



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: Kevin Pomare christopher	Rep. Legal:	
Nombre Supervisor: Jason Sanchez	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



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:
14/01/2021**LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO
DE CONTRATACIÓN**

Versión: 02

Aprobado por: Jefe de planeación

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL

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

ETAPA CONTRACTUAL Y DE EJECUCIÓN

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

ADICIONAL

36	Otrosí				
37	Archivo				

FIRMAS DE REVISIÓN

Supervisor del contrato	Director jurídico	Jefe de Control Interno

ANOTACIONES

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



**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Pomare</u>		SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA <u>Christopher</u>		NOMBRES <u>Kevin</u>	
C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> <u>1123626631</u>		SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>		NACIONALIDAD PAÍS <u>Colombiano</u>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		N° <u>1123626631</u>		D.M.:	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DIA <u>08</u> MES <u>05</u> AÑO <u>1990</u>		<u>San Luis - Genie bay</u>			
PAÍS <u>Colombia</u>		PAÍS <u>Colombia</u>		DEPTO <u>San andrey</u>	
DEPTO <u>San andrey</u>		MUNICIPIO <u>San andrey</u>		TELÉFONO <u>3164973596</u> EMAIL <u>KPCB90@gmail.com</u>	
MUNICIPIO <u>San andrey</u>					

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA					
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES <u>Diciembre</u>	AÑO <u>2010</u>
										<input checked="" type="checkbox"/>		

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
 ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
<u>TC</u>		<input checked="" type="checkbox"/>		<u>electronica digital</u>	<u>05</u>	<u>2012</u>	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR [R], BIEN [B], O MUY BIEN [MB]

IDIOMA	LO HABLA				LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	
INGLES		<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	
FRANCES										

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural**
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
Deleisla	X				Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
San andrey	San andrey				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
5132799	DÍA 10	MES 02	AÑO 2020	DÍA 31	MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Ajt. de realizacion de programas	Produccion			Loma-Shingle Hill	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
Deleisla	X				Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
San andrey	San andrey				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
5132799	DÍA 15	MES 01	AÑO 2019	DÍA 31	MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Tecnico	Produccion			Loma-Shingle Hill	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	

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

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	9	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	6

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI O ENCUESTRO 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, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).


FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LA SUSCRITA GERENTE DEL CANAL REGIONAL DE LAS ISLAS TELEISLAS

NIT: 827.000.481-1

CERTIFICA

Que el señor **KEVIN POMARE CHRISTOPHER**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.123.626.631 de San Andrés Islas, presto sus servicios personales mediante los siguientes contratos de prestación de servicio:

01. Luminotécnico para programas de Televisión mediante Orden de prestación de servicio No. 063 del 24 de Abril de 2015, hasta el 30 de Diciembre de 2015 por un valor de DOCE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS MCTE. (\$12.553.464.00).
02. Luminotécnico para programas de Televisión mediante Orden de prestación de servicio No. 036 del 14 de Enero de 2016, hasta el 03 de Julio de 2016 por un valor de NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS MCTE. (\$9.451.753.00).
03. Luminotécnico para programas de Televisión mediante Orden de prestación de servicio No. 172 del 05 de Julio de 2016, hasta el 23 de Diciembre de 2016 por un valor de OCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL SETENTA PESOS MCTE. (\$8.950.070.00).
04. Asistente de Producción del programa Morning Show mediante Contrato de prestación de servicio No. 055 del 23 de Enero de 2017, hasta el 31 de Diciembre de 2017 por un valor de VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOCIENTOS DIECINUEVE PESOS MCTE. (\$20.432.219.00).
05. Asistente de Producción del programa Da Music mediante Contrato de prestación de servicio No. 060 del 16 de Enero de 2018, hasta el 31 de Diciembre de 2018 por



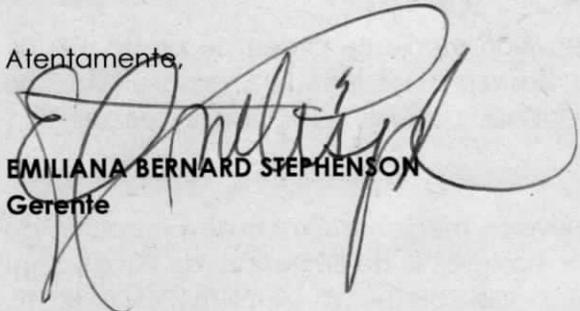
SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

un valor de VEINTI CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MCTE. (\$24.905.352.00).

