TELEISLAS	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			
Tipo de contrato	**CPS**	**OPS**	
Contratista: Catalina Correa Romero		**Rep. Legal:**	
Nombre Supervisor: Freddy Williams		**Valor del contrato:**	

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		
Supervisor del contrato	**Director jurídico**	**Jefe de Control Interno**
Freddy Williams		

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

No	DOCUMENTOS	Cumple		No aplica	C.I.
		Sí	No		
DOCUMENTACIÓN ADICIONAL					
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 contrtatista, 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.

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

El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CORPUS	POMARE	CATALINA NAYIBE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 40990073	F (●) M ( )	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 25	MES 10	AÑO 1976	san luis tom hooker casa			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
DEPTO	Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina			MUNICIPIO	SAN ANDRÉS		
MUNICIPIO	SAN ANDRÉS			TELÉFONO	3166991328	EMAIL	katycorpus@yahoo.es

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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: bachiller academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2011
									X	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	SAN ANDRÉS	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5132799	DÍA 23 MES 01 AÑO 2020	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
APOYO ADMINISTRATIVO APOYO ADMINISTRATIVO	PRODUCCION	estacion simon bolivar shingle hill

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
TELEISLAS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	SAN ANDRÉS	info@teleislas.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 21 MES 01 AÑO 2019	DÍA 31 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
APOYO ADMINISTRATIVO APOYO ADMINISTRATIVO	PRODUCCION	estacion simon bolivar shingle hill

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
TELEISLAS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	SAN ANDRÉS	info@teleislas.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5132047	DÍA 16 MES 01 AÑO 2018	DÍA 31 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASISTENTE DE PRODUCCION PRESTACION DE SERVICIOS	ADMINISTRACION	LA LOMA SHINGLE HILL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
TELEISLAS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	SAN ANDRÉS	info@teleislas.com.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
5132047	**DÍA** 18 **MES** 11 **AÑO** 2015	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
ASISTENTE DE PRODUCCION PRESTACION DE SERVICIOS	ADMINISTRATIVA	LA LOAMA SHINGLE HILL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
DIAN	X		Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	SAN ANDRÉS	BTANCOURT@HOTMAIL.COM
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
5125508	**DÍA** 23 **MES** 08 **AÑO** 2013	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
ARCHIVISTA CONTRATO DE APRENDIZ	ADMINISTRACION	AV.NEWBALL MUELLE MARITIMO

4 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 _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Catalina Corpus Pomon

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. Nº 40994007 3 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Colombia	Departamento	San andres	Municipio	
Dirección	San luis tem #1001sev			Teléfonos	3166941328

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Krisangely Brent corpus	1030220922	hija
Yovanis Barros corpus	1.123.634.815	hijo

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	22.121.009
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$22.121.009

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Davivienda	Ahorros			0
occidente	Ahorros			0

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Casa		50.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Banco Bogotá		24.000.000
Davivienda		15.000.000

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

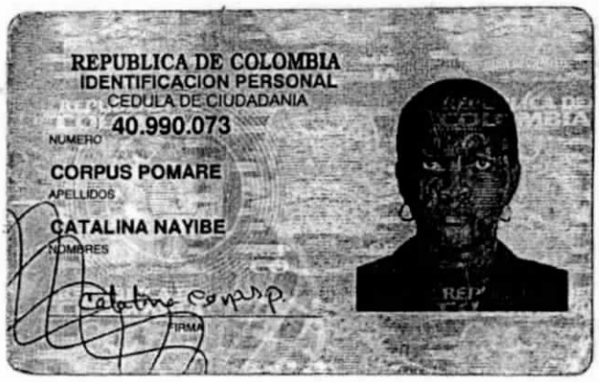
Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	CIUDAD Y FECHA
	18-01-2021

DAFP-OAP


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40.990.073
NUMERO
CORPUS POMARE
APELLIDOS
CATALINA NAYIBE
NOMBRES
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1976
SAN ANDRES
(SANANDRES)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
24-ENE-1995 SAN ANDRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-5800100-70134076-F-0040990073-20050127
00888 05027A 02 132235062

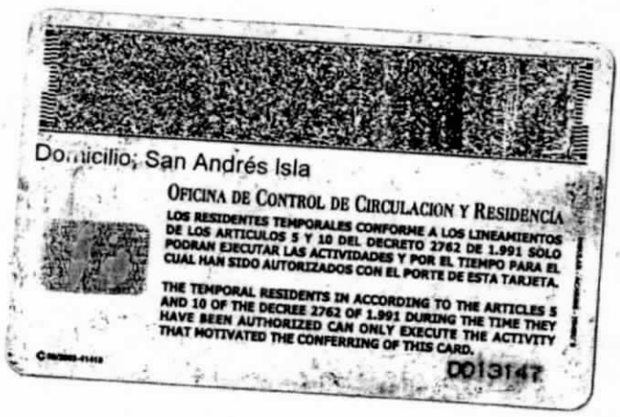
OCCRE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES,
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLAS

Raizal

C.C. 40990073
CORPUS POMARE
CATALINA NAYIBE
NACIMIENTO: 25/10/1976
LUGAR:SAN ANDRES ISLAS,SAN ANDRES I.
SEXO: F
GS RH: O+
EXPEDIDA: 17/01/2005

Director OCCRE (E).



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.

DO13147

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 158869979

WEB
12:30:24

Bogotá DC, 19 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) CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40990073:

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 jueves 14 de enero de 2021, a las 13:54:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	40990073
Código de Verificación	409900732101141354l5

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.

FERNANDO ALFONSO CRUZ MONTOYA
CONTRALOR DELEGADO (E)

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 13:47:08 horas del 14/01/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **40990073**
Apellidos y Nombres: **CORPUS POMARE CATALINA NAYIBE**

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.

Dirección: Calle 18A # 69F–45
Zona Industrial, barrio
Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 14/01/2021 11:23:21 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **40990073** y Nombre: **CATALINA NAYIBE CORPUS 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. **18795577** . 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 Busqueda | Imprimir

Información ::.. 5159000
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112
www.policia.gov.co

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

Con Cedula de Ciudadania No. 40.990.073

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO ADECUADO DE RESIDUOS SOLIDOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en San Andrés Islas, a los dos (2) días del mes de noviembre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
LORENA ALDANA PEDROZO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

LORENA ALDANA PEDROZO
Subdirectora
CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y DE SERVICIOS
REGIONAL SAN ANDRÉS

48580472 - 02/11/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9539001555937CC40990073C.

REGIONAL SAN ANDRÉS
CENTRO DE FORMACION TURISTICA, GENTE DE MAR Y DE SERVICIOS

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 11235896 - 12/05/2014

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE, Con Cedula de Ciudadania No. 40.990.073

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO EN ASISTENCIA EN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS

En constancia de lo anterior se firma la presente en San Andrés Islas, a los doce (12) días del mes de mayo de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
JUDITH CASTAÑEDA GARCIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JUDITH CASTAÑEDA GARCIA
DIRECTORA CENTRO DE FORMACION TURISTICA, GENTE DE MAR Y DE SERVICIOS
REGIONAL SAN ANDRÉS

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 953900431767CC40990073A.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

Con Cedula de Ciudadania No. 40.990.073

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

ASISTENCIA EN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en San Andrés Islas, a los doce (12) días del mes de mayo de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
JUDITH CASTAÑEDA GARCIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

Con Cedula de Ciudadania No. 40990073

Cursó y aprobó la acción de Formación

ESTRATEGIAS DE CANALES DE DISTRIBUCION

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en San Andrés Islas, a los diez (10) dias del mes de diciembre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
LORENA ALDANA PEDROZO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

LORENA ALDANA PEDROZO
Subdirectora
CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y DE SERVICIOS
REGIONAL SAN ANDRÉS

57387141 - 10/12/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9539001820474CC40990073C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

Con Cedula de Ciudadania No. 40.990.073

Cursó y aprobó la acción de Formación

TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACION Y LA COMUNICACIÓN TICS (INTERNET)

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en San Andrés Islas, a los veinte (20) dias del mes de noviembre de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
ELIZABETH JAY PANG DIAZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ELIZABETH JAY-PANG DIAZ
DIRECTORA REGIONAL
CENTRO DE FORMACION TURISTICA, GENTE DE MAR Y DE SERVICIOS
REGIONAL SAN ANDRÉS

14738093 - 20/11/2013
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 953900556615CC40990073C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

Con Cedula de Ciudadania No. 40.990.073

Cursó y aprobó la acción de Formación

DESARROLLO DE PROCESOS COMUNICATIVOS POR MEDIO DEL IDIOMA INGLES

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en San Andrés Islas, a los catorce (14) dias del mes de agosto de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
JUDITH CASTAÑEDA GARCIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JUDITH CASTAÑEDA GARCIA
DIRECTORA
CENTRO DE FORMACION TURISTICA, GENTE DE MAR Y DE SERVICIOS
REGIONAL SAN ANDRÉS

22944920 - 14/08/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 953900806248CC40990073C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

Con Cedula de Ciudadania No. 40.990.073

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE LA INFORMACION TURISTICA REGIONAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en San Andrés Islas, a los veintiocho (28) días del mes de noviembre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
LORENA ALDANA PEDROZO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

LORENA ALDANA PEDROZO
Subdirectora
CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y DE SERVICIOS
REGIONAL SAN ANDRÉS

49203153 - 28/11/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9539001576267CC40990073C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

Con Cedula de Ciudadania No. 40.990.073

Cursó y aprobó la acción de Formación

INDUCCION A LOS SISTEMAS DE GESTION AMBIENTAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en San Andrés Islas, a los veintitres (23) días del mes de noviembre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
LORENA ALDANA PEDROZO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

LORENA ALDANA PEDROZO
Subdirectora
CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y DE SERVICIOS
REGIONAL SAN ANDRÉS

48792482 - 23/11/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9539001567550CC40990073C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

Con Cedula de Ciudadania No. 40990073

Cursó y aprobó la acción de Formación

EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE LECHONES

con una duración de 340 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en San Andrés Islas, a los catorce (14) días del mes de diciembre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
LORENA ALDANA PEDROZO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

LORENA ALDANA PEDROZO
Subdirectora
CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y DE SERVICIOS
REGIONAL SAN ANDRÉS

52033411 - 14/12/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9539001670644CC40990073C.

