



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
14/01/2021

**LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO  
DE CONTRATACIÓN**

Versión: 02

Aprobado por: Jefe de planeación

**LISTA DE CHEQUEO**

<b>Tipo de contrato</b>	<b>CPS</b>	<b>OPS</b>
<b>Contratista:</b> Ana Rosa Barker	<b>Rep. Legal:</b>	
<b>Nombre Supervisor:</b> Jamie Escalona	<b>Valor del contrato:</b>	

**ETAPA PRECONTRACTUAL**

**Nota:** en caso de ser Persona Jurídica deberá presentar la documentación de la empresa y el Representante Legal

No	DOCUMENTOS	Cumple		No aplica	C.I
		Sí	No		
1	Formato Único de Hoja de vida (original, diligenciada, firmada y sus respectivos anexos) Persona natural y/o Jurídica	✓			
2	Declaración Juramentada de Bienes y Rentas (original, diligenciada y firmada)	✓			
3	Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía	✓			
4	Fotocopia OCCRE	✓			
5	Fotocopia de la Libreta Militar < 50 años			✓	
6	Certificado Antecedentes Judiciales (no superior a 3 meses) Persona natural y/o Jurídica	✓			
7	Certificado de Antecedentes disciplinarios Procuraduría (no superior a 3 meses) Persona natural y/o Jurídica	✓			
8	Certificado de Antecedentes Fiscales de la Contraloría (no superior a 3 meses) Persona natural /jurídica	✓			
9	Certificado de medidas correctivas RNMC (no superior a 3 meses) Persona natural y/o Jurídica	✓			
10	Certificados de estudios	✓			
11	Certificados de experiencia	✓			
12	Registro Único Tributario - RUT	✓			
13	Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral				
14	Inscripción SECOP	✓			
15	Certificado de Cuenta Bancaria				
16	Certificado de Existencia y Representación Legal				
17	Estudio de Conveniencia				
18	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
19	Competencias del cargo				
20	Certificado medico ocupacional (no superior a 2 años)				

**FIRMAS DE REVISIÓN**

<b>Supervisor del contrato</b>	<b>Director jurídico</b>	<b>Jefe de Control Interno</b>



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
14/01/2021

**LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO  
DE CONTRATACIÓN**

Versión: 02

Aprobado por: Jefe de planeación

**DOCUMENTACIÓN ADICIONAL**

No	DOCUMENTOS	Cumple		No aplica	C.I.
		Sí	No		
21	Declaración de Renta				
22	Estados financieros				
23	Registro Único de Proponentes - RUP				
24	Pago de parafiscales				
25	Cotización				
26	Formato de escogencia de oferente				
27	Certificado de Contador Público				

**ETAPA CONTRACTUAL Y DE EJECUCIÓN**

28	Contrato				
29	Póliza				
30	Resolución de aprobación de póliza				
31	Afiliación a Riesgos Laborales				
32	Certificado de Registro Presupuestal				
33	Acta de inicio				
34	Informe final de ejecución				
35	Acta de liquidación				

**ADICIONAL**

36	Otrosí				
37	Archivo				

**FIRMAS DE REVISIÓN**

Supervisor del contrato	Director jurídico	Jefe de Control Interno

**ANOTACIONES**

1. Cada dependencia responsable debe velar por la idoneidad de los documentos que solicita al contratista, así como de la veracidad de los que debe expedir. Lo cual garantiza con su firma.
2. La custodia del contrato queda en cabeza del Director Jurídico, o del personal que se contrate para tal fin, hasta que se suscriba Acta de Liquidación, momento en el cual se realizará el respectivo archivo.
3. La Oficina de Control Interno deberá verificar el cumplimiento de toda la documentación anteriormente mencionada.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40989979**

**BARKER POMARE**  
APELLIDOS

**ANA ROSA**  
NOMBRES



*Ana Rosa Barker Pomare*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-ABR-1971**

**SAN ANDRES**  
(SANANDRES)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.75**  
ESTATURA

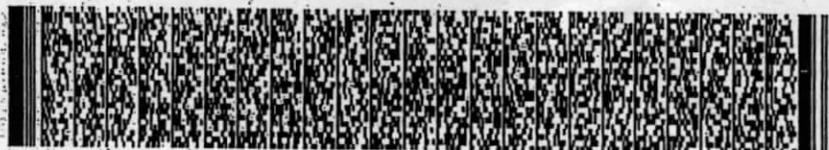
**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**16-DIC-1994 SAN ANDRES**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almabeatriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-5600100-70113085-F-0040989979-20030222

0280403054N 01 146212566

Domicilio: San Andrés isla

**OFICINA DE CONTROL DE CIRCULACION Y RESIDENCIA**

LOS RESIDENTES TEMPORALES CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE LOS ARTICULOS 5 Y 10 DEL DECRETO 2762 DE 1.991 SOLO PODRAN EJECUTAR LAS ACTIVIDADES Y POR EL TIEMPO PARA EL CUAL HAN SIDO AUTORIZADOS CON EL PORTE DE ESTA TARJETA.

THE TEMPORAL RESIDENTS IN ACCORDING TO THE ARTICLES 5 AND 10 OF THE DECREE 2762 OF 1.991 DURING THE TIME THEY HAVE BEEN AUTHORIZED CAN ONLY EXECUTE THE ACTIVITY THAT MOTIVATED THE CONFERRING OF THIS CARD.

REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE INTERIORES

C08/2003-11415

0006946



En su Nombre  
**Institucion Educativa Bolivariano**  
**Nocturno**

San Andres Isla - Archipiélago de San Andres  
provincia y Santa Catalina

Autorizada por la Secretaria de Educacion Departamental  
segun Resolucion No. 5051 de Noviembre 21 de 2000

Confiere a:

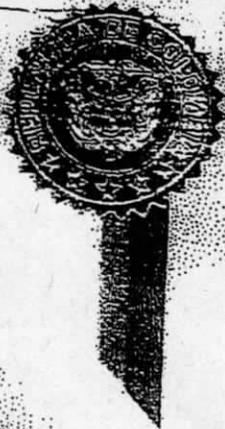
**Ana Rosa Barker Pomera**

Identificado(a) con cc No. 40.989-979 De San Andres

El Título de:

**Bachiller Académico**

Por razon de haber cursado y aprobado los logros de formacion Integral  
Correspondientes al Nivel de Educacion Media Academica, de acuerdo al  
Proyecto Educativo Institucional - P.E.I.  
Conforme al decreto 304 de 1997



*[Signature]*  
Rector(a)

*[Signature]*  
Secretario (a)

Registrado bajo el Acta No. 046 del Libro No. 05 Folio No. 12

Dado en San Andres, Isla a 19 días del mes de Diciembre de 1991



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Barker</u>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <u>Pomare</u>		NOMBRES <u>Ana Rosa</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>40.989.979</u>		SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> <u>Colombiana</u>		
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>10</u> MES <u>04</u> AÑO <u>1971</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>SAN Andres I.</u> MUNICIPIO <u>SAN Andres I.</u>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Loma Barack</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>SAN Andres</u> MUNICIPIO <u>SAN Andres I.</u> TELÉFONO <u>3176382688</u> EMAIL <u>anarosabarker4098@hotmail.com</u>		

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: <u>Bachiller Académico</u>				
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	<u>12</u>	AÑO	<u>1997</u>

### EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
<u>Español</u>		X			X			X	
<u>Inglés</u>		X			X			X	

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Teleistas</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>San Andres I.</i>	MUNICIPIO <i>San Andres I</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>info@teleistas.com.co</i>	
TELÉFONOS <i>5132047</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Auxiliar Servicios Generales</i>	DEPENDENCIA <i>Secretaría General</i>	DIRECCIÓN <i>Loma Single Hill</i>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Teleistas</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>San Andres I</i>	MUNICIPIO <i>San Andres I</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>info@teleistas.com.co</i>	
TELÉFONOS <i>5132047</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="09"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>	
CARGO O CONTRATO <i>Auxiliar Servicios Generales</i>	DEPENDENCIA <i>Secretaría General</i>	DIRECCIÓN <i>Loma Single Hill</i>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Gestión Humana Granadina Vigilancia</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>San Andres I.</i>	MUNICIPIO <i>San Andres I</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>3464394</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>	
CARGO O CONTRATO <i>Guarda de Seguridad</i>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Coautónoma</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>San Andres I</i>	MUNICIPIO <i>San Andres I</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>5127982</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>	
CARGO O CONTRATO <i>Guarda de Seguridad</i>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

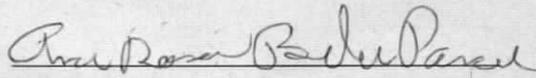
OCUPACIÓN	AÑOS	MESES
	SERVIDOR PÚBLICO	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	
TRabajADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	2	3

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento San Andres I 15. enero de 2021

  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

**I. DECLARACION JURAMENTADA**

**1.1 DE BIENES Y RENTAS**

YO, AAA ROSA BARKER POMARE

IDENTIFICADO CON:  C.C.  C.E.  OTRO  No. 40.984.979 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: S.A.I.

DIRECCIÓN Loma Barrack TELÉFONOS 3176382688

MUNICIPIO San Andrés I DEPARTAMENTO San Andrés I PAIS Colombia

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
<u>Hanny Giesse Jay Parker</u>	<u>1123.628963</u>	<u>Hija</u>
<u>Nora Esther Atencio Parker</u>	<u>1006.869.273</u>	<u>Hija</u>

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,  PARA TOMAR POSESIÓN  PARA RETIRARME  PARA ACTUALIZACIÓN  PARA MODIFICAR  LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE  QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	<u>- 0 -</u>
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	<u>- 0 -</u>
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	<u>- 0 -</u>
ARRIENDOS	<u>- 0 -</u>
HONORARIOS	<u>18.537.000<sup>2</sup></u>
OTROS INGRESOS Y RENTAS	<u>- 0 -</u>
<b>TOTAL</b>	<b><u>18.537.000<sup>2</sup></u></b>

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
<u>Banco Bogota</u>	<u>AHORROS</u>		<u>San Andrés</u>	<u>- 0 -</u>

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>

**1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)**

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son :

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

**1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES**

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos :

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones :

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad : SI  NO  tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con :

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÒNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Nº
	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	

**2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA**

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes :

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

**3. FIRMA**

*Ana María Beltrán Ponce*  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

*San Andrés 15/01/2021*  
CIUDAD Y FECHA

2. Concepto **U 1** inscripción

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14658098561



(415)7707212485984(8020)000014658098561

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): **4 0 9 8 9 9 7 9 - 5** 6. DV: **5** 12. Dirección seccional: **Impuestos y Aduanas de San Andrés** 14. Buzón electrónico: **2 7**

**IDENTIFICACION**

24. Tipo de contribuyente: **Persona natural o sucesión ilíquida** 25. Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía** 26. Número de identificación: **4 0 9 8 9 9 7 9** 27. Fecha expedición: **1 9 9 4 1 2 1 6**  
 Lugar de expedición: **COLOMBIA** 28. País: **1 6 9** 29. Departamento: **San Andrés** 30. Ciudad/Municipio: **San Andrés** 31. Primer apellido: **BARKER** 32. Segundo apellido: **POMARE** 33. Primer nombre: **ANA** 34. Otros nombres: **ROSA**

35. Razón social:  
 36. Nombre comercial:

**UBICACION**

38. País: **COLOMBIA** 39. Departamento: **San Andrés** 40. Ciudad/Municipio: **San Andrés**

41. Dirección principal: **RR SARIE BAY FRENTE AL GYMNASIO**

42. Correo electrónico: **jannyjissel@gmail.com** 43. Código postal: **3 1 7 6 3 8 2 6 8 8** 45. Teléfono 2:

**CLASIFICACION**

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	51. Código:
<b>8 2 9 9</b>	<b>2 0 1 9 0 9 0 9</b>				
52. Número establecimientos:				53. Código:	
				<b>4 9</b>	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
<b>4</b>	<b>9</b>																								

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN COPIAR

Obligados aduaneros	Exportadores																																																							
54. Código:	55. Forma																																																							
<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											11	12	13	14	15	16	17	18	19	20											<table border="1"><tr><td>56. Tipo</td><td>Servicio</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td>57. Modo</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>58. CPC</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	56. Tipo	Servicio	1	2	3		57. Modo					58. CPC			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																															
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20																																															
56. Tipo	Servicio	1	2	3																																																				
	57. Modo																																																							
	58. CPC																																																							

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos: SI  NO  60. No. de Folios: **1** 61. Fecha: **2 0 1 9 0 9 0 9**

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.  
 Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016  
 Firma del solicitante:

*Ana Rosa Barker Pomare*

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.  
 Firma autorizada:

984. Nombre: **HUFFINGTON CARDENAS GERARDO IVAN**  
 985. Cargo: **Analista II**

*[Firma Autorizada]*



# ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACIÓN EN VIGILANCIA PRIVADA

NIT. 850.039.370-0



Licencia Renovada Según Resolución Supervigilancia N° 12397 del 19 de Febrero de 2013  
Plan de Estudios Resolución 1404 del 7 de Marzo de 2012



*República de Colombia*

MINISTERIO DE DEFENSA  
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

## CERTIFICA QUE:

**ANA ROSA BARKER POMARE**

Con cédula de ciudadanía No. 40.989.979, asistió y aprobó el curso

**REENTRENAMIENTO VIGILANCIA**

Llevado a cabo en la ciudad de BARRANQUILLA el 4 de Agosto de 2017

Con una intensidad académica de 30 horas

Representante Legal

ECSP981-E 292899

Número SVSP:



**ECOS**  
EMPRESA COLOMBIANA DE CALIDAD

00102906

Número interno:

Director Académico

Nº 82806

# CERTIFICA QUE

**BARKER POMARE ANA ROSA**

40989979 de SAN ANDRES

ECSP4464  
C 1918782

-NCI. 8982



Asistió y aprobó

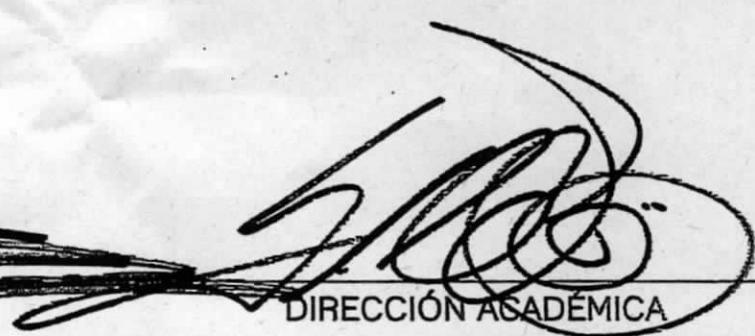
## FUNDAMENTACION VIGILANCIA

Con una intensidad de 100 Horas.

De acuerdo al programa de capacitación autorizado según resolución 109387 del 22 de DICIEMBRE de 2014 Expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Expedido en BOGOTA , a los 1 días del mes de SEPTIEMBRE de 2016

 REPRESENTANTE

 DIRECCIÓN ACADÉMICA

**VIGILADO**

Desde 1957

DIAS & NOCHES CONTIGUAS

CERTIF.

San Andrés, Isla. 16 Mayo de 2017

Señor (es):  
A QUIEN INTERESE  
Ciudad

LA GERENCIA DE GESTION HUMANA HACE CONSTAR QUE:

La señora. BARKER POMARE ANA ROSA. Identificada con cédula de ciudadanía número 40.989.979 de San Andres, Isla. Quien laboro en esta empresa.

DESDE	HASTA	CARGO	SUELDO PROMEDIO
Junio 16 de 2016	Abril 30 de 2017	Guarda de Seguridad	\$1.074.101.00

**OBSERVACIONES:**

Cargo del Empleado: GUARDA DE SEGURIDAD  
Tipo de Contrato: CONTRATO OBRA O LABOR CONTRATADA

El presente certificado se expide para presentarlo a: solicitud del Interesado.