06. Técnico de apoyo en mantenimiento en la red de transmisión, mantenimiento en el sistema radiante e infraestructura de producción y emisión mediante Contrato de prestación de servicio No. 041 del 15 de Enero de 2019, hasta el 31 de Diciembre de 2019 por un valor de VEINTISEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS MCTE. (\$26.392.500.00).
07. Asistente de realización para programas de televisión mediante Contrato de prestación de servicio No. 041 del 10 de febrero de 2020, hasta el 31 de Diciembre de 2020 por un valor de VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE. (\$25.333.333.00).

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

Atentamente,



EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Gerente



DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO DE LA
FUNCIÓN PÚBLICA

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, *Kevin Pomare Christopher*

IDENTIFICADO CON: C.C. 1 C.E. 2 T.I. 3 N° *1123626631* CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País *Colombia* Departamento *San andrés* Municipio *San andrés*

Barrio-Dirección *San Luis - Genie boy* Teléfonos *3164973546*

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

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	<i>26,000.000</i>
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ <i>26,000,000</i>

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
<i>bancolombia</i>	<i>Ahorro</i>	<i>34808759588</i>		

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

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

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

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

Actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

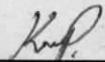
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	DL N°
---------------------------------	--	-------

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

 _____ FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	San andres I. / 15-01-2021 _____ CIUDAD Y FECHA
---	---

DAFP-OAP

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.123.626.631**

APPELLIDOS
POMARE CHRISTOPHER

NOMBRES
KEVIN

FIRMA
Kevin P.



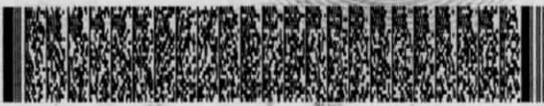
FECHA DE NACIMIENTO **08-MAY-1990**

SAN ANDRES
(SANANDRES)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.87 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-JUL-2008 SAN ANDRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANSEL SANCHEZ TORRES



INDICE DERECHO

P-5600100-00159541-M-1123626631-20090618 0012619285A 1 14624816



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



RAIZAL

CC 1123626631
KEVIN
POMARE CHRISTOPHER
Date of Birth 08/05/1990
Place of Birth SAN ANDRES ISLAS
RH O+ Height 1.87
Live in San Andrés



Kevin Pomare Christopher

Signature

Date Issue Note
12/02/2020

RAIZAL DUPLICADO
REEMPLAZA LA T.O.C010455,



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.



082003-41418

0040059


REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
 Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 1123626631
APELLIDOS Y NOMBRES
POMARE CHRISTOPHER
KEVIN

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC 2020	2ª LÍNEA 31 - DIC 2030	3ª LÍNEA 31 - DIC 2040
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

PROFESIÓN **BACHILLER** **TC OSCAR GÓMEZ CIFUENTES**
FECHA DE EXP. **16-OCT-2008** **COTE. 2ª ZONA DE RECRUTAMIE.**



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL
Instrucciones Especiales

- Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
 - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
 - Ingresar a la carrera administrativa.
 - Tomar posesión de cargos públicos.
 - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
- En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.


2555089
EJ BQH 979



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:01:48 horas del 15/01/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1123626631**

Apellidos y Nombres: **POMARE CHRISTOPHER KEVIN**

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



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



Gobierno en
Línea

Todos los derechos reservados.