GOBERNACION
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Nit: 892.400.038-2

De conformidad con las funciones de la Secretaría de Educación Departamental y lo dispuesto en los artículos 42, 44 y 45 de la Ley Marco, Ley 47 de 1993, y en el Capítulo III de la Ley General de Educación, Ley 115 de 1994 – Pursuant to the duties of the Secretary of Education's Office, and to that stated in Articles 42, 44 and 45, Law 47, 1993, and Chapter III, General Law of Education, Law 115, 1994

Department of Education
Ethnic Education Office

CERTIFICATION

The undersigned Director of the Ethnic Education Office of the Department of Education, San Andres, Island, Colombia, hereby certifies that **CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE,** holder of Colombian identification No. 40990073, was assessed in the English language and was classified as **B2 UPPER-INTERMEDIATE** on the Cambridge Objective Placement English Level Test. **This score is valid for developing technical requirement in English.**

	Applicant's Score	**TOTAL SCORING POINTS**
Section I: Listening:	09 points	20 points
Section II: Reading	12 points	20 points
Section III: Language Use	16 points	30 points
Section IV: Interview	23 points	30 points
TOTAL:	**60 points**	**100 points**

The present certification was signed on San Andres, Island, November 18, 2015.

Dionicio V. Brown O'Neill, M.Ed

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITECNICO DE COLOMBIA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución Nº 09734 de 2013 de la Secretaría de Educación de Medellín, Reg. Mercantil 53494202, NIT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

Con Documento de Identidad No 40990073

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

MEDELLIN - FEBRERO 13 DE 2015

Con una intensidad horaria de cien (100) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020150213

POLITECNICO DE COLOMBIA

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 150213A

www.politecnicodecolombia.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo admisiones@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el Nº del libro de actas con el cual se registra el mismo.

XIII ENCUENTRO
NACIONAL DE ARCHIVOS AUDIOVISUALES

PATRIMONIO AUDIOVISUAL
DE LA RADIO
Y TELEVISIÓN
PÚBLICAS

En el marco del Sistema de Información del Patrimonio Audiovisual Colombiano, SIPAC, la Dirección de Cinematografía del Ministerio de Cultura y la Fundación de Patrimonio Fílmico Colombiano.

Hacen constar que

CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 40 990 073

Participó como conferencista en el XIII Encuentro Nacional de Archivos Audiovisuales, *Patrimonio Audiovisual de la Radio y Televisión Públicas*, realizado en Bogotá D.C, del 24 al 28 de Octubre de 2016.

Adelfa Martínez Bonilla
Directora de Cinematografía
Ministerio de Cultura

Alexandra Falla Zerrate
Directora de la Fundación de
Patrimonio Fílmico Colombiano

Organizado por:

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
SIPAC
BANCO DE LA REPÚBLICA
Señal MEMORIA

DIRECCIÓN NACIONAL
DE DERECHO DE AUTOR
Unidad Administrativa Especial
Ministerio del Interior

DIRECCIÓN NACIONAL DE DERECHO DE AUTOR

Otorga el presente certificado a:

CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

Con la cédula de ciudadanía:
40990073

Participó y aprobó el curso:

DE DERECHO DE AUTOR PARA LA INDUSTRIA AUDIOVISUAL

Con una intensidad horaria de 60 horas

Este certificado se expide el:
22 octubre 2015

Giancarlo Marcenaro Jiménez
Director General

DNDA
¡Protegemos la creación!

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITECNICO DE COLOMBIA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución Nº 09734 de 2013 de la Secretaría de Educación de Medellín, Reg. Mercantil 53494202, NIT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

Con Documento de Identidad No 40990073

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL

MEDELLIN - MAYO 08 DE 2015

Con una intensidad horaria de cien (100) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020150508

POLITECNICO DE COLOMBIA

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 150508A

www.politecnicodecolombia.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo admisiones@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el Nº del libro de actas con el cual se registra el mismo.

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) señor(a) CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE identificado con CC 40990073 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios: **16/08/2012**

IPS Cotizante: **UT MEDISAN**

Categoría: **A**

Estado: **ACTIVO**

Beneficiarios	Identificación	IPS	Tipo Afiliado	Inicio Vig.	Estado
KRISANGELY BENT CORPUS	TI 1030220922	UT MEDISAN	BENEFICIARIO	01/01/2014	ACTIVO

La presente solicitud se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá **QUIEN INTERESE** , a los 15 días del mes de enero del año 2021 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE, identificado(a) con cédula de ciudadanía **40.990.073,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 16 de Enero del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CERTIFICA:

Que la señora **CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE,** identificada con cédula de ciudadanía **No 40.990.073 de San Andrés Isla,** realizo las prácticas de **ASISTENCIA EN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVO** en el archivo central de la **GOBERNACIÓN DEPARTAMENTAL del 03 de febrero del 2014 al 3 de abril del año en curso ,** cumpliendo así satisfactoriamente su etapa práctica.

Se expide en San Andrés Isla, a los 24 días del mes de abril del 2014 a solicitud del interesado.

Atentamente,

EDUARDO GOMEZ
CONTRATISTA DEL ARCHIVO CENTRAL DE LA GOBERNACION DEPARTAMENTAL

EL SUSCRITO DIRECTOR SECCIONAL SAN ANDRES:

DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES DIAN

CERTIFICA

Que la Sra. **CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE** identificada con cédula de ciudadanía No.**40990073** prestó el servicio de **PASANTE SENA** del 23 de Agosto al 31 de Diciembre de 2013, en la División Gestión Administrativa y Financiera de la U.A.E. Dirección de Impuestos Y Aduanas Nacionales Seccional San Andrés.

En constancia se firma el día 11 de Febrero de 2014.

Firma: _____

CC Alfonso Eliecer Orozco Díaz
Director Seccional San Andrés

Proyectó: Anderson Saúl Betancur Agudelo (Escuela)

TELEISLAS

LA SUSCRITA GERENTE DEL CANAL REGIONAL DE LAS ISLAS TELEISLAS

NIT: 827.000.481-1

CERTIFICA

Que la señora **CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE**, identificada con cedula de ciudadanía No. 40.990.073 de San Andrés Islas, prestó sus servicios como:

1. Asistente de Programación y Control de Calidad de los Programas de Televisión mediante Contrato de Trabajo a Término Indefinido No. 1 bajo el código NT 010, Grado 13, desde el 18 de Noviembre de 2015, hasta el 31 de diciembre de 2017, devengando un último sueldo de UN MILLÓN SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS MCTE ($1.799.217.oo).

2. Asistente de producción del programa Moning Show mediante contrato de prestación de servicio No. 065 de 16 de enero de 2018, hasta el 31 de diciembre de 2018, por un valor de VEINTIDOS MILLONES OCHOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS MCTE. ($22.873.237.oo)

Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los tres (03) días del mes de enero del 2019.

Atentamente,

EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Gerente

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

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

NIT: 827.000.481-1

CERTIFICA

Que la señora **CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE**, identificada con cedula de ciudadanía No. 40.990.073 de San Andrés Islas, prestó sus servicios como:

1. Asistente de Programación y Control de Calidad de los Programas de Televisión mediante Contrato de Trabajo a Término Indefinido No. 1 bajo el código NT 010, Grado 13, desde el 18 de Noviembre de 2015, hasta el 31 de diciembre de 2017, devengando un último sueldo de UN MILLÓN SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS MCTE ($1.799.217.oo).

2. Asistente de producción del programa Moning Show mediante contrato de prestación de servicio No. 065 de 16 de enero de 2018, hasta el 31 de diciembre de 2018, por un valor de VEINTIDOS MILLONES OCHOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS MCTE. ($22.873.237.oo)

3. Asistente de producción de programas mediante contrato de prestación de servicio No. 067 de 21 de enero de 2019, hasta el 31 de diciembre de 2019, por un valor de VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE. ($23.232.800.oo).

4. Asistente de producción de programas mediante contrato de prestación de servicio No. 008 de 23 de enero de 2020, hasta el 31 de diciembre de 2020, por un valor de VEINTIDOS MILLONES CIENTO VEINTI UN MIL NUEVE PESOS MCTE. ($22.121.009.oo)

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

Atentamente,

EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Gerente

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

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14622263572

(415)7707212489984(8020) 00000 1462226357 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 9 9 0 0 7 3	1	Impuestos y Aduanas de San Andrés 2 7	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	4 0 9 9 0 0 7 3	1 9 9 5 0 1

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	San Andrés 8 8	San Andrés 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORPUS	POMARE	CATALINA	NAYIBE

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	San Andrés 8 8	San Andrés 0 0

41. Dirección principal

BRR SANLUIS SECT TOM HOOKER DIAGTIEND MAYO

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
katycorpus@yahoo.es		5 1 3 3 6 1 5	3 1 6 6 9 9 1 3

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 4 1 0 2 4	7 3 2 0	2 0 1 4 1 0 2 0				

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
53. Código:	2	0																								

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	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 renova

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios. 0 61. Fecha: 2 0 1 9 0 6 1

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:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CORPUS POMARE CATALINA NAYIBE

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 14-06-2019 10:2

Editar

Información del usuario

Género	Femenino
Cargo	encuestadora
Título	
Nombre completo	catalina nayibe corpus pomare
Nombre y apellido	CATALINA CORPUS POMARES
Código del empleado	
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	40990073
Fecha de emisión	24/01/1995 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Expedido por	San Andres Islas, Colombia
Fecha de expiración	14/06/2019 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Dirección	san luis
Código postal	
Estado	separada
Municipio	san andres
País	COLOMBIA
Correo electrónico	katycorpus@yahoo.es
Teléfono	3166991328
Celular	3166991328
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 su número de teléfono?
Respuesta	3166991328
Celular	3166991328

Editar

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 12:22:40
CATALINA CORPUS P...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → **Configuración Entidad Estatal/Proveedor**

Id de página:: 14005969 Ayuda

- Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
- **Áreas de interés**
- **Configuración Entidad Estatal / Proveedor**
- **Administración de usuarios**
- **Recomendaciones (no disponible)**
- **Biblioteca de documentos**
- **Suscripción a notificaciones**

Editar datos resumen | Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	CATALINA CORPUS POMARES
Nombre abreviado	CATALINA CORPUS POMARES
Fecha de incorporación	27/11/2017 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	40990073
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	

Información de contacto

Dirección	san luis tom hooker
País	COLOMBIA
Ciudad	San Andrés, Providencia y Santa Catalina
Municipio	
Código postal	
Teléfono de oficina	3166991328
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	katycorpus@yahoo.es
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	katycorpus@yahoo.es