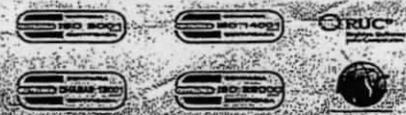
Atentamente,

SU OPORTUNO SERVICIO LTDA  
NIT 889 020 309-8

LILIANA VILLA ALVARADO  
Coordinadora Administrativa  
San Andres Isla  
5127982

VIGILADO por el Estado R. 2013120001737 del 8 de Agosto de 2013

OFICINA PRINCIPAL BARRANQUILLA - PBX (57) 385 4180 / FAX (57) 385 4180 / CEL: 318 532 0780 OFICINA PRINCIPAL BOGOTÁ - PBX (57) 745 0550 / CEL: 318 532 0017  
MENA - QUITO - PBX (57) 318 532 0017 OFICINA BARRANQUILLA - PBX (57) 318 532 0017 OFICINA BOGOTÁ - PBX (57) 318 532 0017 OFICINA CALI - PBX (57) 318 532 0017  
OFICINA CUCUTA - PBX (57) 318 532 0017 OFICINA NEIVA - PBX (57) 318 532 0017 OFICINA PASTO - PBX (57) 318 532 0017 OFICINA QUINDIO - PBX (57) 318 532 0017  
OFICINA SAN ANDRÉS ISLA - PBX (57) 318 532 0017 OFICINA SANTA MARTA - PBX (57) 318 532 0017 OFICINA TOLIMA - PBX (57) 318 532 0017 OFICINA VALENZUELA - PBX (57) 318 532 0017  
OFICINA VILLAVIEJA - PBX (57) 318 532 0017 OFICINA YOPAL - PBX (57) 318 532 0017 OFICINA ZONA FRANCESA - PBX (57) 318 532 0017 OFICINA ZONA FRANCESA - PBX (57) 318 532 0017  
SERVICIO AL CLIENTE EN CIUDADES: BARRANQUILLA - PBX (57) 318 532 0017 BOGOTÁ - PBX (57) 318 532 0017 CALI - PBX (57) 318 532 0017 CUCUTA - PBX (57) 318 532 0017  
NEIVA - PBX (57) 318 532 0017 PASTO - PBX (57) 318 532 0017 QUINDIO - PBX (57) 318 532 0017 SANTA MARTA - PBX (57) 318 532 0017 TOLIMA - PBX (57) 318 532 0017  
VALENZUELA - PBX (57) 318 532 0017 VILLAVIEJA - PBX (57) 318 532 0017 YOPAL - PBX (57) 318 532 0017 ZONA FRANCESA - PBX (57) 318 532 0017





# GRANADINA DE VIGILANCIA LIMITADA

VIGILANCIA: Bancaria - Comercial - Industrial - Residencial  
"Vigilado SuperVigilancia R. 20131200060427 de 20/09/2013"

NT. 890.513.971-9

## LA DIRECCION DE GESTION HUMANA DE GRANADINA DE VIGILANCIA LTDA.

Certifica que el señor (a) ANA ROSA BARKER POMARE, identificado con la Cédula de Ciudadanía No 40989979 laboró en nuestra Empresa desde el Veintiuno (21) de Agosto de 2018 hasta el Veintiuno (21) de Septiembre de 2018 desempeñando el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD.**

Se expide en la ciudad de Bogotá, el día 21 Septiembre de 2018.

Atentamente

MARIA CECILIA DIEZ CORREA  
DIRECTORA DE GESTION HUMANA



Granadina de Vigilancia Ltda. - Calle 127 No. 127-127 - Bogotá D.C. - Tel: (1) 3464394 - Fax: (1) 3464394 - Cel: 3137670520  
Nivel Nacional  
Norte de Santander, Magdalena, Quindío,

LA SUSCRITA GERENTE DE LA SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS, LTDA TELEISLAS

NIT: 827.000.481-1

CERTIFICA

Que la señora **ANA ROSA BARKER POMARE**, identificada con cedula de ciudadanía No. 40.989.979 de San Andrés Islas, presto sus servicios personales mediante los siguientes contratos de prestación de servicio:

01. Auxiliar de servicios generales mediante orden de prestación de servicio No. 037 del 09 de septiembre de 2019, hasta el 31 de Diciembre de 2019 por un valor de SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRECE PESOS MCTE. (\$6.386.013.00).
02. Auxiliar de servicios generales mediante contrato de prestación de servicio No. 003 del 16 de enero de 2020, hasta el 31 de Diciembre de 2020 por un valor de DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRECE PESOS MCTE. (\$18.537.013.00).

Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los quince (15) días del mes de enero del 2021.

Atentamente,

  
**EMILIANA BERNARD STEPHENSON**  
Gerente

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ANA ROSA BARKER POMARE** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **40989979**, se encuentra afiliado/a desde **02/12/2005** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 20 de enero de 2021.



**Rosa Mercedes Niño Amaya**  
Dirección de Afiliaciones

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

# NUEVA EPS S.A

## Certifica

35 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

<b>Datos Cotizante Cabeza de Familia</b>			
CC 40989979	ANA ROSA BARKER POMARE		
Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A	Mas de 26		
Fecha Afiliación	01/01/2016	Estado Cotizante	ACTIVO
Fecha Ultimo Periodo Cotizado	01/11/2020	Causal	ACTIVO4
Fecha Cancelación	00/00/0000		

### Beneficiarios

La presente certificación se expide el día 22 de Enero de 2021 a solicitud del interesado.

### Observaciones

EMELDA VALORA MC LAUGHLIN POMARE

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	ESTUDIOS PREVIOS	Versión: 03
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

DATOS DEL ÁREA GESTORA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	ASISTENTE DE GERENCIA
	NOMBRE DEL SERVIDOR	JAMIE LEE ESCALONA TAYLOR

#### ANÁLISIS DE LA PERTINENCIA Y NECESIDAD

Que la **SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS**, sociedad entre entidad pública del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por escritura pública No. 1846 de la notaría primera de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las escrituras públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los números 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en la isla de San Andrés

Que TELEISLAS es un canal que presta el servicio de Televisión Pública Regional, con cobertura en el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, de conformidad con lo consagrado en la Ley 14 de 1991, la Ley 182 de 1995, Ley 335 de 1996, Ley 680 del 2001 y demás normas concordantes para el desarrollo de la televisión pública regional en la República de Colombia, para la realización de programas de televisión con contenidos educativos, culturales y de promoción para el desarrollo integral de la comunidad.

Que el Canal Regional de Televisión TELEISLAS, desarrolla su actividad contractual en marco de los postulados del derecho privado, dentro de las condiciones normativas indicadas en el artículo 37 de la Ley 182 de 1995 y el Acuerdo 006 de 2015

Que el inciso segundo del artículo 39 de la Ley 182 de 1995 estipula que los Canales Regionales de Televisión son sociedades entre entidades públicas organizadas como empresas Industriales y Comerciales del estado y que, en ejercicio del artículo 85 de la Ley 489 de 1998, cuenta con autonomía administrativa y financiera para desarrollar las actividades y actos administrativos previstos en la ley para el cumplimiento de su objeto social

Que es necesario contratar una persona natural para la prestación de servicio como auxiliar de servicios generales para mantener en buen estado y en aseo, las instalaciones en todas las respectivas áreas del Canal Teleislas.

El canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de una persona natural o Jurídica con experiencia que provea el SERVICIO DE AUXILIAR DE SERVICIO GENERALES, mediante contratación directa regida por el derecho privado, debido a que en la planta de cargos de esta empresa industrial y comercial del Estado no está previsto un funcionario que ejerza las actividades inherentes a esta persona.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>ESTUDIOS PREVIOS</b>	Versión: 03
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

TÉRMINOS DEL CONTRATO	
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	Prestación de Servicio
<b>OBJETO CONTRACTUAL</b>	Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios de auxiliar de servicios generales para el Canal Regional Teleislas
<b>OBLIGACIONES GENERALES</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Mantener en buen estado el aseo de las oficinas del canal de televisión regional.</li> <li>Limpiar las áreas de uso público o espacios compartidos entre el personal vinculado laboralmente al canal.</li> <li>Ofrecer los servicios cafetería al personal vinculado laboralmente al canal y visitantes.</li> <li>Administrar los elementos de aseo y cafetería, entregados por el supervisor del contrato, para su custodia.</li> <li>Cualquier otra actividad asignada por su supervisor para dar cumplimiento al objeto contractual</li> </ol>
<b>DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES</b>	<b>DE</b> Mantener en completo orden y aseo las oficinas y áreas comunes del Canal Regional Teleislas.
<b>DESCRIPCIÓN PRODUCTOS</b>	<b>DE</b> El contratista se obliga a: <ol style="list-style-type: none"> <li>Mantener las Instalaciones del canal aseadas a satisfacción de la empresa.</li> <li>Prestar el servicio de cafetería al personal vinculado al canal y visitantes.</li> <li>Otras asignaciones por el supervisor del contrato para el cumplimiento del objeto contractual.</li> </ol>
<b>OBLIGACIONES TELEISLAS</b>	<b>DE</b> Son obligaciones especiales de Teleislas, además de las propias de la naturaleza del presente contrato, las siguientes: <ul style="list-style-type: none"> <li>Cancelar los servicios prestados de conformidad a lo establecido en la propuesta integral de este contrato.</li> <li>Facilitar los insumos y recursos técnicos disponibles y que eventualmenterequiere EL CONTRATISTA para la cabal ejecución del contrato.</li> </ul> Cumplir eficaz y oportunamente con lo establecido en las demás cláusulas y condiciones previstas en este contrato

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019**ESTUDIOS PREVIOS**

Versión: 03

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

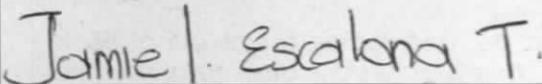
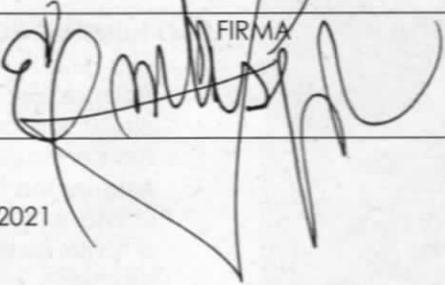
<b>VALOR</b>	El valor total del contrato es por la suma de DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE <b>(\$18.806.738.00) M.CTE 002 CTP</b> del rubro presupuestal 2120202008 honorarios Vigencia 2021.
<b>CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y RUBRO</b>	<b>CTP 002</b> del rubro presupuestal 2120202008 honorarios Vigencia 2021
<b>FORMA DE PAGO</b>	El pago se efectuará mensualmente a la presentación de informe por un valor equivalente a UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS MCTE (\$1.640.122.00) y un pago por valor SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE (\$765.390.00) A presentación de factura, certificado de satisfacción del supervisor, presentación de parafiscales y según haya PAC y disponibilidad en bancos.
<b>DURACIÓN</b>	El contrato a celebrarse se ejecutará en un plazo de Once (11) meses y catorce (14) días. Los términos del contrato comienzan a correr una vez se haya realizado el perfeccionamiento del contrato y se dé cumplimiento a los requisitos de ejecución del mismo, en la etapa de legalización del contrato. Sin perjuicio de las dinámicas de producción que se desarrollen en conjunto con <b>TELEISLAS</b> .
<b>IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS</b>	<b>RIESGO HUMANO POR ACCIDENTE LABORAL SIN PERJUICIO A TERCEROS</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Tipificación:</b> Ocurrencia de accidentes en el curso de la ejecución del contrato, que afecten únicamente al personal del contratista.</li><li>• <b>Asignación:</b> Serán de exclusiva responsabilidad y cargo de este último, en un ciento por ciento, a quien corresponde asegurar a todas las personas a su servicio por concepto de accidentes laborales.</li></ul> <b>RIESGO HUMANO POR ACCIDENTE LABORAL CON PERJUICIO A TERCEROS</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Tipificación:</b> Ocurrencia de accidentes de trabajo durante la ejecución del contrato, que causen daños o perjuicios a funcionarios de <b>TELEISLAS</b> o a terceros.</li></ul> <b>Asignación:</b> Serán de responsabilidad exclusiva del contratista, a quien corresponde contratar los seguros adecuados y suficientes para proteger a la ENTIDAD y a terceros de daños o perjuicios derivados de accidentes ocurridos con motivo o durante la ejecución contractual. Así debe constar expresamente en el amparo correspondiente de la

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>ESTUDIOS PREVIOS</b>	Versión: 03
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

	garantía única. Si la cuantía de los perjuicios supera el monto asegurado, el contratista debe responder directamente por la diferencia, a todo lo cual se compromete con la presentación de su propuesta y la celebración del contrato.
<b>GARANTÍAS</b>	N/A
<b>SUPERVISOR</b>	Asistente de Gerencia
<b>OTROS</b>	N/A

COMPETENCIAS LABORALES O PERFIL DEL POTENCIAL CONTRATISTA	
- Persona natural con un año de experiencia en actividades relacionadas.	

SOLICITANTE	APRUEBA
NOMBRE: JAMIE ESCALONA TAYLOR	NOMBRE: EMILIANA BERNARD STEPHENSON
CARGO: ASISTENTE DE GERENCIA	CARGO: GERENTE
FIRMA	FIRMA
	

FECHA y CIUDAD: San Andrés Islas, 15 de enero de 2021

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	<b>CONTRATO</b>	Versión: 02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

**CONTRATO No. 002 DE 2021 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS – TELEISLAS Y ANA ROSA BARKER POMARE.**

<b>CONSECUTIVO</b>	002
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIOS
<b>CONTRATISTA</b>	ANA ROSA BARKER POMARE
<b>IDENTIFICACIÓN</b>	40.989.979
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE ( <b>\$18.806.738.00</b> )
<b>PLAZO DEL CONTRATO</b>	ONCE (11) MESES Y CATORCE (14) DIAS.
<b>OBJETO</b>	Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios de auxiliar de servicios generales para el Canal Regional Teleislas.

**INTRODUCCIÓN**

Entre los suscritos **EMILIANA BERNARD STEPHENSON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881 expedida en Providencia, autorizada por Acuerdo No. 004 de 2015, en su condición de Gerente; quien obra en representación legal de la **SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS**, entidad pública del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Única de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las escrituras públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en esta ciudad, de una parte, la cual en este documento se denominará **TELEISLAS**, y por otra parte, **ANA ROSA BARKER POMARE**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 40.989.979, y quien para efectos del presente contrato se llamará **EL CONTRATISTA**, hemos celebrado el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por lo que se pacta a continuación

**PRELIMINARES**

**A)** Que la Sociedad de Televisión de las Islas Ltda. TELEISLAS, tiene como objeto la prestación de servicio de televisión pública. **B)** Que la SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS, sociedad entre entidad pública del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por escritura pública No. 1846 de la notaría primera de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las escrituras públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en la isla de san Andrés. **C)** Que TELEISLAS es un canal que presta el servicio de Televisión Pública Regional, con cobertura en el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, de conformidad con lo consagrado en la Ley 14 de 1991, la Ley 182 de 1995, Ley 335 de 1996, Ley 680 del 2001 y demás normas concordantes para el desarrollo de la televisión pública regional en la República de Colombia, para la realización de programas de televisión con contenidos educativos, culturales y de



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
03/09/2020**CONTRATO**

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

promoción para el desarrollo integral de la comunidad. **D)** Que el Canal Regional de Televisión TELEISLAS, desarrolla su actividad contractual en marco de los postulados del derecho privado, dentro de las condiciones normativas indicadas en el artículo 37 de la Ley 182 de 1995 y el acuerdo 006 de 2015. **E)** Que el inciso segundo del artículo 39 de la ley 182 de 1995 estipula que los Canales Regionales de Televisión son sociedades entre entidades públicas organizadas como empresas Industriales y Comerciales del estado y que, en ejercicio del artículo 85 de la Ley 489 de 1998, cuenta con autonomía administrativa y financiera para desarrollar las actividades y actos administrativos previstos en la ley para el cumplimiento de su objeto social. **F)** Que es necesario contratar una persona natural para la prestación de servicio como auxiliar de servicios generales para mantener en buen estado y en aseo, las instalaciones en todas las respectivas áreas del Canal Teleislas. **G)** El canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de una persona natural o Jurídica con experiencia que provea el SERVICIO DE AUXILIAR DE SERVICIO GENERALES, mediante contratación directa regida por el derecho privado, debido a que en la planta de cargos de esta empresa industrial y comercial del Estado no está previsto un funcionario que ejerza las actividades inherentes a esta persona.