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

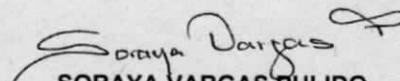
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 15 de enero de 2021, a las 11:08:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	11236626631
Código de Verificación	11236626631210115110803

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

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


SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORIA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

CGR

Página 1 de 1



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, 15/01/2021 11:15:01 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1123626631** y Nombre: **KEVIN POMARE CHRISTOPHER.**

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. **18838673** . 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



La República de Colombia
 El Ministerio de Educación Nacional
 y en su nombre el

Brooks Hill Bilingual School

Aprobado por el Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, según Resolución No. 2774 del 26 de Noviembre de 2003

Confiere a

Kevin Pomare Christopher

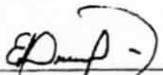
C.I. No. 900508-60484 De San Andrés, Isla

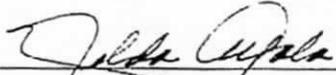
El Título de

Bachiller Académico

Especialidad en Humanidades Español e Inglés

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de educación media, según los planes y programas vigentes


 Rector (a)


 Secretaria (a)

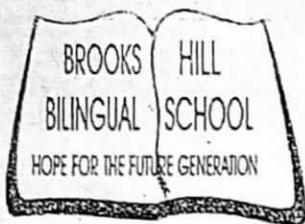
Registro Interno No. 748

ACTA No. 031 Folio No. 020 Libro No. 02

Dado en San Andrés, Isla, a 02 de DICIEMBRE de 2006



"No Requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de mayo de 1991 del Gobierno Nacional"



ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

BROOKS HILL BILINGUAL SCHOOL

LA LOMA - BROOKS HILL
TELEFONO: 513 3344

Inscripción S.E. 2027

Inscripción I.A.N.E. 288007-000245

En la ciudad de San Andrés Isla, a los dos (2), días del mes de Diciembre de 2006, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del **BROOKS HILL BILINGUAL SCHOOL**. Institución aprobada hasta nueva orden en el nivel de Educación Media y autorizada por el Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, para otorgar el Título de **BACHILLER ACADEMICO CON ESPECIALIDAD EN HUMANIDADES ESPAÑOL E INGLÉS**; según resolución No. 2774 del 26 de Noviembre de 2003.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media se procedió a otorgar el título de: **BACHILLER ACADEMICO CON ESPECIALIDAD EN HUMANIDADES ESPAÑOL E INGLÉS** al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Kevin Pomare Christopher

C.I. No. 900508-60484 De San Andrés, Isla

Es fiel copia tomada del Acta Original No. 031 del 02-12-2006 consta de 71 alumnos; comienza con el nombre de CONIE ELIZA BROWN REYES y cierra con el nombre de OMAR VARON VARGAS. Firmada por EUGENIO WILLIAMS POMARE (Rector) (a). Y NELDA AYALA FORBES (Secretario) (a).

Dada en San Andrés Isla, a los dos (2), días del mes de Diciembre de 2006

No requiere Registro de la Secretaria de Educación según Decreto 911 del 6 de Mayo de 1994; del Gobierno Nacional



[Signature]
RECTOR (A)

[Signature]
SECRETARIO (A)

C.C.No.17'169.394 de Bogotá.

C.C.No.39'151.651 de San Andrés, Isla.

República de Colombia



Departamento del Atlántico
Universidad Autónoma del Caribe
Centro de Educación Permanente

Con licencia de funcionamiento según resolución No. 001581 de 2007
emanada por la Secretaría de Educación Distrital de Barranquilla

Confiere a:

KEVIN POMARE CHRISTOPHER
C.C. 1123626631

*Certificado de Técnico Laboral por Competencia en
Electrónica Digital con énfasis en Telecomunicaciones*

*Por haber asistido y alcanzado los objetivos de formación en los planes y programas vigentes, con una
intensidad de 1.968 horas. Dado en Barranquilla a los 10 días del mes de mayo de 2012*

El Director Académico

El Secretario General



INSTELECDI Ltda.
Instrumentos Electrónicos Digitales Ltda



CERTIFICADO OTORGADO A:

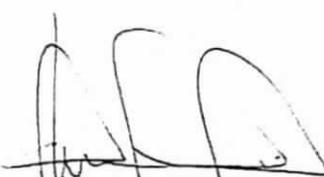
KEVIN POMARE

Por asistir a la Capacitación Técnica:

**ADQUISICION DE UN SISTEMA DE GESTION Y CONTROL
REMOTO DE LA RED DE RADIODIFUSION DE TELECARIBE**

Realizado los días 08 y 09 de Noviembre de 2011.