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de youtube	
Twitter URL	

Contacto principal

Título	
Nombre	CATALINA CORPUS POMARES
Cargo	encuestadora
	3166991328

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
JERRY RANKIN

APL: 7607
HC: 7704

Empresa Contratante:	INDEPENDIENTE	FECHA:	2021/01/19
Empresa a Laborar:	INDEPENDIENTE		
TIPO DE EXAMEN:	PRE-INGRESO	Edad:	44 Años
NOMBRE:	CATALINA CORPUS POMARE	CC:	40990073
CARGO:	APOYO ADMINISTRATIVO	CIUDAD:	SAN ANDRES ISLA

CONCEPTOS GENERALES POR TIPO DE EXAMEN

Examen de PRE-INGRESO

Condición de salud sin restricciones	[X]	Condición de salud con restricción que no interfiere con su cargo	[]	Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo	[]

1.2 Examen Periódico

Puede continuar laborando	[]	Aplazado	[]	Reasignación de tareas	[]	Temporalidad:	[] Dias

1.3 Examen periódico seguimiento de recomendaciones

Puede continuar laborando	[]	Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo	[]	Reasignación de tareas	[]	Temporalidad:	[] Dias

1.4 Reintegro / Post - Incapacidad

Reincorporación al Puesto de trabajo	[]	Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo	[]	Reasignación de tareas	[]	Temporalidad:	[] Dias

1.5 EGRESO

Realizado[]

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

Optometría	Espirometría	Audiometría	Prueba Psicotécnica	Visiometría	Laboratorios	Otros:
[]	[]	[]	[]	[]	[]	

CONCEPTO DE ACUERDO AL ÉNFASIS

Énfasis	Apto	No cumple	Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo	Observaciones
Seguridad vial	[]	[]	[]	
Espacios confinados	[]	[]	[]	
Alturas	[]	[]	[]	
Alimentos	[]	[]	[]	
Actividad deportiva	[]	[]	[]	
Brigadista	[]	[]	[]	
Medicamentos	[]	[]	[]	
ENFASIS OSTEOMUSCULAR REALIZADO [SI]				

RECOMENDACIONES GENERALES

Control Nutricional en su EPS	[]	Control periódico por PyP en su EPS	[]	Remisión a su EPS por medicina General o especializada.	[]
Continuar manejo Médico	[]	Uso de E.P.P. de acuerdo al cargo	[X]	Inicio o continuar actividad física mínimo 3 veces por semana	[]
Control periódico ocupacional	[X]	Pausas Activas.	[X]		
Habitos de vida saludable	[X]	Ingreso a P.V.E.	[]	Remisión a EPS/ARL:	[]
Posturas Ergonómicas	[X]	Uso de bloqueador Solar	[]	Realización de pruebas complementarias.	[]
Recomendaciones para manejo de cargas.	[X]	Siglas: EPS: Entidad Promotora de salud - PYP: Promoción y Prevención -ARL: Administradora de Riesgos Laborales.			

Observaciones: INSTRUIR EN EL MANEJO DE CARGAS, HIGIENE POSTURAL, ACTIVIDAD FISICA FRECUENTE, REDUCIR EL CONSUMO DE ALIMENTOS ALTOS EN CARBOHIDRATOS Y HARINAS.

Priorizar en los programas de vigilancia, los riesgos definidos en la matriz de la entidad.

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS

OSTEOMUSCULAR: Higiene Postural; estiramientos, Pausas activas	[X]
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: Lavado de manos; BPM (Buenas Prácticas de Manufactura.	[]
VISUAL: Pausas activas visuales, iluminación adecuada en el puesto de trabajo. Educación y prevención en higiene visual, Uso de protección visual según tipo de exposición.	[]
ALTURAS: Certificación en alturas y Capacitación al personal.	[]
PIEL: Reportar alteraciones en la piel, uso de protección en zonas expuestas a agentes irritantes..	[]
RESPIRATORIA: Protección según exposición, Uso de E.P.R. (elementos de protección respiratoria).	[]
BIOLÓGICO: Verificación del esquema de vacunación, Uso de elementos de bioseguridad según riesgos.	[]
OTRO:	[]

RECOMENDACIONES / EMPRESA

SE RECOMIENDA EJERCER LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD REALIZANDO TOMA DE TEMPERATURA Y REDIRECCIONAR AL EMPLEADO A SU EPS SI PRESENTA TEMPERATURA SUPERIOR A 37.8 GRADOS, DESINFECCION DE MANOS CON ALCOHOL LIQUIDO O ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, DESINFECCION DE SUELA DE ZAPATOS AL INGRESO DEL AREA DE TRABAJO, SELECCIONAR UN AREA DE INGRESO Y UN AREA DE SALIDA DEL PERSONAL, DISTANCIAMIENTO FISICO MÍNIMO 2 METROS, CAPACITAR A LOS TRABAJADORES EN LAS MEDIDAS DEL PROTOCOLO BIOSEGURIDAD.

RECOMENDACIONES / TRABAJADOR

RESTRINGIR LAS REUNIONES SOCIALES Y FAMILIARES, MANTENER UN TERMOMETRO EN CASA Y AVISAR A SU EPS EN CASO DE PRESENTAR TEMPERTURA SUPERIOR A 37.8 GRADOS, ALIMENTACION BASADO EN VERDURAS, FRUTAS CITRICAS, TÉ VERDE, INGESTA DE ALIMENTOS CON ALTO CONTENIDO DE PROTEINAS Y BAJO CONTENIDO EN CARBOHIDRATOS Y HARINAS; CONSULTAR AL MÉDICO DE SU EPS SI COMIENZA A TENER FIEBRE, ESCALOFRIOS, DOLOR ARTICULAR, TOS O DOLOR DE GARGANTA; EN CASO DIFICULTAD RESPIRATORIA ACUDIR ALAS URGENCIAS DE SU EPS.

Teléfono

Móvil 3166991328

Fax

Correo electrónico katycorpus@yahoo.es

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal	Ingresos	Ebitda	Número de empleado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Editar datos resumen | Editar datos completos

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A

CERTIFICACIÓN

San andres
COLOMBIA

2019/04/04

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE** con **Cédula de Ciudadanía** número **40990073** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número:	**266000277084**
Saldo a la Fecha:	**$ 0.10 Pesos**
Fecha apertura:	**2017/02/07**

Cordialmente,

Firma Autorizada
Banco Davivienda

Banco Davivienda S.A.

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
TELEISLAS	**ESTUDIOS PREVIOS**	Versión: 02
	Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

DATOS DEL ÁREA GESTORA	**DEPENDENCIA SOLICITANTE**	**DIRECTOR DE PRODUCCIÓN**
	NOMBRE DEL SERVIDOR	FREDDY WILLIAMS

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 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 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 El canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de una persona natural para que preste sus servicios de **APOYO ADMINISTRATIVO EN PRODUCCION**, 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.

TÉRMINOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO CONTRACTUAL	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales de **APOYO ADMINISTRATIVO EN PRODUCCION** para el canal TELEISLAS
OBLIGACIONES GENERALES	• Cumplir con el objeto del contrato y con todas las gestiones inherentes al mismo. • Atender durante la ejecución del contrato las observaciones formuladas por TELEISLAS a través del Director de Producción o su delegado. • Guardar la confidencialidad sobre toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular, por el término de duración del contrato y un año más después de la terminación del mismo.

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
TELEISLAS	**ESTUDIOS PREVIOS**	Versión: 02
	Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	El contratista se obliga a: • Elaborar las actas de inicio de los contratos supervisados por el Director de Produccion • Apoyar al director de produccion en el seguimiento de productos a entregar por parte de los contratistas • Recepcionar y revisar los documentos de pago de contratistas • Elaborar el certificado de cumplimiento de las cuentas de contratistas segùn directrices del director de produccion • Elaborar liquidaciones y paz y salvo de contratos finalizados • Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas. Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.
DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	El contratista se obliga a: Presentar informe mensual de actividades según el formato estipulado y las planillas de pago de seguridad social por el período a cobrar
OBLIGACIONES DE TELEISLAS	Son obligaciones especiales de TELEISLAS, además de las propias de la naturaleza del presente contrato, las siguientes: • Cancelar los servicios prestados de conformidad a lo establecido en la propuesta integral de este contrato. • Facilitar los insumos y recursos técnicos disponibles y que eventualmente requiera EL CONTRATISTA para la cabal ejecución del contrato. • Cumplir eficaz y oportunamente con lo establecido en las demás Cláusulas y condiciones previstas en este contrato
VALOR	El valor total del contrato es por la suma de VEINTI DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS **($22.774.498) M.CTE**
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y RUBRO	**CDP 011** del rubro presupuestal 212020200801 Honorarios y Servicios
FORMA DE PAGO	TELEISLAS pagará en once (11) mensualidades vencidas por valor de **UN MILLON NOVEVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE ($1.997.763)** cada una y UN pago de **SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCO PESOS ($799.105) M.CTE** correspondientes a DOCE (12) días, para lo cual el CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago; tales como la certificación de cumplimiento firmada 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.
DURACIÓN	El contrato a celebrarse se ejecutará en un plazo de ONCE (11) MESES Y DOCE (12) DÍAS
IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS	**N/A**
GARANTÍAS	N/A
SUPERVISOR	DIRECTOR DE PRODUCCIÓN
OTROS	N/A

TELEISLAS	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	ESTUDIOS PREVIOS	Versión: 02
	Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

COMPETENCIAS LABORALES O PERFIL DEL POTENCIAL CONTRATISTA
- Persona natural o jurídica con un (1) o más años de experiencia como auxiliar administrativo - Título técnico o tecnólogo afines con la administración

SOLICITANTE	**APRUEBA**
NOMBRE: FREDDY WILLIAMS CARGO: DIRECTOR DE PRODUCCIÓN	NOMBRE: EMILIANA BERNARD STEPHENSON CARGO: GERENTE
FIRMA Freddy Williams	FIRMA

FECHA y CIUDAD: Enero 20 de 2021, San Andrés Isla

FECHA DE EXPEDICION: 20/01/2021 **No.** cdp0011

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 $22774498
HONORARIOS Y SERVICIOS

RUBRO 212020200703 **RECURSOS** RECURSOS PROPIOS 4x1000 = $91098
GASTOS FINANCIEROS GMF

POR LA SUMA DE : VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE.
TOTAL ($22,865,596) = ($22,774,498) +4x1000= (91,098)

PARA AMPARAR : PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO ADMINISTRATIVO EN PRODUCCION

FECHA DE VENCIMIENTO : 31/12/2021

SE EXPIDE A SOLICITUD DE : FREDDY WILLIAMS

JOSE FERNANDO PIRAQUIVE
DIRECTOR FINANCIERO

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

CONTRATO No. 004 DE 2021 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS – TELEISLAS Y CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE.