#### CONTENIDO

Entre los suscritos TELEISLAS y ANA ROSA BARKER POMARE

El contrato se regirá por las siguientes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO.** – Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios de auxiliar de servicios generales para el Canal Regional Teleislas.

**CLÁUSULA SEGUNDA. VALOR Y FORMA DE PAGO.** – El valor del presente contrato es por la suma DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE (\$18.806.738.00) de las cuales, TELEISLAS pagará once (11) mensualidades vencidas por el valor de UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS MCTE (\$1.640.122.00) y un pago por valor SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE (\$765.390.00) correspondiente a CATORCE (14) días, para lo cual el CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago; tales como la certificación del cumplimiento firmado por el supervisor del contrato, en el que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes de salud, pensión y riesgos profesionales del periodo cobrado. Y según haya PAC y disponibilidad en bancos.

**CLÁUSULA TERCERA. COMPROMISO PRESUPUESTAL.** – Los pagos por concepto de este contrato se imputarán y subordinarán al presupuesto de TELEISLAS para la vigencia fiscal de 2021 según Certificado de Disponibilidad presupuestal CTP 002 del rubro presupuestal 2120202008 honorarios.

**CLÁUSULA CUARTA. PLAZO DE EJECUCIÓN.** – La ejecución del presente contrato será por el término de ONCE (11) MESES Y CATORCE (14) DIAS, a partir de la fecha de legalización del presente contrato y suscripción del acta de inicio.

**CLÁUSULA QUINTA. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA.** –

El contratista posee las siguientes obligaciones:

- A.** Prestar adecuada y oportunamente los servicios objeto del contrato, atendiendo con esmero y diligencia y poniendo a disposición de TELEISLAS sus conocimientos y experiencia profesional.
- B.** Disponer de todos los recursos técnicos y humanos necesarios para la prestación de

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	<b>CONTRATO</b>	Versión: 02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

servicio.

- C. Durante la ejecución del contrato: Si se tratare de persona natural deberá presentar mensualmente la planilla de seguridad social, pensión y riesgos profesionales de conformidad a la ley 789 de 2002, 828 de 2003 y 1150 de 2007. Si fuere persona jurídica la certificación expedida por el revisor fiscal y/o representante legal, frente a sus parafiscales. De tal manera que, si no se presentare la misma, TELEISLAS podrá suspender la ejecución del contrato.
- D. Presentar informe mensual durante la ejecución de su contrato o cuando el Supervisor del contrato lo requiera.
- E. Guardar absoluta reserva de toda la información, documentación y datos a los cuales tenga acceso.
- F. Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.
- G. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.
- H. Desplegar toda la diligencia y cuidado en la manipulación de los equipos o productos que el Canal le entregue para la prestación de sus servicios. Debiendo, por tanto, preservarlos y entregarlos a la finalización del contrato o cuando el Supervisor lo estime, en las mismas condiciones de entrega; para lo cual firmará un formato de entrega de productos y equipos, en el que estarán descritas las condiciones de entrega.
- I. Participar en los talleres o jornadas de capacitación organizadas por el Canal, que se enmarcan dentro de sus funciones.

**CLÁUSULA SEXTA. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS.** - El contratista se obliga a: Mantener en completo orden y aseo las oficinas y áreas comunes del Canal Regional Teleislas.

El contratista se obliga a:

1. Mantener las Instalaciones del canal aseadas a satisfacción de la empresa.
2. Prestar el servicio de cafetería al personal vinculado al canal y visitantes.
3. Otras asignaciones por el supervisor del contrato para el cumplimiento del objeto contractual.

**CLÁUSULA SÉPTIMA. CONDICIONES DE ENTREGA:** Aplica – No Aplica (NA)

**CLÁUSULA OCTAVA. SUPERVISIÓN.** - El presente contrato opera bajo la Asistente de Gerencia.

**CLÁUSULA NOVENA. INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA.** - El CONTRATISTA actuará por su propia cuenta y riesgo, con autonomía técnica y directiva absoluta, no estará sometido a subordinación laboral alguna con TELEISLAS. Sus derechos se limitarán, de acuerdo con la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones de TELEISLAS, por lo tanto, no tendrá ningún derecho de reclamación de prestaciones sociales y similares, ni exigir responsabilidades por accidentes o riesgos originados con ocasión de la ejecución del contrato. Toda la información proporcionada por TELEISLAS al CONTRATISTA para el cumplimiento de sus obligaciones y productos esperados será tratada de manera confidencial, no será divulgada a terceros, no será reproducida por ningún medio y se devolverá al final del contrato.

**CLÁUSULA DECIMA. EXENCIÓN DEL PAGO DE PRESTACIONES** - De acuerdo con lo establecido con el inciso 2, numeral 3 del Art. 32 de la Ley 80 de 1.993, el contratista no tendrá derecho a ninguna prestación distinta a lo pactado expresamente en la cláusula tercera del presente contrato, razón por la cual con este contrato no se genera ningún



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
03/09/2020**CONTRATO**

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

vínculo laboral entre TELEISLAS, el CONTRATISTA, ni con el personal subcontratado por el CONTRATISTA para el desarrollo del presente acuerdo de voluntades. PARÁGRAFO PRIMERO: Al contratista se le realizará un seguimiento de ejecución de recursos tanto financieros como técnicos y humanos, por lo cual, éste debe hacer entrega de un informe de ejecución del contrato al momento de presentar factura de cobro al supervisor, que contenga: planilla de pago del periodo donde se evidencie el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social (Salud, pensión y riesgos laborales) de todo su personal y factura.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. DOCUMENTOS.** - Forman parte integral de este Contrato los siguientes documentos:

1. Formato Único de Hoja de vida (original diligenciada y firmada y sus respectivos anexos)
2. Declaración Juramentada de Bienes y Rentas (original, diligenciada y firmada)
3. Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía
4. Fotocopia OCCRE
5. Fotocopia de la Libreta Militar
6. Certificado Antecedentes Judiciales
7. Certificado de Antecedentes disciplinarios Procuraduría
8. Certificado de Antecedentes Fiscales de la Contraloría
9. Registro Único Tributario – RUT
10. Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral
11. Inscripción SECOP
12. Certificado de Cuenta Bancaria
13. Estudio de Conveniencia
14. Certificado de Disponibilidad Presupuestal

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. CESIÓN.** - EL CONTRATISTA no podrá ceder los derechos y obligaciones contraídas mediante este contrato, salvo autorización previa, expresa y escrita de TELEISLAS, lo cual no le eximirá de responsabilidad.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA. INDEMNIDAD.** - EL CONTRATISTA mantendrá indemne a TELEISLAS por razón de reclamos, demandas, acciones judiciales o extrajudiciales y costos que surjan como resultado de sus actuaciones durante la ejecución del presente contrato. En caso que se entable un reclamo, demanda o acción legal contra TELEISLAS por asuntos que según el contrato sean de responsabilidad del contratista, éste será notificado a la mayor brevedad posible, para que por su cuenta se adopten oportunamente las medidas previstas por la ley para mantener indemne a TELEISLAS. Si en cualquiera de los eventos antes previstos EL CONTRATISTA no asume debida y oportunamente la defensa de TELEISLAS ésta podrá hacerlo directamente, previa notificación escrita al CONTRATISTA y éste pagará todos los gastos en que TELEISLAS incurra por tal motivo.

**CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. GARANTÍAS.** - N/A.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. DE CONFIDENCIALIDAD** - El CONTRATISTA actuará por su propia cuenta y riesgo, con autonomía técnica y directiva absoluta, no estará sometido a subordinación laboral alguna con TELEISLAS. Sus derechos se limitarán, de acuerdo con la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones de TELEISLAS, por lo tanto, no tendrá ningún derecho de reclamación de prestaciones sociales y similares, ni exigir responsabilidades por accidentes o riesgos originados con ocasión de la ejecución

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
03/09/2020**CONTRATO**

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

del contrato. Toda la información proporcionada por TELEISLAS al CONTRATISTA para el cumplimiento de sus obligaciones y productos esperados será tratada de manera confidencial, no será divulgada a terceros, no será reproducida por ningún medio y se devolverá al final del contrato. PARÁGRAFO: El CONTRATISTA asumirá la responsabilidad frente a TELEISLAS por los daños y perjuicios que se generen en caso de que esta cláusula no sea respetada.

**CLÁUSULA DECIMA SEXTA. CLÁUSULA PENAL.** - Si al CONTRATISTA, se le declara la caducidad del contrato, o incumple el objeto contractual, TELEISLAS hará efectiva una sanción pecuniaria hasta por la suma equivalente al veinte (20%) del valor del contrato por los perjuicios ocasionados. EL CONTRATISTA autoriza a TELEISLAS para descontar de las sumas que le adeude, los valores correspondientes a multas por incumplimiento, en todo caso de resultar insuficiente, se recurrirá a la jurisdicción coactiva. **PARÁGRAFO PRIMERO:** La imposición de las multas y de la sanción pecuniaria, se hará mediante acto administrativo debidamente motivado, susceptible del recurso de reposición. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** La cláusula penal pecuniaria y las multas que sean eventualmente impuestas, se harán efectivas directamente por TELEISLAS, pudiendo acudir para el efecto, entre otros, a los mecanismos de compensación de las sumas adeudadas al CONTRATISTA, cobro de la garantía, o a cualquier otro medio para obtener el pago. **PARÁGRAFO TERCERO:** La imposición de multas se efectuará sin perjuicio de la declaratoria de caducidad y del cobro de la cláusula penal pecuniaria de acuerdo con lo pactado en el presente contrato y acorde al debido proceso señalado en el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007.

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA - MULTAS Y PROCEDIMIENTO PARA EL PAGO DE LAS MULTAS.** - EL CONTRATISTA, acuerda que, en caso de mora o incumplimiento parcial de las obligaciones a su cargo, TELEISLAS podrá declarar este hecho, conforme la Ley 1474 de 2011, y le impondrá multas equivalentes al cinco por ciento (5%) del valor del contrato. En aplicación del debido proceso, para la imposición de las multas se seguirá el siguiente procedimiento: 1) Una vez verificada por parte de TELEISLAS el supuesto incumplimiento parcial frente a las obligaciones del contrato requerirá por escrito al CONTRATISTA para que en el término de cinco (5) días contados a partir de la recepción del mismo, entregue por escrito las explicaciones y documentos que permitan evaluar la imputación y posible responsabilidad en el incumplimiento. 2) Una vez obtenida la respuesta del CONTRATISTA y la documentación consolidada, TELEISLAS apoyándose igualmente en los informes presentados por el supervisor, decidirá sobre la viabilidad de imponer o no la multa al contratista, dependiendo de que efectivamente el incumplimiento se encuentre debidamente probado o en su lugar el CONTRATISTA haya justificado plenamente la situación, lo que le será efectivamente comunicado al mismo, por escrito, mediante decisión motivada, con la advertencia de que cuenta con cinco (5) días para interponer el recurso de reposición y agotar la vía gubernativa, contados a partir de la notificación, que en todos los casos deberá ser personal, a través de su Representante Legal. **PARÁGRAFO PRIMERO:** La imposición de multas no limita ni anula las sanciones por incumplimiento descritas en el contrato, las indemnizaciones legales a que haya lugar, ni la ejecución de las pólizas de cumplimiento establecidas. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Una vez declarada la caducidad El CONTRATISTA deberá presentar una relación detallada del estado de ejecución del contrato, con base en lo cual se procederá a su liquidación. **PARÁGRAFO TERCERO:** En firme la resolución que declara la caducidad el CONTRATISTA se

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
03/09/2020

**CONTRATO**

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

hará acreedor a las sanciones e inhabilidades previstas por la Ley 80 de 1993, y TELEISLAS podrá continuar la ejecución del objeto del contrato con otro contratista. **PARÁGRAFO CUARTO:** Si TELEISLAS se abstiene de declarar la caducidad, adoptará las medidas de control e intervención necesarias para garantizar el cumplimiento del objeto del contrato, de ser ello posible y procedente. **PARÁGRAFO QUINTO:** La imposición de multas se efectuará sin perjuicio de la declaratoria de caducidad y del cobro de la cláusula penal pecuniaria de acuerdo con lo pactado en el presente contrato y acorde al debido proceso señalado en el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007.

**CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA. CADUCIDAD.** -TELEISLAS, podrá declarar la caducidad del presente el contrato, por cualquiera de las causales estipuladas en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993, mediante resolución debidamente motivada, dispondrá su liquidación e impondrá las sanciones e inhabilidades a que hubiere lugar.

**CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA. - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.** - EL CONTRATISTA manifiesta que no se halla incurso en causal alguna de incompatibilidad o inhabilidad, de que trata el artículo 8º de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas complementarias, para celebrar este contrato, respondiendo en todo caso por dicha manifestación.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA. - TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERALES DEL CONTRATO.** - De conformidad con los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993, y demás normas concordantes y pertinentes, el presente contrato podrá ser interpretado, modificado o terminado unilateralmente con sujeción a las disposiciones legales antes citadas, las cuales se consideran incorporadas a este contrato.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA. GASTOS DE VIAJE.** - la ejecución de este contrato no genera para TELEISLAS gastos de viajes y/o traslados; de ser necesario desplazamiento del personal de la producción fuera del Municipio de San Andrés, estos costos están incluidos dentro del valor total del contrato.

**CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA. FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO.** - En caso de surgir hechos imprevistos a los cuales no se pueda resistir, que impidan total o parcialmente el cumplimiento por una u otra parte de las obligaciones contraídas por el presente contrato, el plazo de cumplimiento de las obligaciones será prorrogado por un término igual al que duren tales circunstancias. La parte contratante que resulte afectada por tales hechos y que no pueda por ello cumplir con las obligaciones contractuales, deberá notificar por escrito a la otra parte, de manera inmediata, tanto el surgimiento como la terminación de dichas circunstancias. Dentro de un plazo no mayor de diez (10) días desde la fecha de tal aviso, la parte afectada por la fuerza mayor o caso fortuito deberá enviar una carta anexando el documento de la autoridad competente en el cual se certifiquen las condiciones arriba mencionadas y las medidas tomadas para evitarlo, de ser ello procedente, excepto en el evento en que se trate de hechos notorios de público conocimiento, en cuyo caso no deberá realizarse la notificación aquí mencionada. Durante el período en que persistan las circunstancias arriba mencionadas, las partes están obligadas a tomar las medidas necesarias para reducir los perjuicios provocados por las mismas. La parte afectada por tales circunstancias, que no le haya sido posible cumplir con las obligaciones contractuales, deberá informar periódicamente a la otra parte sobre la situación de la fuerza mayor o el caso fortuito, salvo cuando se trate de hechos notorios de público conocimiento.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	<b>CONTRATO</b>	Versión: 02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

**CLAUSULA VIGÉSIMA TERCERA. SUSPENSIÓN.** - Las partes de común acuerdo podrán suspender los plazos del contrato cuando se presenten circunstancias que así lo justifiquen, siempre y cuando con ello no se causen perjuicios a la entidad ni se originen mayores costos para TELEISLAS. De la suspensión se dejará constancia en acta suscrita por las partes en la cual se fijarán los mecanismos para valorar, reconocer o modificar los costos y/u otras condiciones del contrato. Para levantar la suspensión se suscribirá un acta de reanudación del plazo contractual.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA. SOLUCIÓN DE CONFLICTOS.** - Las partes acuerdan que para la solución de las diferencias que surjan del presente contrato, acudirán a los procedimientos de transacción, amigable composición o conciliación, de acuerdo con lo previsto en los artículos 68 y 69 de la Ley 80 de 1993 y demás normas pertinentes y concordantes con la materia, toda aplicación de la Ley 1563 de 2012 se hará en el centro de arbitraje más cercano.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA. RÉGIMEN LEGAL.** TELEISLAS celebra el presente contrato bajo el régimen de derecho privado, conforme lo autoriza el numeral 3º del artículo 37 de la Ley 182 de 1995 y la Ley 1507 de 2012.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA- CLAUSULA ESPECIAL DE TRANSMEDIA:** La sociedad de televisión de las islas, Teleislas Ltda., ha incursionado de manera progresiva pero constante en el uso de la transmedia, marcando tendencias en el ámbito cultural y social como vitrina principal de la imagen del pueblo Raizal y de los residentes del Departamento Archipiélago, se reservará el derecho de evaluar el manejo de la social media de sus vinculados, para resguardar el nombre y la imagen del canal regional así como la de la comunidad que esta representa, claro está sin vulnerar los derechos fundamentales de cada uno de los terceros vinculados; de esta manera, EL CONTRATISTA se obliga igualmente a ser partícipe de la elaboración de contenidos y divulgación de los mismos por medio de las plataformas que adopte el Canal para tal fin.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA. DOMICILIO.** - El domicilio contractual para todos los efectos será la ciudad de San Andrés Isla. **PARÁGRAFO:** EL CONTRATISTA autoriza a TELEISLAS mandar notificaciones y avisos por medio electrónico en el correo electrónico: anarosabarker40@hotmail.com, las cuales se entenderán surtidas a partir del día siguiente en que se realicen.