CONSECUTIVO	004
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATISTA	CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
IDENTIFICACIÓN	40990073
VALOR DEL CONTRATO	VEINTI DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS ($22.774.498) M.CTE
PLAZO DEL CONTRATO	ONCE (11) MESES Y DOCE (12) DIAS.
OBJETO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales de **APOYO ADMINISTRATIVO EN PRODUCCION** para el canal 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, **CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 40990073, 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

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

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)** El canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de una persona natural para que preste sus servicios de APOYO ADMINISTRATIVO EN PRODUCCION, 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

El contrato se regirá por las siguientes clausulas:

CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO. – Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales de **APOYO ADMINISTRATIVO EN PRODUCCION** para el canal TELEISLAS.

CLÁUSULA SEGUNDA. VALOR Y FORMA DE PAGO. – El valor del presente contrato es por la suma de VEINTI DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS ($22.774.498) M.CTE de las cuales, TELEISLAS pagará en once (11) mensualidades vencidas por valor de UN MILLON NOVEVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE ($1.997.763) cada una y UN pago de SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCO PESOS ($799.105) M.CTE correspondientes a DOCE (12) días, para lo cual el CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago; tales como la certificación de cumplimiento firmada 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 CDP 011 del rubro presupuestal 212020200801 Honorarios y Servicios

CLÁUSULA CUARTA. PLAZO DE EJECUCIÓN. – La ejecución del presente contrato será por el término de ONCE (11) MESES Y DOCE (12) 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 del 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:

• El contratista se obliga a:

- Elaborar las actas de inicio de los contratos supervisados por el Director de Produccion
- Apoyar al director de produccion en el seguimiento de productos a entregar por parte de los contratistas
- Recepcionar y revisar los documentos de pago de contratistas
- Elaborar el certificado de cumplimiento de las cuentas de contratistas segùn directrices del director de producción
- Elaborar liquidaciones y paz y salvo de contratos finalizados
- Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.
- Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.
- Presentar informe mensual de actividades según el formato estipulado y las planillas de pago de seguridad social por el período a cobrar

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

CLÁUSULA OCTAVA. SUPERVISIÓN. – El presente contrato opera bajo la supervisión del Director de Producción.

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.

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

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 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 DECIMA 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 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 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 8° 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

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

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.

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 3° 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: BTANCOURT@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 VEINTE (20) días del mes de enero de 2021.

POR TELEISLAS

POR EL CONTRATISTA

EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Gerente TELEISLAS

CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
C.C. Nº. 40990073

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

LEISLAS

REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA : 2021 No. rp0008

RUBRO 212020200801 RECURSOS RECURSOS PROPIOS $22774498
HONORARIOS Y SERVICIOS

RUBRO 212020200703 RECURSOS RECURSOS PROPIOS 4x1000 = $91098
GASTOS FINANCIEROS GMF

PROVEEDOR : CATALINA NAYIBE CORPUS 40990073

POR LA SUMA DE : 22,865,596

VALOR EN LETRAS: VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE.

PARA AMPARAR : APOYO ADMINISTRATIVO EN PRODUCCION

FECHA DE EXPEDICION: 20/01/2021

JOSE FERNANDO PIRAQUIVE
DIRECTOR FINANCIERO

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

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO/OPS N° 004/2021	
CONTRATANTE	SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS TELEISLAS
CONTRATISTA	CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
OBJETO	PRFESTACION DE SERVICOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO
VALOR	22.774.498
FECHA DE INICIO	20/01/2021
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2021
PLAZO	11 MESES 12 DIAS

Entre el supervisor del contrato FREDDY ALBERTO WILLIAMS y el contratista **CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE,** identificado (a) con cedula de ciudadanía N°40990073 de SAN ANDRES ISLAS, suscriben esta 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 (VEINTE) (20) días del mes de (ENERO) de (2021).

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Supervisor

Catalina

CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
(40.987.224 DE SAI)

stación Simón Bolivar, Shigle Hill, la Loma
el. 098-513 2047 **Fax.** 098-513 2799
an Andrés Islas, **Colombia**

47

004

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE, con Cédula Ciudadanía No. 40990073 contratista de la empresa SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TELEISLAS, con Nit No. 827000481. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 05/02/2021, para el contrato registrado con fecha desde 20/01/2021 y fecha hasta 31/12/2021, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 2.

Recuerde que una vez cumplida la fecha hasta indicada en el presente certificado, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101012119601.

Dada en Bogotá, a los 4 días del mes de febrero de 2021

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

Impreso por Internet el 04/02/2021 11:11:32 a. m.
ISCDC: 04/02/2021 11:11:32 a. m.

Trama de seguridad para duplicar cheques

AÑO MES DIA
2021 2 26 $ 799,105.00

Páguese a: CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

La suma de: SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCO PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : **140** No. : **EEE0159**

FECHA : DIA 26 MES 2 AÑO 2021

CONCEPTO: **20% MINTIC APOYO ADMINISTRATIVO**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 ADQUISICION LICENCIAS USO		799,105.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	799,105.00	
	TOTALES	**799,105.00**	**799,105.00**

Cheque No.

BANCO: PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Firma y Sello del Beneficiario

Nombre . CATALINA NAYIBE CORPUS

C.C. O NIT. 40990073

TESORERA

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

FECHA: 25/02/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0087

BENEFICIARIO	NIT
CATALINA NAYIBE CORPUS	40990073

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como APOYO ADMINISTRATIVO
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 008
TIPO DE CONTRATO: CPS 004 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			240101		799,105			
2120202008	rp0008	799,105	51118060	799,105		111005		799,105
						240101	799,105	
		799,105		799,105	799,105		799,105	799,105

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

SON:

SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCO PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	799,105
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
NETO A PAGAR:	***799,105***

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

20%

TELEISLAS	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	CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990073
No. DEL CONTRATO	004/2021
DURACIÓN	11 MESES 12 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	22.774.498
PAGO A REALIZAR	799.105

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	20 al 31 enero 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	Las mismas señaladas en el informe del contratista que se certifica mediante el presente documento
OBSERVACIONES	

ANEXOS

CONCEPTO	**SÍ**	**NO**	**N/A**
Informe de actividades	x		
Planilla seguridad social	x		
Factura	x		
FECHA DEL CERTIFICADO	24 / febrero/2021		

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

CATALINA NAYIBE CORPUS
CC. 40.990.073

San Andrés Isla, 24 de febrero de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE **No. 053**

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

DECRETO 3050 DE 1997 Art 3

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL: CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: del 20 al 31 de enero 2021.

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

VALOR DE LA OPERACIÓN: SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCO MIL PESOS 799.105

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

FIRMA

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.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40990073	CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE	SAN LUIS	3166991328	katycorpus@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente		ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		47774432	$259.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109.800	109.800
Pensión	1	140.500	140.500
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	259.500	259.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40990073	CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE		SAN LUIS	3166991328	katycorpus@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		47774432	$259.500	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado
CC	40990073	CORPUS POMARE CATALINA NAYIBE	59	0			N

INFORMACIÓN NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN

PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS037	877.803	109.800	14-23	877.803	2	9.200		0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Señor(es): CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
Nit: CC 40990073
Dirección: SAN LUIS
Teléfono: 3166991328 **Fax:**
Ciudad: SAN ANDRES

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	CATALINA NAYIBE CORPUS
Tipo y número de identificación	40990073
Número de radicación planilla	8347774432
Fecha de pago	2/24/2021
Número de autorización de pago	64599855
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Diciembre 2020
Periodo cotización pensión	Diciembre 2020
Periodo cotización caja	Diciembre 2020
Número de administradoras	3
Total Pagado	$259.500
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$9.200	1
230301	Porvenir	$140.500	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$109.800	1

PAGADO 64599855

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUSTITO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	40990073	CORPUS POMARE CATALINA NAYIBE	EPS037	230301																				877.803	877.803	0	877.803	0			140.500	0	0	109.800	0

PAGADO 64599855

TELEISLAS	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:02
	Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	CATALINA NAYIBE CORPUS
No. DE IDENTIFICACIÓN	**40990073**
No. DEL CONTRATO	004/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
VALOR TOTAL	22.774.498
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO**

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	Del 20 al 31 de enero 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: ➢ SE SOLICITO LOS CDP DE LOS PROGRAMAS ➢ SE SOLICITARON LOS RP DE LOS PROGRAMAS ➢ SE ELABORARON LAS ACTAS DE INICIO ➢
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA, APORTE DE SALUD Y PENSION
FECHA DE PRESENTACIÓN	**24 de enero/2021**

CATALINA CORPUS POMARE
C.C 40990073

Trama de seguridad para duplicar cheques

AÑO MES DIA
2021 3 5 **$ 1,997,763.00**

Páguese a: CATALINA NAYIBE CORPUS

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : **140** No. : **EEE0206**

FECHA : DIA 5 MES 3 AÑO 2021

ONCEPTO: **20% MINTIC APOYO ADMINISTRATIVO PRODUCCI**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 ADQUISICION LICENCIAS USO		1,997,763.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,997,763.00	
	TOTALES	**1,997,763.00**	**1,997,763.00**

Cheque No.

BANCO: PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Firma y Sello del Beneficiario

Nombre . CATALINA NAYIBE CORPUS

C.C. O NIT. 40990073

TESORERA

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

FECHA: 03/03/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0137

BENEFICIARIO	*NIT*
CATALINA NAYIBE CORPUS	40990073

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como APOYO ADMINISTRATIVO PRODUCCION
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 008
TIPO DE CONTRATO: CPS 004 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
rubro	*Registro*	*Valor*	*Cuenta*	*Debito*	*Credito*	*Cuenta*	*Debito*	*Credito*
2120202008	rp0008	1,997,763	24010208		1,997,763			
			52117300	1,997,763		111005		1,997,763
						24010208	1,997,763	
		1,997,763		***1,997,763***	***1,997,763***		***1,997,763***	***1,997,763***

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

FIRMA

ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

SON:

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS S SESENTA Y TRES PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	1,997,763
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
NETO A PAGAR:	***1,997,763***

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

20%.