**CLAUSULA VIGÉSIMA OCTAVA. PERFECCIONAMIENTO.** - El presente contrato se considera perfeccionado con la firma de las partes, registró presupuestal correspondiente, aprobación de póliza y la suscripción de la respectiva Acta de Inicio.

Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los DIECIOCHO (18) días del mes de enero de 2021.

POR TELEISLAS

**EMILIANA BERNARD STEPHENSON**

Gerente TELEISLAS

POR EL CONTRATISTA

**ANA ROSA BARKER POMARE POMARE**

C.C. N°. 40.989.979

Proyectó	Karina Herazo Lever
Revisó	Elsa Hooker Coronel
Archivó	Jamie Escalona Taylor

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
03/09/2020

**CONTRATO**

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

Estación Simón Bolívar, Shigle Hill, la Loma  
Tel. 098-513 2047 Fax. 098-513 2799  
San Andrés Islas, Colombia



FECHA DE EXPEDICION:

14/01/2021

No.

cdp0002

### CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Se certifica que en el presupuesto de Gastos, correspondiente a la vigencia fiscal de 2021, se encuentra disponible y libre de afectacion las siguientes partidas :

RUBRO	212020200801	RECURSOS	RECURSOS PROPIOS	\$18806738
HONORARIOS Y SERVICIOS				

RUBRO	212020200703	RECURSOS	RECURSOS PROPIOS	4x1000 = \$75226
GASTOS FINANCIEROS GMF				

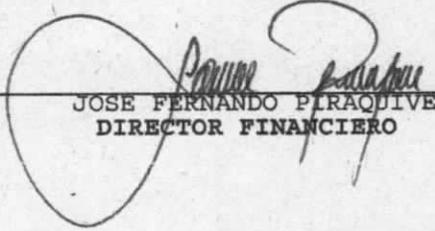
POR LA SUMA DE : DIEZ Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.  
TOTAL ( \$18,881,964) = ( \$18,806,738) + 4x1000 = ( 75,227)

PARA AMPARAR : PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUX DE SERVICIOS GES

FECHA DE VENCIMIENTO :

31/12/2021

SE EXPIDE A SOLICITUD DE : JAMIE ESCALONA

  
JOSE FERNANDO PIRAQUIVE  
DIRECTOR FINANCIERO



### REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA : 2021

No. rp0003

RUBRO 212020200801 RECURSOS RECURSOS PROPIOS \$18806738  
HONORARIOS Y SERVICIOS

RUBRO 212020200703 RECURSOS RECURSOS PROPIOS 4x1000 = \$75226  
GASTOS FINANCIEROS GMF

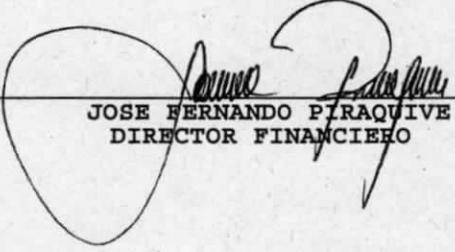
PROVEEDOR : ANA ROSA BARKER POMARE 40989979

POR LA SUMA DE : 18,881,964

VALOR EN LETRAS: DIEZ Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.

PARA AMPARAR : PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX SERVICIOS

FECHA DE EXPEDICION: 18/01/2021

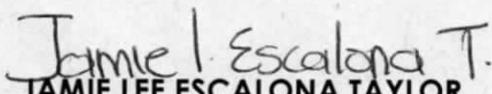
  
\_\_\_\_\_  
JOSE FERNANDO PIRAQUIVE  
DIRECTOR FINANCIERO

	GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de Aprobación: 23/11/2020
	ACTA DE INICIO	
	Aprobado por: Jefe de Planeación	Versión: 02

ACTA DE INICIO DEL CPS N° /002 de 2021	
CONTRATANTE	SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS, LTDA TELEISLAS
CONTRATISTA	ANA ROSA BARKER POMARE
OBJETO	CONTRATACION DE UNA PERSONA NATURAL O JUTIDICA CON CAPACIDAD TECNICA PARA LA PRESTACION DE SERVICIO DE AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES PARA EL CANLA REGIONAL TELEISLAS
VALOR	DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
FECHA DE INICIO	18 DE ENERO DE 2021
FECHA DE FINALIZACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2021
PLAZO	ONCE (11) MESES Y CATORCE (14) DÍAS

Entre el supervisor del contrato **JAMIE LEE ESCALONA TAYLOR** y el contratista **ANA ROSA BARKER POMARE**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N°40.989.979 de San Andrés Islas, suscriben este acta de inicio con el fin de darle ejecución a la presente Contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia se firma por los que en ella intervinieron en la isla de San Andrés el dieciocho (18) días del mes de (enero) de (2021).

  
**JAMIE LEE ESCALONA TAYLOR**  
 Supervisor

  
**ANA ROSA BARKER POMARE**  
 (40.989.979 de San Andrés Islas)

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTD.



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Configuraciones de Perfil

Id de página: 14005862 Ayuda ?

Editar

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

### Información del usuario



**Género**

**Cargo**

**Título**

**Nombre completo**

**Nombre y apellido** Ana Rosa Barker Pomare

**Código del empleado**

**Tipo de documento**

**Número de documento**

**Fecha de emisión**

**Expedido por**

**Fecha de expiración**

**Dirección**

**Código postal**

**Estado**

**Municipio**

**País** COLOMBIA

**Correo electrónico** anarosabarker4098@gmail.com

**Teléfono**

**Celular** 3176382688

**Número de fax**

### Configuración

**Zona horaria** (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

**Idioma** Español (Colombia)

**Configuración regional** Spanish (Colombia)

### Seguridad de la información

**Pregunta de seguridad** ¿Cuál es tu apodo?

**Respuesta** anita

**Celular** 3176382688

Editar

23

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 158575122**



WEB  
11:29:08  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 15 de enero del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANA ROSA BARKER POMARE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40989979:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**ATENCIÓN :**

**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**



### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:17:23 horas del 15/01/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 40989979

Apellidos y Nombres: **BARKER POMARE ANA ROSA**

#### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.

[Volver al Inicio](#)

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 15 de enero de 2021, a las 11:12:37, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	40989979
Código de Verificación	40989979210115111237

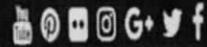
Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



SORAYA VARGAS PULIDO  
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

INICIO CONTACTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:17:23 horas del 15/01/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 40989979

Apellidos y Nombres: **BARKER POMARE ANA ROSA**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.

Volver al Inicio



## Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 15/01/2021 11:45:26 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. 40989979 y Nombre: ANA ROSA BARKER POMARE.

### NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. 18840587 .

La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir



AÑO MES DIA  
2021 3 3 \$ 765,390.00

Páguese a: ANA ROSA BARKER POMARE

La suma de: SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE.

### COMPROBANTE DE EGRESO

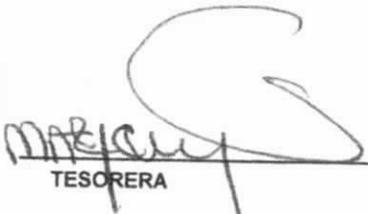
SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140 No. : **EEE0194**  
FECHA : DIA 3 MES 3 AÑO 2021

CONCEPTO: 20% MINTIC AUX SERVICIOS GENERALES

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
13210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		765,390.00
40101	BIENES Y SERVICIOS	765,390.00	
<b>TOTALES</b>		<b>765,390.00</b>	<b>765,390.00</b>

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario    <hr/> Nombre . ANA ROSA BARKER POMARE C.C. O NIT. 40989979
BANCO: RECURSOS	
Cuenta No. 34842348678	

  
 TESOGERA

UNITED STATES

POST OFFICE

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

NO. 100

POST OFFICE

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

NO. 100

NO. 100

PA-GF-R1		<b>DESCRIPCION DEL DOCUMENTO</b> <b>COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO</b>		
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO		PAGINA: 1
VERSION No:	1			

**FECHA:** 01/03/2021 **CCP No. 401 PA-0129**  
**VIGENCIA:** 2021

BENEFICIARIO	NIT
ANA ROSA BARKER POMARE	40989979
SUPERVISOR	
Jamie Escalona/Asistente de gerencia	

**DETALLE**

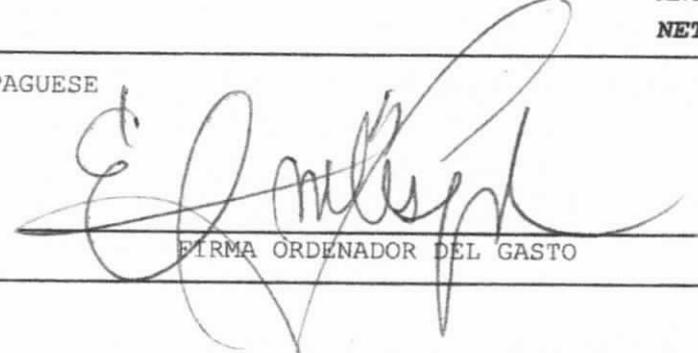
**CONCEPTO :** Caus pago servicio como AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES  
**FACTURA DE VENTA:**  
**NUMERO DE RP :** RP 003  
**TIPO DE CONTRATO:** CPS 002 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
2120202008	rp0003	765,390	240101 51118005	765,390	765,390	111005 240101	765,390	765,390
		<b>765,390</b>		<b>765,390</b>	<b>765,390</b>		<b>765,390</b>	<b>765,390</b>

REVISADO POR JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD	ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO
 FIRMA	 FIRMA

SON:	VALOR A PAGAR	765,390
SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA PES	RETEFUENTE	0
OS M/CTE.	ANTICIPOS:	0
	<b>NETO A PAGAR:</b>	<b>765,390</b>

PAGUESE

  
FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

20%

	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO</b>	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

#### DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANA ROSA BARKER POMARE
No. DE IDENTIFICACIÓN	CC. 40.989.979
No. DEL CONTRATO	CPS No. 002 DE 2021
DURACIÓN	(11) Once meses y (14) Catorce Días
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIO PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
PAGO A REALIZAR	Pago 1: \$ 765.390.00

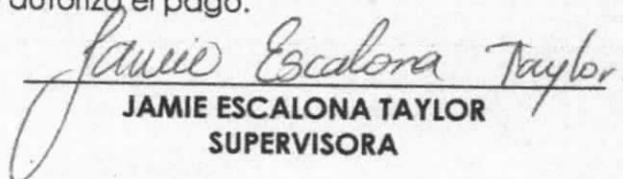
#### REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	Del 18 de enero al 31 de enero de 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. HE LIMPIADO LAS ÁREAS DE USO PUBLICO O ESPACIOS COMPARTIDOS ENTRE EL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTE AL CANAL.</li> <li>2. OFREZCO EL SERVICIO DE CAFETERÍA AL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTE AL CANAL Y VISITANTES.</li> <li>3. ADMINISTRO LOS ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERÍA, ENTREGADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA SU CUSTODIA</li> <li>4. OTRAS ASIGNACIONES DESIGNADAS POR EL SUPERVISOR</li> </ol>
OBSERVACIONES	

#### ANEXOS

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	X		
Planilla seguridad social	X		
Factura	X		
FECHA DEL CERTIFICADO	01 de Marzo de 2021		

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones previstas en el contrato y por lo tanto autorizo el pago.

  
**JAMIE ESCALONA TAYLOR**  
 SUPERVISORA

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

Estación Simón Bolívar, Shigie Hill, la Loma  
 Tel. 098-513 2047 Fax. 098-513 2799  
 San Andrés Islas, Colombia



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019**INFORME DE ACTIVIDADES**

Versión:03

Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general

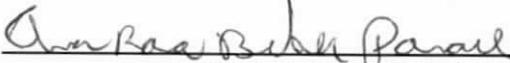
**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANA ROSA BARKER POMARE
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CC. 40.989.979</b>
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 002 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	(11) Once meses y (14) Catorce Días
<b>VALOR TOTAL</b>	DIECIOCHO MILLONES OCHOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIO PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 18 al 31 de Enero de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. HE LIMPIADO LAS AREAS DE USO PUBLICO O ESPACIOS COMPARTIDOS ENTRE EL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTE AL CANAL</li><li>2. OFREZCO EL SERVICIO DE CAFETERIA AL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTA AL CANAL Y VISITANTES.</li><li>3. ADMINISTRO LOS ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA, ENTREGADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA SU CUSTODIA.</li><li>4. OTRAS ASIGNACIONES DESIGNADAS POR EL SUPERVISOR</li></ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA, PAGO SE SALUD Y PENSION
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>26 DE FEBRERO DE 2021</b>

  
**ANA ROSA BARKER POMARE**  
**C.C 40.989.979**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

ANA ROSA BARKER POMARE  
40.989.979  
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

San Andrés Islas, 26 de Febrero de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 001

SERVICIOS AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
Decreto 3050 de 1997 Art. 3°

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL:** ANA ROSA BARKER POMARE  
CC 40.989.797 de SAI.

**FECHA DE LA TRANSACCIÓN:** DEL 18 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2021

**CONCEPTO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS  
GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ 765.390.00

**SON:** SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE.

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

  
ANA ROSA BARKER POMARE  
CC. 40.989.797 de SAI

EL PRESENTE DOCUMENTO SE ELABORA POR NO EXISTIR POR PARTE DEL VENDEDOR O  
PRESTADOR DEL SERVICIO, OBLIGACIÓN DE EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO  
EQUIVALENTE DE ACUERDO AL INCISO 3° DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO  
EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997

San Andrés Islas, Colombia



LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES		DATOS DEL AFILIADO		NOVEDADES														VALOR IBC				LIQUIDACION DE APORTES										
Nº	TIPO	NÚMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD APP	COD CAJA	PRO	REI	TOE	TAL	TOR	TAP	VSP	VTE	VSL	NTL	SOR	WLT	WLC	AVI	LCA	UBI	UBI APP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RESERVA	IBICOTIZ PENSION	IBICOTIZ PENSION	IBICOTIZ PENSION	IBICOTIZ SALUD	IPC ADICIONAL
1	CC	4099079	BARRERA POMARE ANA ROSA	EP9037	25-14																			877.803	877.803	0	877.803	144.506	0	0	109.800	0



AÑO MES DIA  
2021 3 18 \$ 1,640,122.00

**Páguese a:** ANA ROSA BARKER POMARE

**La suma de:** UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

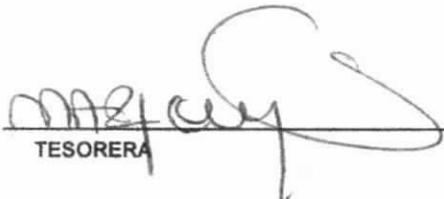
**COMPROBANTE DE EGRESO**

TIPO : 140 No. : **EEE0312**  
FECHA : DIA 18 MES 3 AÑO 2021

CONCEPTO: 20% MINTIC AUX SERVICIOS GENERALES

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		1,640,122.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,640,122.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,640,122.00</b>	<b>1,640,122.00</b>

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario  <hr/> Nombre . ANA ROSA BARKER POMARE C.C. O NIT. 40989979
BANCO: RECURSOS Cuenta No. 34842348678	

  
TESORERA



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANA ROSA BARKER POMARE
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	CC. 40.989.979
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 002 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	ONCE (11) MESES Y CATORCE (14) DÍAS
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 2: \$ 1.640.122.00

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 28 de Febrero de 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. limpio las áreas de uso publico o espacios compartidos entre el personal vinculado laboralmente al canal</li><li>2. ofrecer el servicio de cafetería al personal vinculado laboralmente al canal y visitantes.</li><li>3. administrar los elementos de aseo y cafetería, entregados por el supervisor del contrato para su custodia.</li></ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**ANEXOS**

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	X		
Planilla seguridad social	X		
Factura	X		
<b>FECHA DEL CERTIFICADO</b>	12 de Marzo de 2021		

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones previstas en el contrato y por lo tanto autorizo el pago.