TELEISLAS	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	CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990073
No. DEL CONTRATO	004/2021
DURACIÓN	11 MESES 12 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	22.774.498
PAGO A REALIZAR	1.997.763

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 28 de febrero 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	Las mismas señaladas en el informe del contratista que se certifica mediante el presente documento
OBSERVACIONES	

ANEXOS

CONCEPTO	**SÍ**	**NO**	**N/A**
Informe de actividades	x		
Planilla seguridad social	x		
Factura	x		
FECHA DEL CERTIFICADO	02 / marzo/2021		

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

Freddy A Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

CATALINA NAYIBE CORPUS
CC. 40.990.073

San Andrés Isla, 01 de marzo de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE **No. 054**

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

DECRETO 3050 DE 1997 Art 3

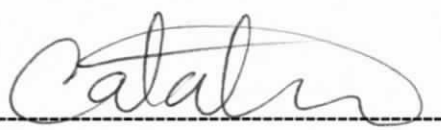
APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL: CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: del 01 al 28 de febrero 2021.

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

VALOR DE LA OPERACIÓN: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 1.997.763

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.



FIRMA

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.

Señor(es): CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
Nit: CC 40990073
Dirección: SAN LUIS
Teléfono: 3166991328 **Fax:**
Ciudad: SAN ANDRES

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	CATALINA NAYIBE CORPUS
Tipo y número de identificación	40990073
Número de radicación planilla	8348934236
Fecha de pago	3/1/2021
Número de autorización de pago	66925276
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Enero 2021
Periodo cotización pensión	Enero 2021
Periodo cotización caja	Enero 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$268.500
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$9.500	1
230301	Porvenir	$145.400	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$113.600	1

PAGADO 66925276

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES														VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	NUMERO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	40990073	CORPUS POMARE CATALINA NAYIBE	EPS037	230301																				908.526	908.526	0	908.526	0			145.400	0	0	113.600	0

PAGADO 6095216

TELEISLAS	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:02
	Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	CATALINA NAYIBE CORPUS
No. DE IDENTIFICACIÓN	**40990073**
No. DEL CONTRATO	004/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
VALOR TOTAL	22.774.498
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO**

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	Del 01 al 28 de febrero 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: ➢ SE SOLICITO LOS CDP DE LOS PROGRAMAS ➢ SE SOLICITARON LOS RP DE LOS PROGRAMAS ➢ SE ELABORARON LAS ACTAS DE INICIO ➢
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA, APORTE DE SALUD Y PENSION
FECHA DE PRESENTACIÓN	**01 de marzo/2021**

CATALINA CORPUS POMARE
C.C 40990073

Trama de seguridad para duplicar cheques

TELEISLAS

AÑO 2021 MES 4 DIA 8 $ 1,997,763.00

Páguese a: CATALINA NAYIBE CORPUS

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : **140** No. : **EEE0353**

FECHA : DIA 8 MES 4 AÑO 2021

CONCEPTO: **20% MINTIC APOYO ADM PRODUCCION**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		1,997,763.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,997,763.00	
	TOTALES	**1,997,763.00**	**1,997,763.00**

Cheque No.

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Firma y Sello del Beneficiario

Nombre . CATALINA NAYIBE CORPUS
C.C. O NIT. 40990073

TESORERA

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

FECHA: 31/03/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0294

BENEFICIARIO	NIT
CATALINA NAYIBE CORPUS	40990073

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como APOYO ADMITIVO PRODUCCION
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 008
TIPO DE CONTRATO: CPS 004 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			240101		1,997,763			
2120202008	rp0008	1,997,763	51118060	1,997,763		111005		1,997,763
						240101	1,997,763	
		1,997,763		1,997,763	1,997,763		1,997,763	1,997,763

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

SON:

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS S ESENTA Y TRES PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	1,997,763
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
NETO A PAGAR:	***1,997,763***

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

20%

TELEISLAS	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	CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990073
No. DEL CONTRATO	004/2021
DURACIÓN	11 MESES 12 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	22.774.498
PAGO A REALIZAR	Pago 3 $ **1.997.763**

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de marzo 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	Las mismas señaladas en el informe del contratista que se certifica mediante el presente documento
OBSERVACIONES	

ANEXOS

CONCEPTO	**SÍ**	**NO**	**N/A**
Informe de actividades	**x**		
Planilla seguridad social	**x**		
Factura	**x**		
FECHA DEL CERTIFICADO	31 de / marzo/2021		

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

CATALINA NAYIBE CORPUS
CC. 40.990.073

San Andrés Isla,31 de marzo de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE **No. 055**

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

DECRETO 3050 DE 1997 Art 3

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL: CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: del 01 al 31 de marzo 2021.

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

VALOR DE LA OPERACIÓN: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 1.997.763

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

FIRMA

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.

Señor(es): CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
Nit: CC 40990073
Dirección: SAN LUIS
Teléfono: 3166991328 **Fax:**
Ciudad: SAN ANDRES

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	CATALINA NAYIBE CORPUS
Tipo y número de identificación	40990073
Número de radicación planilla	8349031579
Fecha de pago	3/29/2021
Número de autorización de pago	79441960
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Período cotización salud	Febrero 2021
Período cotización pensión	Febrero 2021
Período cotización caja	Febrero 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$268.500
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$9.500	1
230301	Porvenir	$145.400	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$113.600	1

PAGADO 79441960

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUSTPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	40990073	CORPUS POMARE CATALINA NAYIBE	EPS037	230301																				908.526	908.526	0	908.526	0			145.400	0	0	113.600	0

PAGADO 79470

TELEISLAS	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:02
	Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	CATALINA NAYIBE CORPUS
No. DE IDENTIFICACIÓN	**40990073**
No. DEL CONTRATO	004/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
VALOR TOTAL	22.774.498
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO**

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	Del 01 al 31 de marzo 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: ➢ SE SOLICITO LOS CDP DE LOS PROGRAMAS ➢ SE SOLICITARON LOS RP DE LOS PROGRAMAS ➢ SE ELABORARON LAS ACTAS DE INICIO ➢
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA, APORTE DE SALUD Y PENSION
FECHA DE PRESENTACIÓN	**31 de marzo/2021**

CATALINA CORPUS POMARE
C.C 40990073

Trama de seguridad para duplicar cheques

TELEISLAS

AÑO MES DIA
2021 5 7 $ 1,997,763.00

Páguese a: CATALINA NAYIBE CORPUS

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : **140** No. : **EEE0603**

FECHA : DIA 7 MES 5 AÑO 2021

CONCEPTO: **20% MINTIC APOYOY ADMINISTRATIVO**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		1,997,763.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,997,763.00	
	TOTALES	**1,997,763.00**	**1,997,763.00**

Cheque No.

BANCO: PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Firma y Sello del Beneficiario

Nombre . CATALINA NAYIBE CORPUS

C.C. O NIT. 40990073

TESORERA

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

FECHA: 30/04/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0521

BENEFICIARIO	NIT
CATALINA NAYIBE CORPUS	40990073

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como APOYO ADMINISTRATIVO
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 0008
TIPO DE CONTRATO: CPS 004 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	**Registro**	**Valor**	**Cuenta**	**Debito**	**Credito**	**Cuenta**	**Debito**	**Credito**
			240101		1,997,763			
2120202008	rp0008	1,997,763	51118060	1,997,763		111005		1,997,763
						240101	1,997,763	
		1,997,763		***1,997,763***	***1,997,763***		***1,997,763***	***1,997,763***

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

SON:

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS S ESENTA Y TRES PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	1,997,763
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
NETO A PAGAR:	***1,997,763***

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

07 may/21
2548.
20%.

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990073
No. DEL CONTRATO	004/2021
DURACIÓN	11 MESES 12 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	22.774.498
PAGO A REALIZAR	Pago 4 $ **1.997.763**

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 abril 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	Las mismas señaladas en el informe del contratista que se certifica mediante el presente documento
OBSERVACIONES	

ANEXOS

CONCEPTO	**SÍ**	**NO**	**N/A**
Informe de actividades	x		
Planilla seguridad social	x		
Factura	x		
FECHA DEL CERTIFICADO	30 de / abril /2021		

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

CATALINA NAYIBE CORPUS
CC. 40.990.073

San Andrés Isla,30 de abril de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE **No. 056**

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

DECRETO 3050 DE 1997 Art 3

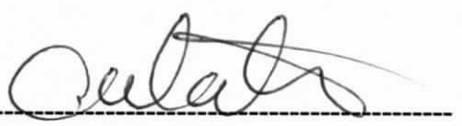
APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL: CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: del 01 al 30 de abril 2021.

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

VALOR DE LA OPERACIÓN: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 1.997.763

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.



FIRMA

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.

Señor(es): CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
Nit: CC 40990073
Dirección: SAN LUIS
Teléfono: 3166991328 **Fax:**
Ciudad: SAN ANDRES

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	CATALINA NAYIBE CORPUS
Tipo y número de identificación	40990073
Número de radicación planilla	8349769567
Fecha de pago	4/28/2021
Número de autorización de pago	90717058
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Marzo 2021
Periodo cotización pensión	Marzo 2021
Periodo cotización caja	Marzo 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$268.500
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$9.500	1
230301	Porvenir	$145.400	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$113.600	1

PAGADO 90717058

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nr	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUSPEN COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	40990073	CORPUS POMARE CATALINA NAYIBE	EPS037	230301																				908.526	908.526	0	908.526	0			145.400	0	0	113.600	0

PAGADO

TELEISLAS	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:02
	Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	CATALINA NAYIBE CORPUS
No. DE IDENTIFICACIÓN	**40990073**
No. DEL CONTRATO	004/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
VALOR TOTAL	22.774.498
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO**

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	Del 01 al 30 DE ABRIL 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: ➢ SE SOLICITO LOS CDP DE LOS PROGRAMAS ➢ SE SOLICITARON LOS RP DE LOS PROGRAMAS ➢ SE ELABORARON LAS ACTAS DE INICIO ➢
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA, APORTE DE SALUD Y PENSION
FECHA DE PRESENTACIÓN	**30 de ABRIL/2021**

CATALINA CORPUS POMARE
C.C 40990073

ama de seguridad para duplicar cheques

TELEISLAS

AÑO MES DIA
2021 6 4 $ 1,997,763.00

Páguese a: CATALINA NAYIBE CORPUS

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : **140** No. : **EEE0739**

FECHA : DIA 4 MES 6 AÑO 2021

CONCEPTO: **20% MINTIC APOYO ADMINISTRATIVO PRODUCCI**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		1,997,763.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,997,763.00	
	TOTALES	**1,997,763.00**	**1,997,763.00**

Cheque No.