  
**JAMIE LEE ESCALONA TAYLOR**  
**ASISTENTE DE GERENCIA**

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANA ROSA BARKER POMARE
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CC. 40.989.979</b>
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 002 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	(11) Once meses y (14) Catorce Días
<b>VALOR TOTAL</b>	DIECIOCHO MILLONES OCHOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIO PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 28 de Febrero de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. HE LIMPIADO LAS AREAS DE USO PUBLICO O ESPACIOS COMPARTIDOS ENTRE EL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTE AL CANAL</li> <li>2. OFREZCO EL SERVICIO DE CAFETERIA AL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTA AL CANAL Y VISITANTES.</li> <li>3. ADMINISTRO LOS ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA, ENTREGADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA SU CUSTODIA.</li> <li>4. OTRAS ASIGNACIONES DESIGNADAS POR EL SUPERVISOR</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA, PAGO SE SALUD Y PENSION
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>12 DE MARZO DE 2021</b>

*Ana Rosa Barker Pomare*

**ANA ROSA BARKER POMARE**  
C.C 40.989.979

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

ANA ROSA BARKER POMARE  
40.989.979  
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

San Andrés Islas, 12 de Marzo de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 002

SERVICIOS AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
Decreto 3050 de 1997 Art. 3°

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL:** ANA ROSA BARKER POMARE  
CC 40.989.797 de SAI.

**FECHA DE LA TRANSACCIÓN:** DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2021

**CONCEPTO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS  
GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ 1.640.122.00

**SON:** UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE.

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

  
ANA ROSA BARKER POMARE  
CC. 40.989.797 de SAI

EL PRESENTE DOCUMENTO SE ELABORA POR NO EXISTIR POR PARTE DEL VENDEDOR O  
PRESTADOR DEL SERVICIO, OBLIGACIÓN DE EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO  
EQUIVALENTE DE ACUERDO AL INCISO 3° DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO  
EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997

San Andrés Islas, Colombia







AÑO MES DIA  
2021 4 6 \$ 1,640,122.00

**Páguese a:** ANA ROSA BARKER POMARE

**La suma de:** UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO**

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

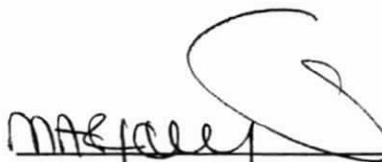
TIPO : 140 No. : **EEE0342**

FECHA : DIA 6 MES 4 AÑO 2021

CONCEPTO: 20% MNTIC AUX SERV GENERALES

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		1,640,122.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,640,122.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,640,122.00</b>	<b>1,640,122.00</b>

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario  <hr/> Nombre . ANA ROSA BARKER POMARE C.C. O NIT. 40989979
BANCO: RECURSOS Cuenta No. 34842348678	

  
 \_\_\_\_\_  
 TESORERA

PA-GF-R1

DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

## COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO



WIGENCIA: 02-03-11

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

VERSION No: 1

PAGINA: 1

FECHA: 31/03/2021

CCP No. 401 PA-0284

VIGENCIA: 2021

## BENEFICIARIO

NIT

ANA ROSA BARKER POMARE

40989979

## SUPERVISOR

Jamie Escalona/Asistente de gerencia

## DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP : RP 003

TIPO DE CONTRATO: CPS 002 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
2120202008	rp0003	1,640,122	240101 51118005	1,640,122	1,640,122	111005 240101	1,640,122	1,640,122
		1,640,122		1,640,122	1,640,122		1,640,122	1,640,122

REVISADO POR  
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDADELABORADO POR:  
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

SON:

UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PES  
OS M/CTE.

VALOR A PAGAR	1,640,122
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
<b>NETO A PAGAR:</b>	<b>1,640,122</b>

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

06 abr/21  
8678  
3 leg  
20% transada



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANA ROSA BARKER POMARE
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	CC. 40.989.979
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 002 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	ONCE (11) MESES Y CATORCE (14) DÍAS
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	DIECIOCHO MILLONES OCHOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CATORCE PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 3: \$ 1.640.122

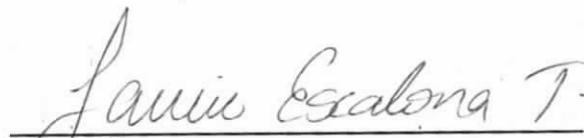
**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 31 de Marzo de 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Limpiar las areas de uso publico o espacio compartido entre el personal involucrado laboralmente al canal</li><li>2. Ofrecer el servicio de cafeteria al personal vinculado laboralmente al canal y visitantes</li><li>3. Administrar los elementos de aseo y cafeteria, entregados por el supervisor del contrato para su custodia.</li></ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**ANEXOS**

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	X		
Planilla seguridad social	X		
Factura	X		
<b>FECHA DEL CERTIFICADO</b>	31 de Marzo de 2021		

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones previstas en el contrato y por lo tanto autorizo el pago.

  
**JAMIE LEE ESCALONA TAYLOR**  
ASISTENTE DE GERENCIA

ANA ROSA BARKER POMARE  
40.989.979  
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

San Andrés Islas, 31 de Marzo de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 003

SERVICIOS AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
Decreto 3050 de 1997 Art. 3°

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL:** ANA ROSA BARKER POMARE  
CC 40.989.797 de SAI.

**FECHA DE LA TRANSACCIÓN:** DEL 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2021

**CONCEPTO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS  
GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ 1.640.122.00

**SON:** UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE.

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

  
ANA ROSA BARKER POMARE  
CC. 40.989.797 de SAI

EL PRESENTE DOCUMENTO SE ELABORA POR NO EXISTIR POR PARTE DEL VENDEDOR O  
PRESTADOR DEL SERVICIO, OBLIGACIÓN DE EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO  
EQUIVALENTE DE ACUERDO AL INCISO 3° DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO  
EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997

San Andrés Islas, Colombia

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

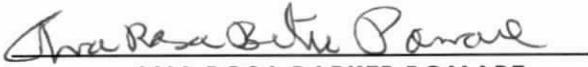
#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANA ROSA BARKER POMARE
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CC. 40.989.979</b>
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 002 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	(11) Once meses y (14) Catorce Días
<b>VALOR TOTAL</b>	DIECIOCHO MILLONES OCHOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIO PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 31 de Marzo de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. HE LIMPIADO LAS AREAS DE USO PUBLICO O ESPACIOS COMPARTIDOS ENTRE EL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTE AL CANAL</li> <li>2. OFREZCO EL SERVICIO DE CAFETERIA AL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTA AL CANAL Y VISITANTES.</li> <li>3. ADMINISTRO LOS ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA, ENTREGADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA SU CUSTODIA.</li> <li>4. OTRAS ASIGNACIONES DESIGNADAS POR EL SUPERVISOR</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA, PAGO SE SALUD Y PENSION
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>31 DE MARZO DE 2021</b>

  
**ANA ROSA BARKER POMARE**  
**C.C 40.989.979**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



LICUDACION DETALLADA DE APORTES		DATOS DEL AFILIADO		NOVEDADES													VALOR IBC				MENSUALIZACION			LICUDACION DE APORTES												
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD APP	25-14	COD CALA	CM	HEI	TIE	YAE	TOM	TAP	VSA	VTE	VSA	VTE	VSA	VTE	ICA	IBB	NUEVA APP	NUEVA EPS	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CALAS	IBC RESERVA	IBB	IBB	IBB	IBB	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD UPC ADICIONAL	
1	CC	4099979	BANDER POMARE ANA ROSA	EPIS07	25-14																		908.538	908.538	0	908.538	0	908.538	0	908.538	0	145.400	0	0	113.600	0



AÑO MES DIA  
2021 5 4 \$ 1,640,122.00

**Páguese a:** ANA ROSA BARKER POMARE

**La suma de:** UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO**

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140 No. : **EEE0529**  
FECHA : DIA 4 MES 5 AÑO 2021

CONCEPTO: 20% MINTIC AUXILIAR SERVICIOS GENERALES

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		1,640,122.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,640,122.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,640,122.00</b>	<b>1,640,122.00</b>

Cheque No.  BANCO: RECURSOS Cuenta No. 34842348678	Firma y Sello del beneficiario  <hr/> Nombre : ANA ROSA BARKER POMARE C.C. CONT. 40090070
---	--

  
 TRESORERA



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANA ROSA BARKER POMARE
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	CC. 40.989.979
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 002 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	ONCE (11) MESES Y CATORCE (14) DÍAS
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	DIECIOCHO MILLONES OCHOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CATORCE PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 4: \$ 1.640.122

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 30 de Abril de 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Limpiar las areas de uso publico o espacio compartido entre el personal vinulado laboralmente al canal</li><li>2. Ofrecer el servicio de cafeteria al personal vinculado laboralmente al canal y visitantes</li><li>3. Administrar los elementos de aseo y cafeteria, entregados por el supervisor del contrato para su custodia.</li></ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**ANEXOS**

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	X		
Planilla seguridad social	X		
Factura	X		
FECHA DEL CERTIFICADO	30 de Abril de 2021		

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones previstas en el contrato y por lo tanto autorizo el pago.

**LIZETH MARTINEZ**  
ASISTENTE DE GERENCIA (E)

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

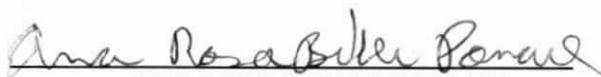
#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANA ROSA BARKER POMARE
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CC. 40.989.979</b>
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 002 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	(11) Once meses y (14) Catorce Días
<b>VALOR TOTAL</b>	DIECIOCHO MILLONES OCHOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIO PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 30 de ABRIL de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. HE LIMPIADO LAS AREAS DE USO PUBLICO O ESPACIOS COMPARTIDOS ENTRE EL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTE AL CANAL</li> <li>2. OFREZCO EL SERVICIO DE CAFETERIA AL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTA AL CANAL Y VISITANTES.</li> <li>3. ADMINISTRO LOS ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETARIA, ENTREGADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA SU CUSTODIA.</li> <li>4. OTRAS ASIGNACIONES DESIGNADAS POR EL SUPERVISOR</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA, PAGO SE SALUD Y PENSION
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>30 DE ABRIL DE 2021</b>

  
**ANA ROSA BARKER POMARE**  
**C.C 40.989.979**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

ANA ROSA BARKER POMARE  
40.989.979  
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

San Andrés Islas, 12 de Marzo de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 002

SERVICIOS AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
Decreto 3050 de 1997 Art. 3°

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL:** ANA ROSA BARKER POMARE  
CC 40.989.797 de SAI.

**FECHA DE LA TRANSACCIÓN:** DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2021

**CONCEPTO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS  
GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ 1.640.122.00

**SON:** UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE.

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

ANA ROSA BARKER POMARE  
CC. 40.989.797 de SAI

EL PRESENTE DOCUMENTO SE ELABORA POR NO EXISTIR POR PARTE DEL VENDEDOR O  
PRESTADOR DEL SERVICIO, OBLIGACIÓN DE EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO  
EQUIVALENTE DE ACUERDO AL INCISO 3° DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO  
EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997

San Andrés Islas, Colombia



LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO		NOVEDADES										VALOR IBC				LIQUIDACION DE APORTES																				
NI	TIPO	NUMERO	APellidos y Nombres	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	DN	RET	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	RFL	LMA	VAC	AVP	VCT	RR	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RESGON	LIBRETO	ETIQUETA	COSEMI	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL	
1	CC	4088979	BARKER POMARE ANA ROSA	EP907	25-14																			908.526	908.526	0	908.526	0	0	0	0	0	0	0	113.600	0



AÑO MES DIA  
2021 6 4 \$ 1,640,122.00

Páguese a: ANA ROSA BARKER POMARE

La suma de: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO**

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140 No. : **EEE0812**  
FECHA : DIA 4 MES 6 AÑO 2021

CONCEPTO: 20% MINTIC AUXILIAR SERVICIOS GENERALES

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		1,640,122.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,640,122.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,640,122.00</b>	<b>1,640,122.00</b>

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: RECURSOS Cuenta No. 34842348678	
Nombre . ANA ROSA BARKER POMARE C.C. O NIT. 40989979	

  
TESORERA



VIGENCIA: 02-01-11

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA: 1

VERSION No: 1

FECHA: 31/05/2021

CCP No. 401 PA-0702

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
ANA ROSA BARKER POMARE	40989979

SUPERVISOR
Jamie Escalona/Asistente de gerencia

DETALLE	
CONCEPTO :	Caus pago servicio como AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
FACTURA DE VENTA:	
NUMERO DE RP :	RP 003
TIPO DE CONTRATO:	CPS 002 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
2120202008	rp000	1,640,122	240101 51118005	1,640,122	1,640,122	111005 240101	1,640,122	1,640,122
		1,640,122		1,640,122	1,640,122		1,640,122	1,640,122

REVISADO POR JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD	ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO
--	--

 FIRMA	 FIRMA
-----------	-----------

SON:	VALOR A PAGAR	1,640,122
UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PES	RETEFUENTE	0
OS M/CTE.	ANTICIPOS:	0
	NETO A PAGAR:	1,640,122

PAGUESE  FIRMA ORDENADOR DEL GASTO
--

	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO</b>	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANA ROSA BARKER POMARE
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	CC. 40.989.979
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 002 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	ONCE (11) MESES Y CATORCE (14) DÍAS
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>VALOR CONTRATO</b>	DIECIOCHO MILLONES OCHOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CATORCE PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 5: \$ 1.640.122

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 31 de Mayo de 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Limpiar las areas de uso publico o espacio compartido entre el personal involucrado laboralmente al canal</li> <li>2. Ofrecer el servicio de cafeteria al personal vinculado laboralmente al canal y visitantes</li> <li>3. Administrar los elementos de aseo y cafeteria, entregados por el supervisor del contrato para su custodia.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

#### ANEXOS

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	X		
Planilla seguridad social	X		
Factura	X		
<b>FECHA DEL CERTIFICADO</b>	31 de Mayo de 2021		

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones previstas en el contrato y por lo tanto autorizo el pago.

  
**JAMIE ESCALONA TAYLOR**  
**ASISTENTE DE GERENCIA**

ANA ROSA BARKER POMARE  
40.989.979  
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

San Andrés Islas, 31 de Mayo de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 005

SERVICIOS AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
Decreto 3050 de 1997 Art. 3°

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL:** ANA ROSA BARKER POMARE  
CC 40.989.797 de SAI.

**FECHA DE LA TRANSACCIÓN:** DEL 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2021

**CONCEPTO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS  
GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ 1.640.122.00

**SON:** UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE.

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

  
ANA ROSA BARKER POMARE  
CC. 40.989.797 de SAI

EL PRESENTE DOCUMENTO SE ELABORA POR NO EXISTIR POR PARTE DEL VENDEDOR O  
PRESTADOR DEL SERVICIO, OBLIGACIÓN DE EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO  
EQUIVALENTE DE ACUERDO AL INCISO 3° DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO  
EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997

San Andrés Islas, Colombia



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019**INFORME DE ACTIVIDADES**

Versión:03

Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANA ROSA BARKER POMARE
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CC. 40.989.979</b>
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 002 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	(11) Once meses y (14) Catorce Días
<b>VALOR TOTAL</b>	DIECIOCHO MILLONES OCHOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIO PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 31 de Mayo de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. HE LIMPIADO LAS AREAS DE USO PUBLICO O ESPACIOS COMPARTIDOS ENTRE EL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTE AL CANAL</li><li>2. OFREZCO EL SERVICIO DE CAFETERIA AL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTA AL CANAL Y VISITANTES.</li><li>3. ADMINISTRO LOS ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETARIA, ENTREGADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA SU CUSTODIA.</li><li>4. OTRAS ASIGNACIONES DESIGNADAS POR EL SUPERVISOR</li></ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA, PAGO SE SALUD Y PENSION
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>31 DE MAYO DE 2021</b>

**ANA ROSA BARKER POMARE**  
**C.C 40.989.979**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.





Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA  
2021 7 2 \$ 1,640,122.00

**Páguese a:** ANA ROSA BARKER POMARE

**La suma de:** UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

### COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE0897**

FECHA : DIA 2 MES 7 AÑO 2021

**CONCEPTO:** 20% MINTIC AUX SERVICIOS GENERALES

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		1,640,122.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,640,122.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,640,122.00</b>	<b>1,640,122.00</b>

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: RECURSOS  
Cuenta No. 34842348678

Nombre . ANA ROSA BARKER POMARE  
C.C. O NIT. 40989979

  
TESORERA

PA-GF-R1		<b>DESCRIPCION DEL DOCUMENTO</b> <b>COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO</b>		TELEISL	
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO		PAGINA: 1	
VERSION No:	1				

FECHA: 30/06/2021

CCP No. 401 PA-0803

VIGENCIA: 2021

<b>BENEFICIARIO</b>	<b>NIT</b>
ANA ROSA BARKER POMARE	40989979

**SUPERVISOR**  
Jamie Escalona/Asistente de gerencia

**DETALLE**

CONCEPTO : Caus pago servicio como AUXILIAR SERVICIOS GENERALES  
 FACTURA DE VENTA:  
 NUMERO DE RP : RP 003  
 TIPO DE CONTRATO: CPS 002 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Subro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
2120202008	rp000	1,640,122	240101		1,640,122	111005		1,640,122
			51118005	1,640,122		240101	1,640,122	
		<b>1,640,122</b>		<b>1,640,122</b>	<b>1,640,122</b>		<b>1,640,122</b>	<b>1,640,122</b>

REVISADO POR  
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

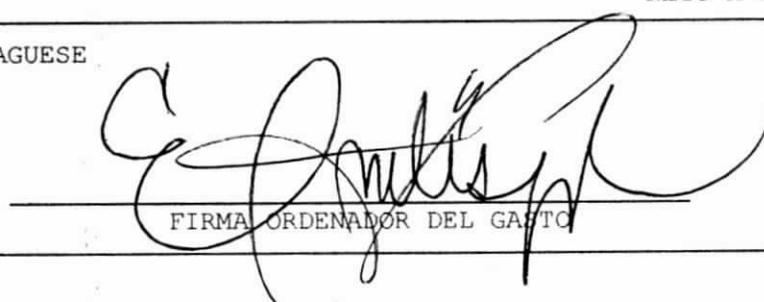
ELABORADO POR:  
ASISTENTE FINANCIERO

	
FIRMA	FIRMA

MONTO: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PES  
CIENTOS M/CTE.

VALOR A PAGAR 1,640,122  
 RETEFUENTE 0  
 ANTICIPOS: 0  
 NETO A PAGAR: 1,640,122

PAGUESE



FIRMA ORDENADOR DEL GASTO



	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO</b>	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANA ROSA BARKER POMARE
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	CC. 40.989.979
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 002 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	ONCE (11) MESES Y CATORCE (14) DÍAS
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>VALOR CONTRATO</b>	DIECIOCHO MILLONES OCHOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CATORCE PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 6: \$ 1.640.122

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 30 de Junio de 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Limpiar las areas de uso publico o espacio compartido entre el personal vinculado laboralmente al canal</li> <li>2. Ofrecer el servicio de cafeteria al personal vinculado laboralmente al canal y visitantes</li> <li>3. Administrar los elementos de aseo y cafeteria, entregados por el supervisor del contrato para su custodia.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

#### ANEXOS

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	X		
Planilla seguridad social	X		
Factura	X		
<b>FECHA DEL CERTIFICADO</b>	30 de Junio de 2021		

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones previstas en el contrato y por lo tanto autorizo el pago.

  
**JAMIE ESCALONA TAYLOR**  
 ASISTENTE DE GERENCIA

ANA ROSA BARKER POMARE  
40.989.979  
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

San Andrés Islas, 30 de Junio de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 006

SERVICIOS AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
Decreto 3050 de 1997 Art. 3°

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL:** ANA ROSA BARKER POMARE  
CC 40.989.797 de SAI.

**FECHA DE LA TRANSACCIÓN:** DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2021

**CONCEPTO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS  
GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ 1.640.122.00

**SON:** UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE.

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

  
ANA ROSA BARKER POMARE  
CC. 40.989.797 de SAI

EL PRESENTE DOCUMENTO SE ELABORA POR NO EXISTIR POR PARTE DEL VENDEDOR O  
PRESTADOR DEL SERVICIO, OBLIGACIÓN DE EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO  
EQUIVALENTE DE ACUERDO AL INCISO 3° DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO  
EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997

San Andrés Islas, Colombia



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019**INFORME DE ACTIVIDADES**

Versión:03

Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANA ROSA BARKER POMARE
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CC. 40.989.979</b>
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 002 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	(11) Once meses y (14) Catorce Días
<b>VALOR TOTAL</b>	DIECIOCHO MILLONES OCHOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIO PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 30 de Junio de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. HE LIMPIADO LAS AREAS DE USO PUBLICO O ESPACIOS COMPARTIDOS ENTRE EL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTE AL CANAL</li><li>2. OFREZCO EL SERVICIO DE CAFETERIA AL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTA AL CANAL Y VISITANTES.</li><li>3. ADMINISTRO LOS ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA, ENTREGADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA SU CUSTODIA.</li><li>4. OTRAS ASIGNACIONES DESIGNADAS POR EL SUPERVISOR</li></ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA, PAGO SE SALUD Y PENSION
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>30 DE JUNIO DE 2021</b>

**ANA ROSA BARKER POMARE**  
**C.C 40.989.979**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



LEGISLACION DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL		SALUD DEL ARTESANO		VALORES												OBLIGACIONES DE AFILIADOS				
INIC	NUMERO	DESCRIPCION	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1	100000000	SEGURO DE VIDA PARA AFILIADOS	100000000	100000000	100000000	100000000	100000000	100000000	100000000	100000000	100000000	100000000	100000000	100000000	100000000	100000000	100000000	100000000	100000000	



AÑO MES DIA  
2021 8 3 \$ 1,640,122.00

**Páguese a:** ANA ROSA BARKER POMARE

**La suma de:** UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO**

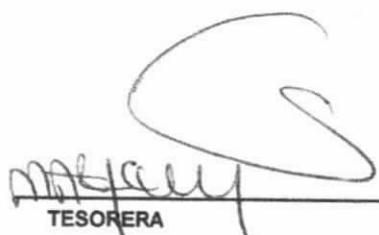
SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140 No. : **EEE1072**  
FECHA : DIA 3 MES 8 AÑO 2021

CONCEPTO: **AUXILIAR SERVICIOS GENERALES**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		1,640,122.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,640,122.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,640,122.00</b>	<b>1,640,122.00</b>

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario  <hr/> Nombre . ANA ROSA BARKER POMARE C.C. O NIT. 40989979
BANCO: RECURSOS Cuenta No. 34842348678	

  
 \_\_\_\_\_  
 TESORERA

PA-GF-R1

DESCRIPCION DEL DOCUMENTO  
COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

TELEISL

VIGENCIA: 02-01-11

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

VERSION No: 1

PAGINA: 1

FECHA: 02/08/2021

CCP No. 401 PA-0979

VIGENCIA: 2021

## BENEFICIARIO

NIT

ANA ROSA BARKER POMARE

40989979

## SUPERVISOR

Jamie Escalona/Asistente de gerencia

## DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES  
FACTURA DE VENTA:  
NUMERO DE RP : RP 003  
TIPO DE CONTRATO: CPS 002 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
12020200	rp0003	1,640,122	240101 51118005	1,640,122	1,640,122	111005 240101	1,640,122	1,640,122
		1,640,122		1,640,122	1,640,122		1,640,122	1,640,122

REVISADO POR  
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:  
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

SON:

UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PES  
CS M/CTE.

VALOR A PAGAR 1,640,122  
RETEFUENTE 0  
ANTICIPOS: 0  
NETO A PAGAR: 1,640,122

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO</b>	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANA ROSA BARKER POMARE
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	CC. 40.989.979
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 002 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	ONCE (11) MESES Y CATORCE (14) DÍAS
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>VALOR CONTRATO</b>	DIECIOCHO MILLONES OCHOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CATORCE PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 7: \$ 1.640.122

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 31 de Julio de 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Limpiar las areas de uso publico o espacio compartido entre el personal vinulado laboralmente al canal</li> <li>2. Ofrecer el servicio de cafeteria al personal vinculado laboralmente al canal y visitantes</li> <li>3. Administrar los elementos de aseo y cafeteria, entregados por el supervisor del contrato para su custodia.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

#### ANEXOS

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	X		
Planilla seguridad social	X		
Factura	X		
<b>FECHA DEL CERTIFICADO</b>	02 de Agosto de 2021		

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones previstas en el contrato y por lo tanto autorizo el pago.



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019

**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y  
CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

*Jamie Escalona Taylor*  
\_\_\_\_\_  
**JAMIE ESCALONA TAYLOR**  
**ASISTENTE DE GERENCIA**

ANA ROSA BARKER POMARE  
40.989.979  
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

San Andrés Islas, 02 de Agosto de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 007

SERVICIOS AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
Decreto 3050 de 1997 Art. 3°

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL:** ANA ROSA BARKER POMARE  
CC 40.989.797 de SAI.

**FECHA DE LA TRANSACCIÓN:** DEL 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2021

**CONCEPTO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS  
GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ 1.640.122.00

**SON:** UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE.

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

  
**ANA ROSA BARKER POMARE**  
CC. 40.989.797 de SAI

EL PRESENTE DOCUMENTO SE ELABORA POR NO EXISTIR POR PARTE DEL VENDEDOR O  
PRESTADOR DEL SERVICIO, OBLIGACIÓN DE EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO  
EQUIVALENTE DE ACUERDO AL INCISO 3° DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO  
EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997

San Andrés Islas, Colombia

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANA ROSA BARKER POMARE
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CC. 40.989.979</b>
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 002 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	(11) Once meses y (14) Catorce Días
<b>VALOR TOTAL</b>	DIECIOCHO MILLONES OCHOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIO PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 31 de Julio de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. HE LIMPIADO LAS AREAS DE USO PUBLICO O ESPACIOS COMPARTIDOS ENTRE EL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTE AL CANAL</li> <li>2. OFREZCO EL SERVICIO DE CAFETERIA AL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTA AL CANAL Y VISITANTES.</li> <li>3. ADMINISTRO LOS ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETARIA, ENTREGADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA SU CUSTODIA.</li> <li>4. OTRAS ASIGNACIONES DESIGNADAS POR EL SUPERVISOR</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA, PAGO SE SALUD Y PENSION
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>02 DE AGOSTO DE 2021</b>

**ANA ROSA BARKER POMARE**  
**C.C 40.989.979**



LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES		DATOS DEL AFILIADO		NOVEDADES														VALOR IBC					LIQUIDACION DE APORTES														
Nº	TIPO	NÚMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	SH	RET	DB	TAE	TDP	TAF	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AFP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SALDO CONTABILIZADO	CONCEPTO	MONEDA	COTIZ PENSION	EDUC PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	URC ADICIONAL	
1	CC	60989779	BARBER POMARE ANA ROSA	EP0337	25-14																					906.526	906.526	0	906.526				145.400	0	0	113.600	0

PRIVADO



AÑO MES DIA  
2021 9 3 \$ 1,640,122.00

Páguese a: ANA ROSA BARKER POMARE

La suma de: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO**

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140

No. : **EEE1275**

FECHA : DIA 3 MES 9 AÑO 2021

CONCEPTO: 20% AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		1,640,122.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,640,122.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,640,122.00</b>	<b>1,640,122.00</b>

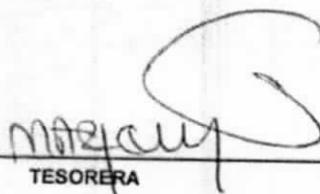
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: RECURSOS

Cuenta No. 34842348678

Nombre . ANA ROSA BARKER POMARE  
C.C. O NIT. 40989979

  
TESORERA

PA-GF-R1		<b>DESCRIPCION DEL DOCUMENTO</b> <b>COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO</b>			
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO		PAGINA: 1	
VERSION No:	1				

**FECHA:** 31/08/2021  
**VIGENCIA:** 2021

**CCP No. 401 PA-1141**

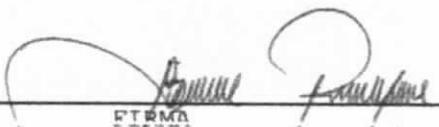
<b>BENEFICIARIO</b>	<b>NIT</b>
ANA ROSA BARKER POMARE	40989979

**SUPERVISOR**  
Jamie Escalona/Asistente de gerencia

**DETALLE**  
**CONCEPTO :** Caus pago servicio como AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES  
**FACTURA DE VENTA:**  
**NUMERO DE RP :** RP 003  
**TIPO DE CONTRATO:** CPS 002 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
212020200	rp0003	1,640,122	240101 51118005	1,640,122	1,640,122	111005 240101	1,640,122	1,640,122
		<b>1,640,122</b>		<b>1,640,122</b>	<b>1,640,122</b>		<b>1,640,122</b>	<b>1,640,122</b>

REVISADO POR: JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD  
 ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO

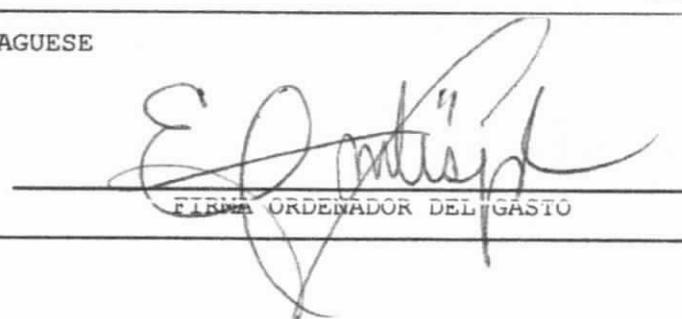
  
 FIRMA

  
 FIRMA

SON: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PES OS M/CTE.

VALOR A PAGAR	1,640,122
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
<b>NETO A PAGAR:</b>	<b>1,640,122</b>

PAGUESE

  
 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO</b>	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANA ROSA BARKER POMARE
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	CC. 40.989.979
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 002 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	ONCE (11) MESES Y CATORCE (14) DÍAS
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>VALOR CONTRATO</b>	DIECIOCHO MILLONES OCHOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CATORCE PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 8: \$ 1.640.122

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 31 de Agosto de 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Limpiar las areas de uso publico o espacio compartido entre el personal vinculado laboralmente al canal</li> <li>2. Ofrecer el servicio de cafeteria al personal vinculado laboralmente al canal y visitantes</li> <li>3. Administrar los elementos de aseo y cafeteria, entregados por el supervisor del contrato para su custodia.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

#### ANEXOS

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	X		
Planilla seguridad social	X		
Factura	X		
<b>FECHA DEL CERTIFICADO</b>	31 de Agosto de 2021		

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones previstas en el contrato y por lo tanto autorizo el pago.

  
**JAMIE ESCALONA TAYLOR**  
**ASISTENTE DE GERENCIA**

ANA ROSA BARKER POMARE  
40.989.979  
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

San Andrés Islas, 31 de Agosto de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 008

SERVICIOS AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
Decreto 3050 de 1997 Art. 3°

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL:** ANA ROSA BARKER POMARE  
CC 40.989.797 de SAI.