BANCO: PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Firma y Sello del Beneficiario

Nombre . CATALINA NAYIBE CORPUS

C.C. O NIT. 40990073

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: 31/05/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0663

BENEFICIARIO	NIT
CATALINA NAYIBE CORPUS	40990073

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como APOYO ADMITIVO PRODUCCION
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 008
TIPO DE CONTRATO: RP 004 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	**Reg**	**Valor**	**Cuenta**	**Debito**	**Credito**	**Cuenta**	**Debito**	**Credito**
			240101		1,997,763			
2120202008	rp000	1,997,763	51118060	1,997,763		111005		1,997,763
						240101	1,997,763	
		1,997,763		**1,997,763**	**1,997,763**		**1,997,763**	**1,997,763**

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

FIRMA

ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

SON:

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS S ESENTA Y TRES PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	1,997,763
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
NETO A PAGAR:	***1,997,763***

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

20%

TELEISLAS	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	CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990073
No. DEL CONTRATO	004/2021
DURACIÓN	11 MESES 12 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	22.774.498
PAGO A REALIZAR	Pago 5 $ 1.997.763

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de mayo 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	Las mismas señaladas en el informe del contratista que se certifica mediante el presente documento
OBSERVACIONES	

ANEXOS

CONCEPTO	**SÍ**	**NO**	**N/A**
Informe de actividades	x		
Planilla seguridad social	x		
Factura	x		
FECHA DEL CERTIFICADO	31 de / mayo/2021		

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

CATALINA NAYIBE CORPUS
CC. 40.990.073

San Andrés Isla,mayo 31 de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE **No. 057**

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

DECRETO 3050 DE 1997 Art 3

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL: CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: del 01 al 31 de mayo 2021.

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

VALOR DE LA OPERACIÓN: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 1.997.763

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

FIRMA

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.

Señor(es): CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
Nit: CC 40990073
Dirección: SAN LUIS
Teléfono: 3166991328 **Fax:**
Ciudad: SAN ANDRES

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	CATALINA NAYIBE CORPUS
Tipo y número de identificación	40990073
Número de radicación planilla	8350409468
Fecha de pago	5/10/2021
Número de autorización de pago	95348478
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Abril 2021
Periodo cotización pensión	Abril 2021
Periodo cotización caja	Abril 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$268.500
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$9.500	1
230301	Porvenir	$145.400	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$113.600	1

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES															VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nr	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUSPPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	40990073	CORPUS POMARE CATALINA NAYIBE	EPS037	230301																				908.526	908.526	0	908.526	0			145.400	0	0	113.600	0

PLANILLA PAGADA

TELEISLAS	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:02
	Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	CATALINA NAYIBE CORPUS
No. DE IDENTIFICACIÓN	**40990073**
No. DEL CONTRATO	004/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
VALOR TOTAL	22.774.498
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO**

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	Del 01 al 31 de mayo 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: ➢ SE SOLICITO LOS CDP DE LOS PROGRAMAS ➢ SE SOLICITARON LOS RP DE LOS PROGRAMAS ➢ SE ELABORARON LAS ACTAS DE INICIO ➢ SE REALIZO LOS TRAMITES PARA LOS ANTICIPOS
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA, APORTE DE SALUD Y PENSION
FECHA DE PRESENTACIÓN	**31 de mayo/2021**

CATALINA CORPUS POMARE
C.C 40990073

Trama de seguridad para duplicar cheques

AÑO	MES	DIA	
2021	7	2	$ 1,997,763.00

Páguese a: CATALINA NAYIBE CORPUS

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : **140** No. : **EEE0894**

FECHA : DIA 2 MES 7 AÑO 2021

CONCEPTO: **20% MINTIC APOYO ADMINISTRATIVO PRODUCCI**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		1,997,763.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,997,763.00	
	TOTALES	**1,997,763.00**	**1,997,763.00**

Cheque No.

BANCO: PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Firma y Sello del Beneficiario

Nombre . CATALINA NAYIBE CORPUS

C.C. O NIT. 40990073

TESORERA

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

FECHA: 01/07/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0810

BENEFICIARIO	NIT
CATALINA NAYIBE CORPUS	40990073

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como APOYO ADMINISTRATIVO PRODUCCION
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 008
TIPO DE CONTRATO: CPS 004 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Pro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			240101		1,997,763			
0202008	rp000	1,997,763	51118060	1,997,763		111005		1,997,763
						240101	1,997,763	
		1,997,763		**1,997,763**	**1,997,763**		**1,997,763**	**1,997,763**

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

FIRMA

ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS S SENTA Y TRES PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	1,997,763
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
NETO A PAGAR:	***1,997,763***

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

20%

TELEISLAS	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	CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990073
No. DEL CONTRATO	004/2021
DURACIÓN	11 MESES 12 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	22.774.498
PAGO A REALIZAR	Pago 6 $ **1.997.763**

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de junio 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	Las mismas señaladas en el informe del contratista que se certifica mediante el presente documento
OBSERVACIONES	

ANEXOS

CONCEPTO	**SÍ**	**NO**	**N/A**
Informe de actividades	**x**		
Planilla seguridad social	**x**		
Factura	**x**		
FECHA DEL CERTIFICADO	30 de /junio/2021		

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

CATALINA NAYIBE CORPUS
CC. 40.990.073

San Andrés Isla,junio 30 de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE **No. 058**

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

DECRETO 3050 DE 1997 Art 3

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL: CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: del 01 al 30 de junio 2021.

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

VALOR DE LA OPERACIÓN: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 1.997.763

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

FIRMA

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.

Señor(es): CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
Nit: CC 40990073
Dirección: SAN LUIS
Teléfono: 3166991328 **Fax:**
Ciudad: SAN ANDRES

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	CATALINA NAYIBE CORPUS
Tipo y número de identificación	40990073
Número de radicación planilla	8351061476
Fecha de pago	6/29/2021
Numero de autorización de pago	63103037
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Mayo 2021
Periodo cotización pensión	Mayo 2021
Periodo cotización caja	Mayo 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$268.500
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$9.500	1
230301	Porvenir	$145.400	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$113.600	1

PAGADO 63103037

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	RESTRING COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	40990073	CORPUS POMARE CATALINA NAYIBE	EPS037	230301																				908.526	908.526	0	908.526	0			145.400	0	0	113.600	0

PAGADO 037

TELEISLAS	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:02
	Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	CATALINA NAYIBE CORPUS
No. DE IDENTIFICACIÓN	**40990073**
No. DEL CONTRATO	004/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
VALOR TOTAL	22.774.498
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO**

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	Del 01 al 30 de junio 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: ➢ SE SOLICITO LOS CDP DE LOS PROGRAMAS ➢ SE SOLICITARON LOS RP DE LOS PROGRAMAS ➢ SE ELABORARON LAS ACTAS DE INICIO ➢ SE REALIZO LOS TRAMITES PARA LOS ANTICIPOS
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA, APORTE DE SALUD Y PENSION
FECHA DE PRESENTACIÓN	**30 de junio /2021**

CATALINA CORPUS POMARE
C.C 40990073

Trama de seguridad para duplicar cheques

AÑO MES DIA
2021 8 6 **$ 1,997,763.00**

Páguese a: CATALINA NAYIBE CORPUS

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : **140** No. : **EEE1138**

FECHA : DIA 6 MES 8 AÑO 2021

CONCEPTO: **20% MINTIC APOYO ADMINISTRATIVO PROD**

COOIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		1,997,763.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,997,763.00	
	TOTALES	**1,997,763.00**	**1,997,763.00**

Cheque No.

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Firma y Sello del Beneficiario

Nombre . CATALINA NAYIBE CORPUS
C.C. O NIT. 40990073

TESORERA

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

FECHA: 02/08/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1030

BENEFICIARIO	NIT
CATALINA NAYIBE CORPUS	40990073

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como APOYO ADMINISTARTIVO PRODUCCION
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 008
TIPO DE CONTRATO: CPS 004 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			240101		1,997,763			
212020200	rp0008	1,997,763	51118060	1,997,763		111005		1,997,763
						240101	1,997,763	
		1,997,763		1,997,763	1,997,763		1,997,763	1,997,763

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

SON:

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS S ESENTA Y TRES PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	1,997,763
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
NETO A PAGAR:	***1,997,763***

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

TELEISLAS	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	CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990073
No. DEL CONTRATO	004/2021
DURACIÓN	11 MESES 12 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	22.774.498
PAGO A REALIZAR	Pago 7 $ **1.997.763**

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de julio 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	Las mismas señaladas en el informe del contratista que se certifica mediante el presente documento
OBSERVACIONES	

ANEXOS

CONCEPTO	**SÍ**	**NO**	**N/A**
Informe de actividades	**x**		
Planilla seguridad social	**x**		
Factura	**x**		
FECHA DEL CERTIFICADO	02 de /agosto/2021		

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

CATALINA NAYIBE CORPUS
CC. 40.990.073

San Andrés Isla,02 de agosto de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE **No. 059**

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

DECRETO 3050 DE 1997 Art 3

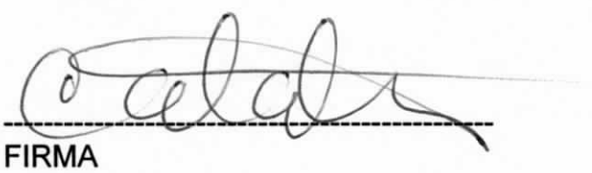
APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL: CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: del 01 al 31 de julio 2021.

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

VALOR DE LA OPERACIÓN: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 1.997.763

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.



FIRMA

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.

Señor(es): CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
Nit: CC 40990073
Dirección: SAN LUIS
Teléfono: 3166991328 **Fax:**
Ciudad: SAN ANDRES

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	CATALINA NAYIBE CORPUS
Tipo y número de identificación	40990073
Número de radicación planilla	8351719716
Fecha de pago	7/30/2021
Número de autorización de pago	44824311
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Junio 2021
Periodo cotización pensión	Junio 2021
Periodo cotización caja	Junio 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$268.500
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$9.500	1
230301	Porvenir	$145.400	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$113.600	1

PAGADO 44824311

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUSTITO CONSTANTE	EXTRAN IBC	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	40990073	CORPUS POMARE CATALINA NAYIBE	EPS037	230301																				908.526	908.526	0	908.526	0			145.400	0	0	113.600	0

PAGADO
4482

TELEISLAS	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:02
	Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	CATALINA NAYIBE CORPUS
No. DE IDENTIFICACIÓN	**40990073**
No. DEL CONTRATO	004/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
VALOR TOTAL	22.774.498
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO**

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	Del 01 al 31 de julio 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: ➢ SE SOLICITO LOS CDP DE LOS PROGRAMAS ➢ SE SOLICITARON LOS RP DE LOS PROGRAMAS ➢ SE ELABORARON LAS ACTAS DE INICIO ➢ SE REALIZO LOS TRAMITES PARA LOS ANTICIPOS
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA, APORTE DE SALUD Y PENSION
FECHA DE PRESENTACIÓN	**02 de agosto /2021**

CATALINA CORPUS POMARE
C.C 40990073

Trama de seguridad para duplicar cheques

AÑO	MES	DIA	
2021	9	2	$ 1,997,763.00

Páguese a: CATALINA NAYIBE CORPUS

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : **140** No. : **EEE1269**

FECHA : DIA 2 MES 9 AÑO 2021

CONCEPTO: **20% APOYO ADMINISTRATIVO PRODUCCION**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		1,997,763.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,997,763.00	
	TOTALES	**1,997,763.00**	**1,997,763.00**

Cheque No.

BANCO: PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Firma y Sello del Beneficiario

Nombre . CATALINA NAYIBE CORPUS

C.C. O NIT. 40990073

TESORERA

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

FECHA: 31/08/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1137

BENEFICIARIO	NIT
CATALINA NAYIBE CORPUS	40990073

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como APOYO ADMINISTRATIVO PRODUCCION
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 008
TIPO DE CONTRATO: CPS 004 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	**Reg**	**Valor**	**Cuenta**	**Debito**	**Credito**	**Cuenta**	**Debito**	**Credito**
			240101		1,997,763			
212020200	rp0008	1,997,763	51118060	1,997,763		111005		1,997,763
						240101	1,997,763	
		1,997,763		***1,997,763***	***1,997,763***		***1,997,763***	***1,997,763***

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

SON:

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS S ESENTA Y TRES PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	1,997,763
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
NETO A PAGAR:	***1,997,763***

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

TELEISLAS	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	CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990073
No. DEL CONTRATO	004/2021
DURACIÓN	11 MESES 12 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	22.774.498
PAGO A REALIZAR	Pago 8 $ **1.997.763**

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de agosto 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	Las mismas señaladas en el informe del contratista que se certifica mediante el presente documento
OBSERVACIONES	

ANEXOS

CONCEPTO	**SÍ**	**NO**	**N/A**
Informe de actividades	**x**		
Planilla seguridad social	**x**		
Factura	**x**		
FECHA DEL CERTIFICADO	31 de /agosto/2021		

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

102

CATALINA NAYIBE CORPUS
CC. 40.990.073

San Andrés Isla,02 de agosto de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE **No. 060**

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

DECRETO 3050 DE 1997 Art 3

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL: CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: del 01 al 31 de agosto 2021.

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

VALOR DE LA OPERACIÓN: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 1.997.763

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

FIRMA

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.

Señor(es): CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
Nit: CC 40990073
Dirección: SAN LUIS
Teléfono: 3166991328 **Fax:**
Ciudad: SAN ANDRES

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	CATALINA NAYIBE CORPUS
Tipo y número de identificación	40990073
Número de radicación planilla	8352414705
Fecha de pago	8/30/2021
Numero de autorización de pago	3963831
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Julio 2021
Periodo cotización pensión	Julio 2021
Periodo cotización caja	Julio 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$268.500
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
1423	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$9.500	1
230301	Porvenir	$145.400	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$113.600	1

PAGADO 3963831

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIP. COTIZANTE	EXTRANJERO	COL. RESIDENTE EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	40990073	CORPUS POMARE CATALINA NAYIBE	EPS037	230301																				908.526	908.526	0	908.526	0			145.400	0	0	113.600	0

PAGADO 39638831

TELEISLAS	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:02
	Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	CATALINA NAYIBE CORPUS
No. DE IDENTIFICACIÓN	**40990073**
No. DEL CONTRATO	004/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
VALOR TOTAL	22.774.498
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO**

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	Del 01 al 31 de agosto 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: ➢ SE SOLICITO LOS CDP DE LOS PROGRAMAS ➢ SE SOLICITARON LOS RP DE LOS PROGRAMAS ➢ Se elaboraron los cumplimientos de los contratistas
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA, APORTE DE SALUD Y PENSION
FECHA DE PRESENTACIÓN	**31 de agosto /2021**

CATALINA CORPUS POMARE
C.C 40990073

Trama de seguridad para duplicar cheques

AÑO MES DIA
2021 10 8 $ 1,997,763.00

Páguese a: CATALINA NAYIBE CORPUS

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : **140** No. : **EEE1495**

FECHA : DIA 8 MES 10 AÑO 2021

CONCEPTO: **20% MINTIC APOYO ADMINISTRATIVO PRODUCCI**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		1,997,763.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,997,763.00	
	TOTALES	**1,997,763.00**	**1,997,763.00**

Cheque No.

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Firma y Sello del Beneficiario

Nombre : CATALINA NAYIBE CORPUS
C.C. O NIT. 40990073

TESORERA

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

FECHA: 01/10/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1389

BENEFICIARIO	NIT
CATALINA NAYIBE CORPUS	40990073

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como APOYO ADMINISTRATIVO PRODUCCION
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 008
TIPO DE CONTRATO: CPS 004 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	*Reg*	*Valor*	*Cuenta*	*Debito*	*Credito*	*Cuenta*	*Debito*	*Credito*
			240101		1,997,763			
212020200	rp0008	1,997,763	51118060	1,997,763		111005		1,997,763
						240101	1,997,763	
		1,997,763		***1,997,763***	***1,997,763***		***1,997,763***	***1,997,763***

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

SON:

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS S ESENTA Y TRES PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	1,997,763
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
NETO A PAGAR:	***1,997,763***

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

TELEISLAS	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	CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990073
No. DEL CONTRATO	004/2021
DURACIÓN	11 MESES 12 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	22.774.498
PAGO A REALIZAR	Pago 9 $ **1.997.763**

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de septiembre 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	Las mismas señaladas en el informe del contratista que se certifica mediante el presente documento
OBSERVACIONES	

ANEXOS

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

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

CATALINA NAYIBE CORPUS
CC. 40.990.073

San Andrés Isla,01 de octubre de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE **No. 061**

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

DECRETO 3050 DE 1997 Art 3

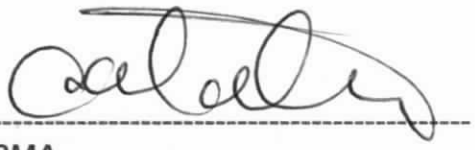
APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL: CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: del 01 al 30 de septiembre 2021.

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

VALOR DE LA OPERACIÓN: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 1.997.763

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.



FIRMA

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.

110

Señor(es): CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
Nit: CC 40990073
Dirección: SAN LUIS
Teléfono: 3166991328 **Fax:**
Ciudad: SAN ANDRES

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	CATALINA NAYIBE CORPUS
Tipo y número de identificación	40990073
Numero de radicación planilla	8353084118
Fecha de pago	10/1/2021
Número de autorización de pago	14622925
Banco	1023
Valor Comision	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Agosto 2021
Periodo cotización pensión	Agosto 2021
Periodo cotización caja	Agosto 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$268,500
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$9,500	1
230301	Porvenir	$145,400	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$113,600	1

PAGADO 14622925

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS				COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	40090073	CORPUS POMARE CATALINA NAYIBE	EPS037	230301																				908,526	908,526	0	908,526	0			145,400	0	0	113,600	0

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

TELEISLAS	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:02
	Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	CATALINA NAYIBE CORPUS
No. DE IDENTIFICACIÓN	**40990073**
No. DEL CONTRATO	00/2020
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
VALOR TOTAL	22.121.009
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO EN PRODUCCION**

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de septiembre2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: ➢ SE SOLICITO LOS CDP DE LOS PROGRAMAS ➢ SE SOLICITARON LOS RP DE LOS PROGRAMAS ➢ SE ELABORARON LAS ACTAS DE INICIO ➢ SE ELABORO LOS CUMPLIMIENTOS DE LOS PAGOS DE LOS CONTRATISTAS
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA, APORTE DE SALUD Y PENSION
FECHA DE PRESENTACIÓN	**01 deoctubre/2021**

CATALINA CORPUS POMARE
C.C 40990073

AÑO	MES	DIA	
2021	11	5	$ 1,997,763.00

Páguese a: CATALINA NAYIBE CORPUS

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : **140** No. : **EEE1639**

FECHA : DIA 5 MES 11 AÑO 2021

CONCEPTO: **20% MINTIC APOYO ADMINISTRATIVO PRODUCCI**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		1,997,763.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,997,763.00	
	TOTALES	**1,997,763.00**	**1,997,763.00**

Cheque No.

BANCO: PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Firma y Sello del Beneficiario

Nombre . CATALINA NAYIBE CORPUS

C.C. O NIT. 40990073

TESORERA

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

FECHA: 02/11/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1536

BENEFICIARIO	*NIT*
CATALINA NAYIBE CORPUS	40990073

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como APOYO ADMITIVO PRODUCCION
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 008
TIPO DE CONTRATO: CPS 004 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	*Reg*	*Valor*	*Cuenta*	*Debito*	*Credito*	*Cuenta*	*Debito*	*Credito*
			240101		1,997,763			
212020200	rp0008	1,997,763	51118060	1,997,763		111005		1,997,763
						240101	1,997,763	
		1,997,763		*1,997,763*	*1,997,763*		*1,997,763*	*1,997,763*

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

SON:

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS S ESENTA Y TRES PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	1,997,763
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
NETO A PAGAR:	***1,997,763***

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

TELEISLAS	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	CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990073
No. DEL CONTRATO	004/2021
DURACIÓN	11 MESES 12 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	22.774.498
PAGO A REALIZAR	Pago 10 $ **1.997.763**

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de octubre 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	Las mismas señaladas en el informe del contratista que se certifica mediante el presente documento
OBSERVACIONES	

ANEXOS

CONCEPTO	**SÍ**	**NO**	**N/A**
Informe de actividades	**x**		
Planilla seguridad social	**x**		
Factura	**x**		
FECHA DEL CERTIFICADO	02 de noviembre/2021		

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

TELEISLAS	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:02
	Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	CATALINA NAYIBE CORPUS
No. DE IDENTIFICACIÓN	**40990073**
No. DEL CONTRATO	004/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
VALOR TOTAL	22.774.498
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO**

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	Del 01 al 31 de octubre 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: ➢ SE SOLICITO LOS CDP DE LOS PROGRAMAS ➢ SE SOLICITARON LOS RP DE LOS PROGRAMAS ➢ SE ELABORARON LAS ACTAS DE INICIO ➢
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA, APORTE DE SALUD Y PENSION
FECHA DE PRESENTACIÓN	**02 de noviembre/2021**

CATALINA CORPUS POMARE
C.C 40990073

CATALINA NAYIBE CORPUS
CC. 40.990.073

San Andrés Isla,01 de octubre de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE **No. 062**

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

DECRETO 3050 DE 1997 Art 3

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL: CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: del 01 al 31 de octubre 2021.