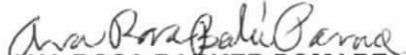
**FECHA DE LA TRANSACCIÓN:** DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2021

**CONCEPTO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS  
GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ 1.640.122.00

**SON:** UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE.

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

  
**ANA ROSA BARKER POMARE**  
CC. 40.989.797 de SAI

EL PRESENTE DOCUMENTO SE ELABORA POR NO EXISTIR POR PARTE DEL VENDEDOR O  
PRESTADOR DEL SERVICIO, OBLIGACIÓN DE EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO  
EQUIVALENTE DE ACUERDO AL INCISO 3° DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO  
EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997

San Andrés Islas, Colombia

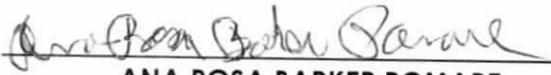
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANA ROSA BARKER POMARE
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CC. 40.989.979</b>
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 002 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	(11) Once meses y (14) Catorce Días
<b>VALOR TOTAL</b>	DIECIOCHO MILLONES OCHOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIO PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 31 de Agosto de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. HE LIMPIADO LAS AREAS DE USO PUBLICO O ESPACIOS COMPARTIDOS ENTRE EL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTE AL CANAL</li> <li>2. OFREZCO EL SERVICIO DE CAFETERIA AL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTA AL CANAL Y VISITANTES.</li> <li>3. ADMINISTRO LOS ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETARIA, ENTREGADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA SU CUSTODIA.</li> <li>4. OTRAS ASIGNACIONES DESIGNADAS POR EL SUPERVISOR</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA, PAGO SE SALUD Y PENSION
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>31 DE AGOSTO DE 2021</b>

  
**ANA ROSA BARKER POMARE**  
**C.C 40.989.979**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

Estación Simón Bolívar, Shigle Hill, la Loma  
 Tel. 098-513 2047 Fax. 098-513 2799  
 San Andrés Islas, Colombia



LIQUIDACION DE FALLADA DE APORTE		DATOS DEL AFILIADO		NOVEDADES												VALOR IBC				LIQUIDACION DE APORTE															
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	NO	RET	TOE	TAE	TOP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IOE	LMA	VAC	AVP	VCT	RT	NUEVA EPS	NUEVA AFP	RIC SALUD	BC PENSION	BC CAJAS	IBC RESGOS	EXTRAORDINARIO	EXTRAORDINARIO	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	ASOCIET VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	4088979	BARRER POMARE ANA ROSA	EP9037	25-14																				808,526	808,526	0	808,526	0	145,800	0	0	113,600	0	



AÑO MES DIA  
2021 10 5 \$ 1,640,122.00

Páguese a: ANA ROSA BARKER POMARE

La suma de: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO**

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140

No. : **EEE1424**

FECHA : DIA 5 MES 10 AÑO 2021

CONCEPTO: AUXILIAR SERVICIOS GENERALES

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		1,640,122.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,640,122.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,640,122.00</b>	<b>1,640,122.00</b>

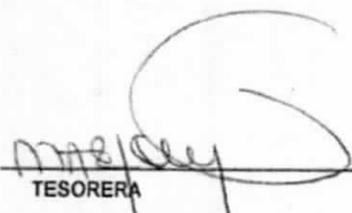
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: RECURSOS

Cuenta No. 34842348678

Nombre . ANA ROSA BARKER POMARE  
C.C. O NIT. 40989979

  
TESORERA

PA-GF-P1		DESCRIPCION DEL DOCUMENTO <b>COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO</b>		 PAGINA: 1
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO		
VERSION No:	1			

**FECHA:** 30/09/2021  
**VIGENCIA:** 2021

**CCP No. 401 PA-1319**

<b>BENEFICIARIO</b>	<b>NIT</b>
ANA ROSA BARKER POMARE	40989979

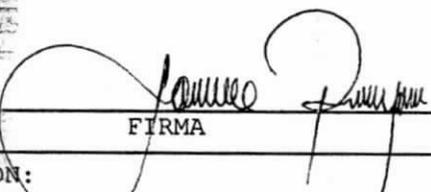
**SUPERVISOR**  
 Jamie Escalona/Asistente de gerencia

**DETALLE**

**CONCEPTO :** Caus pago servicio como AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES  
**FACTURA DE VENTA:**  
**NUMERO DE RP :** RP 003  
**TIPO DE CONTRATO:** CPS 002 DE 2021

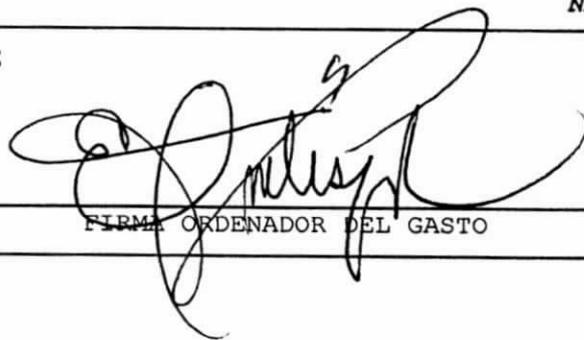
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion resorencia		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			240101		1,640,122			
212020200	rp0003	1,640,122	51118005	1,640,122		111005		1,640,122
						240101	1,640,122	
		<b>1,640,122</b>		<b>1,640,122</b>	<b>1,640,122</b>		<b>1,640,122</b>	<b>1,640,122</b>

REVISADO POR: JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD  
 ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA:  FIRMA: 

MON: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PES OS M/CTE.  
 VALOR A PAGAR: 1,640,122  
 RETEFUENTE: 0  
 ANTICIPOS: 0  
**NETO A PAGAR: 1,640,122**

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO: 

500/21  
 6leg  
 8678



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANA ROSA BARKER POMARE
No. DE IDENTIFICACIÓN	CC. 40.989.979
No. DEL CONTRATO	CPS No. 002 DE 2021
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y CATORCE (14) DÍAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

VALOR CONTRATO	DIECIOCHO MILLONES OCHOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CATORCE PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
PAGO A REALIZAR	PAGO 9: \$ 1.640.122

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

PERIODO DEL INFORME	Del 01 al 30 de Septiembre de 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Limpiar las areas de uso publico o espacio compartido entre el personal vinculado laboralmente al canal</li><li>2. Ofrecer el servicio de cafeteria al personal vinculado laboralmente al canal y visitantes</li><li>3. Administrar los elementos de aseo y cafeteria, entregados por el supervisor del contrato para su custodia.</li></ol>
OBSERVACIONES	

**ANEXOS**

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	X		
Planilla seguridad social	X		
Factura	X		
FECHA DEL CERTIFICADO	30 de Septiembre de 2021		

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones previstas en el contrato y por lo tanto autorizo el pago.

JAMIE ESCALONA TAYLOR  
ASISTENTE DE GERENCIA

ANA ROSA BARKER POMARE  
40.989.979  
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

San Andrés Islas, 30 de Septiembre de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 009

SERVICIOS AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
Decreto 3050 de 1997 Art. 3°

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL:** ANA ROSA BARKER POMARE  
CC 40.989.797 de SAI.

**FECHA DE LA TRANSACCIÓN:** DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021

**CONCEPTO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS  
GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ 1.640.122.00

**SON:** UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE.

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

  
**ANA ROSA BARKER POMARE**  
CC. 40.989.797 de SAI

EL PRESENTE DOCUMENTO SE ELABORA POR NO EXISTIR POR PARTE DEL VENDEDOR O  
PRESTADOR DEL SERVICIO, OBLIGACIÓN DE EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO  
EQUIVALENTE DE ACUERDO AL INCISO 3° DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO  
EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997

San Andrés Islas, Colombia

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

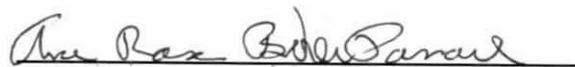
#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANA ROSA BARKER POMARE
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CC. 40.989.979</b>
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 002 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	(11) Once meses y (14) Catorce Días
<b>VALOR TOTAL</b>	DIECIOCHO MILLONES OCHOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIO PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 30 de Septiembre de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. HE LIMPIADO LAS AREAS DE USO PUBLICO O ESPACIOS COMPARTIDOS ENTRE EL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTE AL CANAL</li> <li>2. OFREZCO EL SERVICIO DE CAFETERIA AL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTA AL CANAL Y VISITANTES.</li> <li>3. ADMINISTRO LOS ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETARIA, ENTREGADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA SU CUSTODIA.</li> <li>4. OTRAS ASIGNACIONES DESIGNADAS POR EL SUPERVISOR</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA, PAGO SE SALUD Y PENSION
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>30 DE SEPTIEMBRE DE 2021</b>



**ANA ROSA BARKER POMARE**  
**C.C 40.989.979**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

Estación Simón Bolívar, Shigle Hill, la Loma  
Tel. 098-513 2047 Fax. 098-513 2799  
San Andrés Islas, Colombia



LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES		DATOS DEL AFILIADO		NOVEDADES													VALOR IBC				LIQUIDACION DE APORTES														
Nº	TIPO	NUMERO	APellidos y Nombres	COD EPS	COD APP	COD CAJA	NO	RFT	TOR	FAC	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ROE	LMA	VAC	AVP	VCT	RFP	NUEVA EPS	NUEVA APP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	ESTADISTICA	CONTRIBUCION	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	40989978	BARBER POMARE ANA ROSA	EP0277	25-14																				908.528	908.528	0	908.528	0	145.000	0	0	0	113.000	0

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA  
2021 11 2 \$ 1,640,122.00

Páguese a: ANA ROSA BARKER POMARE

La suma de: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

### COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1598**

FECHA : DIA 2 MES 11 AÑO 2021

CONCEPTO: 20% MINTIC AUX SERVICIOS GENERALES

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		1,640,122.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,640,122.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,640,122.00</b>	<b>1,640,122.00</b>

Cheque No.

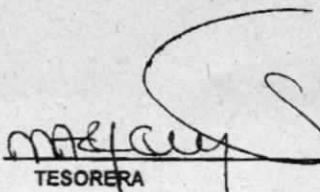
Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: RECURSOS

Cuenta No. 34842348678

Nombre . ANA ROSA BARKER POMARE

C.C. O NIT. 40989979

  
TESORERA

PA-GF-R1		DESCRIPCION DEL DOCUMENTO <b>COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO</b>			 PAGINA: 1	
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO				
VERSION No:	1					

FECHA: 02/11/2021

CCP No. 401 PA-1491

VIGENCIA: 2021

<b>BENEFICIARIO</b>	<b>NIT</b>
ANA ROSA BARKER POMARE	40989979

**SUPERVISOR**  
Jamie Escalona/Asistente de gerencia

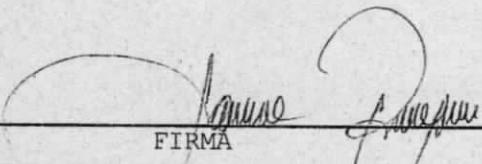
**DETALLE**

CONCEPTO : Caus pago servicio como AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES  
 FACTURA DE VENTA:  
 NUMERO DE RP : RP 003  
 TIPO DE CONTRATO: CPS 002 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
212020200	rp0003	1,640,122	240101 51118005	1,640,122	1,640,122	111005 240101	1,640,122	1,640,122
		1,640,122		1,640,122	1,640,122		1,640,122	1,640,122

REVISADO POR  
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:  
ASISTENTE FINANCIERO

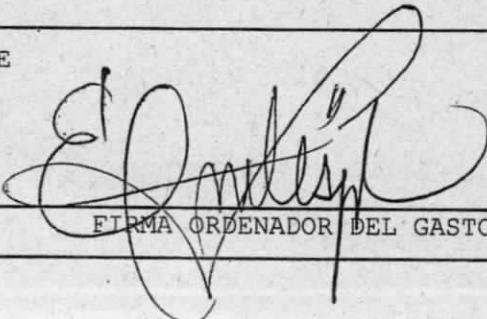
FIRMA 

FIRMA 

SON:  
UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PES  
OS M/CTE.

VALOR A PAGAR 1,640,122  
 RETEFUENTE 0  
 ANTICIPOS: 0  
 NETO A PAGAR: 1,640,122

PAGUESE

FIRMA   
ORDENADOR DEL GASTO



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANA ROSA BARKER POMARE
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	CC. 40.989.979
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 002 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	ONCE (11) MESES Y CATORCE (14) DÍAS
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	DIECIOCHO MILLONES OCHOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CATORCE PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 10: \$ 1.640.122

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 31 de Octubre de 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Limpiar las areas de uso publico o espacio compartido entre el personal vinulado laboralmente al canal</li><li>2. Ofrecer el servicio de cafeteria al personal vinculado laboralmente al canal y visitantes</li><li>3. Administrar los elementos de aseo y cafeteria, entregados por el supervisor del contrato para su custodia.</li></ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**ANEXOS**

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	X		
Planilla seguridad social	X		
Factura	X		
<b>FECHA DEL CERTIFICADO</b>	02 de Noviembre de 2021		

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones previstas en el contrato y por lo tanto autorizo el pago.

  
**JAMIE ESCALONA TAYLOR**  
**ASISTENTE DE GERENCIA**

ANA ROSA BARKER POMARE  
40.989.979  
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

San Andrés Islas, 02 de Noviembre de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 010

SERVICIOS AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
Decreto 3050 de 1997 Art. 3°

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL:** ANA ROSA BARKER POMARE  
CC 40.989.797 de SAI.

**FECHA DE LA TRANSACCIÓN:** DEL 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

**CONCEPTO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS  
GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ 1.640.122.00

**SON:** UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE.

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

  
**ANA ROSA BARKER POMARE**  
CC. 40.989.797 de SAI

EL PRESENTE DOCUMENTO SE ELABORA POR NO EXISTIR POR PARTE DEL VENDEDOR O  
PRESTADOR DEL SERVICIO, OBLIGACIÓN DE EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO  
EQUIVALENTE DE ACUERDO AL INCISO 3° DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO  
EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997

San Andrés Islas, Colombia



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019**INFORME DE ACTIVIDADES**

Versión:03

Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANA ROSA BARKER POMARE
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CC. 40.989.979</b>
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 002 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	(11) Once meses y (14) Catorce Días
<b>VALOR TOTAL</b>	DIECIOCHO MILLONES OCHOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIO PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 31 de Octubre de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. HE LIMPIADO LAS AREAS DE USO PUBLICO O ESPACIOS COMPARTIDOS ENTRE EL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTE AL CANAL</li><li>2. OFREZCO EL SERVICIO DE CAFETERIA AL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTA AL CANAL Y VISITANTES.</li><li>3. ADMINISTRO LOS ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETARIA, ENTREGADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA SU CUSTODIA.</li><li>4. OTRAS ASIGNACIONES DESIGNADAS POR EL SUPERVISOR</li></ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA, PAGO SE SALUD Y PENSION
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>02 DE NOVIEMBRE DE 2021</b>

**ANA ROSA BARKER POMARE**  
**C.C 40.989.979**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** ANA ROSA BARKER POMARE  
**No. Identificación:** CC40989979  
**Dirección:** LOMA BARRACK  
**Telefono:** 5132006  
**Correo:** jannyjissel@gmail.com  
**Ciudad:** SAN ANDRÉS  
**Número de Planilla:** 8354285192

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANA ROSA BARKER POMARE
Tipo y número de identificación	CC40989979
Número de planilla	8354285192
Fecha pago	2021-10-28
Número de autorización pago	35211845
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	263800
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	4800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	145400	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	113600	1

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 40989979  
 APELLIDOS Y NOMBRES: ANA ROSA BARKER POMARE

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	25-14	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	4800	0

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA  
2021 12 3 \$ 1,640,122.00

Páguese a: ANA ROSA BARKER POMARE

La suma de: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

### COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1780**

FECHA : DIA 3 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: 20% MINTIC AUX SERVICIOS GENERALES

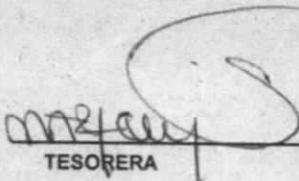
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		1,640,122.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,640,122.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,640,122.00</b>	<b>1,640,122.00</b>

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: RECURSOS  
Cuenta No. 34842348678

Nombre : ANA ROSA BARKER POMARE  
C.C. O NIT. 40989979

  
TESORERA

PA-GF-R1		<b>DESCRIPCION DEL DOCUMENTO</b> <b>COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO</b>				
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO			PAGINA: 1	
VERSION No:	1					

**FECHA:** 01/12/2021 **CCP No. 401 PA-1660**  
**VIGENCIA:** 2021

<b>BENEFICIARIO</b>	<b>NIT</b>
ANA ROSA BARKER POMARE	40989979

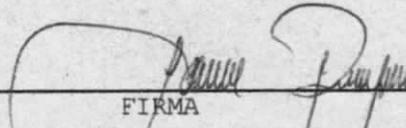
**SUPERVISOR**  
 Jamie Escalona/Asistente de gerencia