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

VALOR DE LA OPERACIÓN: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 1.997.763

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

FIRMA

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.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	40990073	CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE		SAN LUIS	3166991328	katycorpus@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-09	2021-09	I	02/11/2021	53778907	$268.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colpensiones	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONMUTACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	40990073	CORPUS POMARE CATALINA NAYIBE	S0	0			N																	238301	908,526	145,400	0	0	0	0	EPS037	908,526	113,600	14-23	908,526	2	9,500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40990073	CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE		SAN LUIS	3166991328	katycorpus@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-09	2021-09	I	02/11/2021	53778907	$268.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.500				9.500	0	0	9.500			95	9.500	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	9.500	9.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	268.500	268.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Tranla de seguridad para duplicar cheques

120

TELEISLAS

AÑO	MES	DIA	
2021	12	7	$ 1,997,763.00

Páguese a: CATALINA NAYIBE CORPUS

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : **140** No. : **EEE1844**

FECHA : DIA 7 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: **20% MINTIC APOYO ADM PRODUCCION**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		1,997,763.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,997,763.00	
	TOTALES	**1,997,763.00**	**1,997,763.00**

Cheque No.

BANCO: PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Firma y Sello del Beneficiario

Nombre . CATALINA NAYIBE CORPUS

C.C. O NIT. 40990073

TESORERA

121

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

FECHA: 01/12/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1693

BENEFICIARIO	NIT
CATALINA NAYIBE CORPUS	40990073

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como APOYO ADMINISTRATIVO PRODUCCION
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 008
TIPO DE CONTRATO: CPS 004 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			240101		1,997,763			
212020200	rp0008	1,997,763	51118060	1,997,763		111005		1,997,763
						240101	1,997,763	
		1,997,763		1,997,763	1,997,763		1,997,763	1,997,763

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

SON:

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS S ESENTA Y TRES PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	1,997,763
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
NETO A PAGAR:	*1,997,763*

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

TELEISLAS	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	CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990073
No. DEL CONTRATO	004/2021
DURACIÓN	11 MESES 12 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	22.774.498
PAGO A REALIZAR	Pago 11 $ **1.997.763**

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de noviembre 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	Las mismas señaladas en el informe del contratista que se certifica mediante el presente documento
OBSERVACIONES	

ANEXOS

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

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

TELEISLAS	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:02
	Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	CATALINA NAYIBE CORPUS
No. DE IDENTIFICACIÓN	**40990073**
No. DEL CONTRATO	004/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
VALOR TOTAL	22.774.498
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO**

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	Del 01 al 30 de noviembre 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: ➢ SE SOLICITO LOS CDP DE LOS PROGRAMAS ➢ SE SOLICITARON LOS RP DE LOS PROGRAMAS ➢ SE ELABORARON LAS ACTAS DE INICIO ➢ SE REALIZO LOS TRAMITES PARA LOS ANTICIPOS
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA, APORTE DE SALUD Y PENSION
FECHA DE PRESENTACIÓN	**01 de diciembre/2021**

CATALINA CORPUS POMARE
C.C 40990073

CATALINA NAYIBE CORPUS
CC. 40.990.073

San Andrés Isla,01 de diciembre de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE **No. 063**

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

DECRETO 3050 DE 1997 Art 3

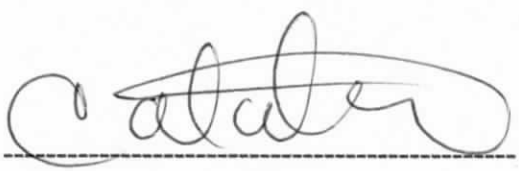
APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL: CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: del 01 al 30 de noviembre 2021.

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

VALOR DE LA OPERACIÓN: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 1.997.763

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.



FIRMA

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.

compensar | miplanilla.com

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

Señor(a): CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
No. Identificación: CC40990073
Dirección: SAN LUIS
Telefono: 3166991328
Correo: katycorpus@yahoo.es
Ciudad: SAN ANDRÉS
Número de Planilla: 8354458619

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC40990073	**Periodo de Cotización Salud**	octubre de 2021
Número de planilla	8354458619	**Periodo de Cotización Pensión**	octubre de 2021
Fecha pago	2021-12-01	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1000000038	**Total Pagado**	268500
Banco	1001	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9500	1
230301	Porvenir	145400	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	113600	1

8354458619

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 40990073
APELLIDOS Y NOMBRES: CATALINA NAYIBE CORPUS 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	230301	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	9500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Trama de seguridad para duplicar cheques

TELEISLAS

AÑO MES DIA
2021 12 30 $ 1,997,763.00

Páguese a: CATALINA NAYIBE CORPUS

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISIDN DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140 No. : EEE2067

FECHA : DIA 30 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: **20% MINTIC APOYO ADMINISTRATIVO PRODUC**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		1,997,763.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,997,763.00	
	TOTALES	1,997,763.00	1,997,763.00

Cheque No.

BANCO: PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Firma y Sello del Beneficiario

Nombre . CATALINA NAYIBE CORPUS

C.C. O NIT. 40990073

TESORERA

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

FECHA: 31/12/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1890

BENEFICIARIO	NIT
CATALINA NAYIBE CORPUS	40990073

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago final servicio como APOYO ADMINISTRATIVO
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 008
TIPO DE CONTRATO: CPS 004 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	*Reg*	*Valor*	*Cuenta*	*Debito*	*Credito*	*Cuenta*	*Debito*	*Credito*
			240101		1,997,763			
212020200	rp0008	1,997,763	51118060	1,997,763		111005		1,997,763
						240101	1,997,763	
		1,997,763		*1,997,763*	*1,997,763*		*1,997,763*	*1,997,763*

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

FIRMA

ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

SON:

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS S ESENTA Y TRES PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	1,997,763
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
NETO A PAGAR:	***1,997,763***

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACION DE LA ORDEN/CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No004 DE 2021

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

En la isla de san Andrés a los 31 días del mes de diciembre de 2021, se reunieron en las instalaciones de la Sociedad de televisión de las islas TELESLAS, **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,** por otra parte **CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE** identificado con cedula de ciudadanía **No** 40990073, como contratista y **FREDDY ALBERTO WILLIAMS** como supervisor, con el fin de liquidar el Contrato en mención.

CONTRATISTA	CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
IDENTIFICACIÓN	40990073
VALOR DEL CONTRATO	22.774.498
PLAZO DE EJECUCIÓN	11 MESES 12 DIAS
FECHA DE INICIACIÓN	20//01/2021
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2021

DESARROLLO FINANCIERO	
VALOR DEL CONTRATO	22.774.498
VALOR ANTICIPO	0
VALOR PAGOS	22.774.498
SALDO POR PAGAR	0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	0
SALDO A FAVOR DE TELEISLAS	0

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 Gastos

CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
40990073

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Supervisor

C.C .Carpeta del contrato

LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS, TELEISLAS LTDA. IDENTIFICADA CON NIT. No. 827000481-1 CERTIFICA QUE:

El Señor **CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE** identificado con cedula de ciudadanía No 40990073 se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Canal Regional a razón del contrato número 004 del 25 de enero de 2021

En símbolo de asentimiento con la liquidación del contrato laboral, 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 laboral durante la ejecución del mismo.

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

CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
C.C 40990073
Contratista

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
C.C. 1.123.622.935
Supervisor contractual

EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Gerente TELEISLAS

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

CATALINA NAYIBE CORPUS
CC. 40.990.073

San Andrés Isla,31 de diciembre de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE **No. 064**

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

DECRETO 3050 DE 1997 Art 3

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL: CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: del 01 al 31 de diciembre 2021.

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

VALOR DE LA OPERACIÓN: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 1.997.763

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

FIRMA

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 ESTAT UTO TRIBUTARIO EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997.

TELEISLAS	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:02
	Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	CATALINA NAYIBE CORPUS
No. DE IDENTIFICACIÓN	**40990073**
No. DEL CONTRATO	004/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
VALOR TOTAL	22.774.498
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO**

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	Del 01 al 31 de diciembre 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: ➢ SE SOLICITO LOS CDP DE LOS PROGRAMAS ➢ SE SOLICITARON LOS RP DE LOS PROGRAMAS ➢ SE ELABORARON LAS ACTAS DE INICIO ➢ SE REALIZO LOS TRAMITES PARA LOS ANTICIPOS
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA, APORTE DE SALUD Y PENSION
FECHA DE PRESENTACIÓN	**31 de diciembre/2021**

CATALINA CORPUS POMARE
C.C 40990073

TELEISLAS	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	CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990073
No. DEL CONTRATO	004/2021
DURACIÓN	11 MESES 12 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	22.774.498
PAGO A REALIZAR	Pago 12 $ **1.997.763**

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de diciembre 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	Las mismas señaladas en el informe del contratista que se certifica mediante el presente documento
OBSERVACIONES	

ANEXOS

CONCEPTO	**SÍ**	**NO**	**N/A**
Informe de actividades	x		
Planilla seguridad social	x		
Factura	x		
FECHA DEL CERTIFICADO	31 de diciembre/2021		

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

137

Señor(es): CATALINA NAYIBE CORPUS POMARE
Nit: CC 40990073
Dirección: SAN LUIS
Teléfono: 3166991328 **Fax:**
Ciudad: SAN ANDRES

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

PAGADO 44564674

Nombre	CATALINA NAYIBE CORPUS
Tipo y número de identificación	40990073
Número de radicación planilla	8355147493
Fecha de pago	12/27/2021
Número de autorización de pago	44564674
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Noviembre 2021
Periodo cotización pensión	Noviembre 2021
Periodo cotización caja	Noviembre 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$268.500
Total interes mora	$0

CODIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NUMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$9.500	1
230301	Porvenir	$145.400	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$113.600	1

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información