**DETALLE**

**CONCEPTO :** Caus pago servicio como AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES  
**FACTURA DE VENTA:**  
**NUMERO DE RP :** RP 003  
**TIPO DE CONTRATO:** CPS 002 DE 2021

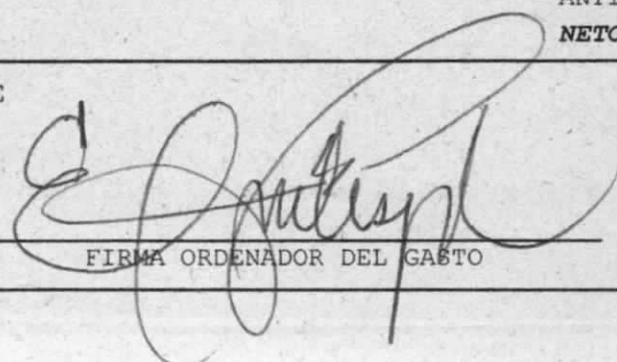
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
212020200	rp0003	1,640,122	240101 51118005	1,640,122	1,640,122	111005 240101	1,640,122	1,640,122
		<b>1,640,122</b>		<b>1,640,122</b>	<b>1,640,122</b>		<b>1,640,122</b>	<b>1,640,122</b>

REVISADO POR JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD	ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO
--	--

 FIRMA	 FIRMA
--	--

SON:	VALOR A PAGAR	1,640,122
UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PES	RETEFUENTE	0
OS M/CTE.	ANTICIPOS:	0
	<b>NETO A PAGAR:</b>	<b>1,640,122</b>

PAGUESE

  
 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO</b>	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANA ROSA BARKER POMARE
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	CC. 40.989.979
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 002 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	ONCE (11) MESES Y CATORCE (14) DÍAS
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>VALOR CONTRATO</b>	DIECIOCHO MILLONES OCHOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CATORCE PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 11: \$ 1.640.122

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 30 de Noviembre de 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Limpiar las areas de uso publico o espacio compartido entre el personal involucrado laboralmente al canal</li> <li>2. Ofrecer el servicio de cafeteria al personal vinculado laboralmente al canal y visitantes</li> <li>3. Administrar los elementos de aseo y cafeteria, entregados por el supervisor del contrato para su custodia.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

#### ANEXOS

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	X		
Planilla seguridad social	X		
Factura	X		
<b>FECHA DEL CERTIFICADO</b>	01 de Diciembre de 2021		

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones previstas en el contrato y por lo tanto autorizo el pago.

  
**JAMIE ESCALONA TAYLOR**  
**ASISTENTE DE GERENCIA**

ANA ROSA BARKER POMARE  
40.989.979  
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

San Andrés Islas, 01 de Diciembre de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 011

SERVICIOS AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
Decreto 3050 de 1997 Art. 3°

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL:** ANA ROSA BARKER POMARE  
CC 40.989.797 de SAI.

**FECHA DE LA TRANSACCIÓN:** DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2021

**CONCEPTO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS  
GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ 1.640.122.00

**SON:** UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE.

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.



**ANA ROSA BARKER POMARE**  
CC. 40.989.797 de SAI

EL PRESENTE DOCUMENTO SE ELABORA POR NO EXISTIR POR PARTE DEL VENDEDOR O  
PRESTADOR DEL SERVICIO, OBLIGACIÓN DE EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO  
EQUIVALENTE DE ACUERDO AL INCISO 3° DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO  
EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997



San Andrés Islas, Colombia

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANA ROSA BARKER POMARE
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CC. 40.989.979</b>
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 002 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	(11) Once meses y (14) Catorce Días
<b>VALOR TOTAL</b>	DIECIOCHO MILLONES OCHOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIO PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 30 de Noviembre de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. HE LIMPIADO LAS AREAS DE USO PUBLICO.O ESPACIOS COMPARTIDOS ENTRE EL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTE AL CANAL</li> <li>2. OFREZCO EL SERVICIO DE CAFETERIA AL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTA AL CANAL Y VISITANTES.</li> <li>3. ADMINISTRO LOS ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA, ENTREGADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA SU CUSTODIA.</li> <li>4. OTRAS ASIGNACIONES DESIGNADAS POR EL SUPERVISOR</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA, PAGO SE SALUD Y PENSION
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	01 DE DICIEMBRE DE 2021

  
**ANA ROSA BARKER POMARE**  
**C.C 40.989.979**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

Estación Simón Bolívar, Shigle Hill, la Loma  
Tel. 098-513 2047 Fax. 098-513 2799  
San Andrés Islas, Colombia

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** ANA ROSA BARKER POMARE  
**No. Identificación:** CC40989979  
**Dirección:** LOMA BARRACK  
**Telefono:** 5132006  
**Correo:** jannyjissel@gmail.com  
**Ciudad:** SAN ANDRÉS  
**Número de Planilla:** 8354072312

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANA ROSA BARKER POMARE
Tipo y número de identificación	CC40989979
Número de planilla	8354072312
Fecha pago	2021-10-19
Número de autorización pago	20657394
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	263800
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	4800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	145400	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	113600	1

*Activo  
Cuenta Activo  
Cotización*

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 40989979  
 APELLIDOS Y NOMBRES: ANA ROSA BARKER POMARE

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	25-14	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	4800	0



AÑO MES DIA  
2021 12 30 \$ 1,640,128.00

Páguese a: ANA ROSA BARKER POMARE

La suma de: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

**COMPROBANTE DE EGRESO**

TIPO : 140

No. : **EEE2086**

FECHA : DIA 30 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: 20% MINTIC AUX SERV GENERALES

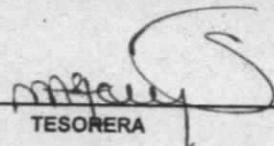
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		1,640,128.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,640,128.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,640,128.00</b>	<b>1,640,128.00</b>

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: RECURSOS  
Cuenta No. 34842348678

Nombre . ANA ROSA BARKER POMARE  
C.C. O NIT. 40989979

  
TESORERA

PA-GF-R1		DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO				 PAGINA: 1		
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO						
VERSION No:	1							
<b>FECHA:</b> 31/12/2021		<b>CCP No. 401 PA-1864</b>						
<b>VIGENCIA:</b> 2021								
BENEFICIARIO						NIT		
ANA ROSA BARKER POMARE						40989979		
SUPERVISOR								
Jamie Escalona/Asistente de gerencia								
DETALLE								
<b>CONCEPTO :</b> Caus pago final servicio como AUXILIAR SERVICIOS GENERALES <b>FACTURA DE VENTA:</b> <b>NUMERO DE RP :</b> RP 003 <b>TIPO DE CONTRATO:</b> CPS 002 DE 2021								
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
212020200	rp0003	1,640,128	240101 51118005	1,640,128	1,640,128	111005 240101	1,640,128	1,640,128
		1,640,128		1,640,128	1,640,128		1,640,128	1,640,128
REVISADO POR			ELABORADO POR:					
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD			ASISTENTE FINANCIERO					
 FIRMA				 FIRMA				
SON:						VALOR A PAGAR	1,640,128	
UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE.						RETEFUENTE	0	
						ANTICIPOS:	0	
						<b>NETO A PAGAR:</b>	<b>1,640,128</b>	
PAGUESE								
<hr/> FIRMA ORDENADOR DEL GASTO								



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANA ROSA BARKER POMARE
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	CC. 40.989.979
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 002 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	ONCE (11) MESES Y CATORCE (14) DÍAS
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	DIECIOCHO MILLONES OCHOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CATORCE PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 12: \$ 1.640.128

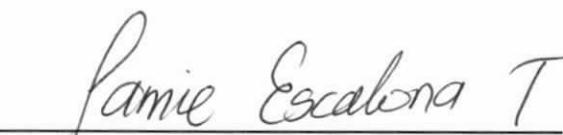
**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 31 de Diciembre de 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Limpiar las areas de uso publico o espacio compartido entre el personal vinculado laboralmente al canal</li><li>2. Ofrecer el servicio de cafeteria al personal vinculado laboralmente al canal y visitantes</li><li>3. Administrar los elementos de aseo y cafeteria, entregados por el supervisor del contrato para su custodia.</li></ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**ANEXOS**

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	X		
Planilla seguridad social	X		
Factura	X		
<b>FECHA DEL CERTIFICADO</b>	31 de Diciembre de 2021		

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones previstas en el contrato y por lo tanto autorizo el pago.

  
JAMIE ESCALONA TAYLOR  
ASISTENTE DE GERENCIA

ANA ROSA BARKER POMARE  
40.989.979  
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

San Andrés Islas, 31 de Diciembre de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 012

SERVICIOS AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
Decreto 3050 de 1997 Art. 3°

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL:** ANA ROSA BARKER POMARE  
CC 40.989.797 de SAI.

**FECHA DE LA TRANSACCIÓN:** DEL 01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021

**CONCEPTO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS  
GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ 1.640.128.00

**SON:** UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE.

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

  
**ANA ROSA BARKER POMARE**  
CC. 40.989.797 de SAI

EL PRESENTE DOCUMENTO SE ELABORA POR NO EXISTIR POR PARTE DEL VENDEDOR O  
PRESTADOR DEL SERVICIO, OBLIGACIÓN DE EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO  
EQUIVALENTE DE ACUERDO AL INCISO 3° DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO  
EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997

San Andrés Islas, Colombia

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

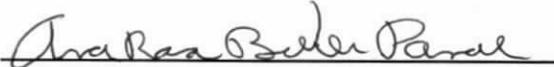
#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANA ROSA BARKER POMARE
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CC. 40.989.979</b>
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 002 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	(11) Once meses y (14) Catorce Días
<b>VALOR TOTAL</b>	DIECIOCHO MILLONES OCHOSCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIO PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 31 de Diciembre de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. HE LIMPIADO LAS AREAS DE USO PUBLICO O ESPACIOS COMPARTIDOS ENTRE EL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTE AL CANAL</li> <li>2. OFREZCO EL SERVICIO DE CAFETERIA AL PERSONAL VINCULADO LABORALMENTA AL CANAL Y VISITANTES.</li> <li>3. ADMINISTRO LOS ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA, ENTREGADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA SU CUSTODIA.</li> <li>4. OTRAS ASIGNACIONES DESIGNADAS POR EL SUPERVISOR</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA, PAGO SE SALUD Y PENSION
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>31 DE DICIEMBRE DE 2021</b>

  
**ANA ROSA BARKER POMARE**  
**C.C 40.989.979**

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** ANA ROSA BARKER POMARE  
**No. Identificación:** CC40989979  
**Dirección:** LOMA BARRACK  
**Telefono:** 5132006  
**Correo:** jannyjissel@gmail.com  
**Ciudad:** SAN ANDRÉS  
**Número de Planilla:** 8355207684

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

<b>Nombre Aportante</b>	ANA ROSA BARKER POMARE	<b>Número de Empleados</b>	1
<b>Tipo y número de identificación</b>	CC40989979	<b>Periodo de Cotización Salud</b>	noviembre de 2021
<b>Número de planilla</b>	8355207684	<b>Periodo de Cotización Pensión</b>	noviembre de 2021
<b>Fecha pago</b>	2021-12-07	<b>Número de Administradoras</b>	3
<b>Número de autorización pago</b>	17256423	<b>Total Pagado</b>	263800
<b>Banco</b>	1023	<b>Total Intereses de Mora</b>	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	4800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	145400	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	113600	1

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 40989979  
 APELLIDOS Y NOMBRES: ANA ROSA BARKER POMARE

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	25-14	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	4800	0

	<b>GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL</b>	<b>Fecha de Approbation: 29/12/2020</b>
	<b>ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACIÓN</b>	
	<b>Aprobado por: Jefe de Planeación</b>	<b>Version: 02</b>

**ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACION DE LA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS  
No. 002 DE 2021**

<b>OBJETO</b>	Contratación de una persona natural o jurídica para prestación de servicio personales como auxiliar de servicios generales del Canal Regional Teleislas
---------------	---

En la isla de san Andrés a los 31 días del mes Diciembre de 2021, se reunieron en las instalaciones de la Sociedad de televisión de las islas TELEISLAS, **EMILIANA BERNARD STEPHENSON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881 de Providencia, quien en su condición de Gerente, autorizada mediante el acuerdo 004 de 2015, obra en representación legal de **LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS**, sociedad entre entidades públicas del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Primera de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las Escrituras Públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en esta ciudad, de una parte que se denominará **TELEISLAS**, la señora **ANA ROSA BARKER POMARE**, con cedula de ciudadanía **No. 40.989.979** como contratista y **JAMIE ESCALONA TAYLOR** como supervisor, con el fin de liquidar el Contrato en mención.

<b>CONTRATISTA</b>	ANA ROSA BARKER POMARE
<b>IDENTIFICACIÓN</b>	CC. No. 40.989.979
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE (\$18.806.738.00)
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	ONCE (11) MESES Y CATORCE (14) DÍAS
<b>FECHA DE INICIACIÓN</b>	18/01/2021
<b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>	31/12/2021

<b>DESARROLLO FINANCIERO</b>	
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$18.806.738.00
<b>VALOR ANTICIPO</b>	00.00
<b>VALOR PAGOS</b>	\$17.166.616.00
<b>SALDO POR PAGAR</b>	\$1.640.122.00
<b>SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA</b>	00.00
<b>SALDO A FAVOR DE TELEISLAS</b>	00.00

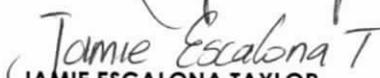
En este estado las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta de recibo y liquidación y dejamos constancia que:

- El servicio fue prestado por el Contratista y recibido por el Contratante a satisfacción.
- En la presente acta de recibo y liquidación del contrato están incluidos todos los valores por Servicios prestados.
- El Contratista presentará para el pago final factura o documento equivalente.
- El contratista manifiesta que TELEISLAS cumplió con todas sus obligaciones y que por lo tanto renuncia a toda acción, reclamación o demanda contra él en relación con el contrato y la presente liquidación.

En consecuencia dan por liquidado definitivamente el presente Contrato.

  
**EMILIANA BERNARD STEPHENSON**  
 Ordenador De Gasto

  
**ANA ROSA BARKER POMARE**  
 Rep. Legal CC. N° 40.989.979

  
**JAMIE ESCALONA TAYLOR**  
 Supervisor

**LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS, TELEISLAS LTDA. IDENTIFICADA CON**

**NIT. No. 827000481-1**

**CERTIFICA QUE:**

Que la señora ANA ROSA BARKER POMARE identificada con cedula de ciudadanía No. 40.989.979, se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Canal Regional a razón del contrato de prestación de servicio número 002 del 18 de Enero de 2021.

En símbolo de asentimiento con la liquidación del contrato de prestación de servicios, el contratista suscribe el presente documento, y sostiene que ha recibido a satisfacción cada una de las sumas contenidas en el mismo y que el contrato suscrito entre las partes no generó inconveniente alguno de orden contractual durante la ejecución del mismo.

Para constancia se firma en San Andrés, a los 31 días del mes de Diciembre de 2021.



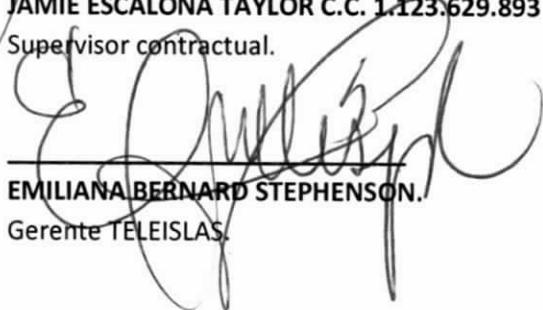
**ANA ROSA BARKER POMARE C.C. 40.989.979**

Contratista.



**JAMIE ESCALONA TAYLOR C.C. 1.123.629.893**

Supervisor contractual.



**EMILIANA BERNARD STEPHENSON.**

Gerente TELEISLAS.

**SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.**

Estación Simón Bolívar, Shigle Hill, la Loma  
Tel. 098-513 2047 Fax. 098-513 2799  
San Andrés Islas, Colombia