ING. JOAQUIN VARELA ROBAYO
INSTELEC LTDA.


ING. ULISSES BARRETO
TSDA

Barranquilla, Noviembre de 2011



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN



2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14224222389



(415)770721248984(8020) 00000142242238 9

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

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2
25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 3
26. Número de Identificación: 1 1 2 3 6 2 6 6 3 1
27. Fecha expedición: 2 0 0 8 0 7 0 8

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

31. Primer apellido: POMARE
32. Segundo apellido: CHRISTOPHER
33. Primer nombre: KEVIN
34. Otros nombres:

35. Razón social:
36. Nombre comercial:
37. Siglo:

UBICACION

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

41. Dirección: CARR SAN LUIS SEC GINNIE BAY

42. Correo electrónico: luis01@hotmail.com
43. Apartado aéreo
44. Teléfono 1: 5 1 3 2 1 1 1
45. Teléfono 2: 3 1 6 4 9 7 3 5 4 6

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	52. Número establecimientos
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1 2		
8 2 9 9	2 0 1 2 0 9 2 5						

Responsabilidades

53. Código: 2 0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
2	0																	

26- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	57. Modo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		58. CPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI NO 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 2 0 1 3 0 1 1 7

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante

Kevin P.

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

984. Nombre BRANT MAURICIO FEDERICO
985. Cargo: Analista II

[Firma]



EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 - 2021

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1123626631
NOMBRES Y APELLIDOS	Pomare Christopher, Kevin
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/02/2012
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Pomare Christopher, Kevin , a los 15 días del mes de enero del año 2021.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **KEVIN POMARE CHRISTOPHER** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1123626631**, se encuentra afiliado/a desde **25/09/2012** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de enero de 2021.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

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



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Id de página: 14005862 Ayuda ?

Editar

Escritorio - Configuraciones de Perfil

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

Información del usuario



Género
 Cargo
 Título
 Nombre completo
 Nombre y apellido KEVIN POMARE CHRISTOPHER
 Código del empleado
 Tipo de documento
 Número de documento
 Fecha de emisión
 Expedido por
 Fecha de expiración
 Dirección
 Código postal
 Estado
 Municipio
 País COLOMBIA
 Correo electrónico KPCB90@GMAIL.COM
 Teléfono
 Celular 3164973546
 Número de fax

Configuración

Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
 Idioma Español (Colombia)
 Configuración regional Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál es tu apodo?
 Respuesta tito
 Celular 3164973546

Editar

La confianza y la credibilidad

que usted ha depositado en Bancolombia nos llenan de orgullo y nos motivan para continuar acompañándolo en el desarrollo de sus metas.

San Andrés Isla, 20 de Diciembre de 2018

Señor

A QUIEN INTERESE

Ciudad

Cordial saludo,

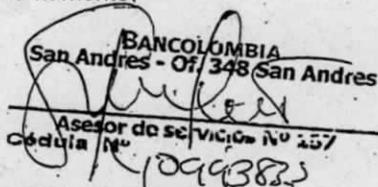
BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que KEVIN POMARE CHRISTOPHÉR identificado con C.C / T.I /R.C No 1123626631 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco el (los) siguiente (s) producto (s):

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	348-087595-88	2002/02/06	ACTIVA

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Para confirmación de la información estamos ubicados en la AVENIDA ATLANTICO N° 1A - 36 Oficina Bancolombia SAN ANDRES Tel:5124195

Atentamente,


BANCOLOMBIA
San Andres - Of. 348 San Andres
Asesor de servicios No 257
Cédula No 10993823

ISABEL VILLAR TAPIA
Supernumerario Comercial
San Andres islas

* Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

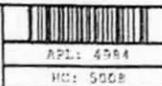
En caso de necesitar asesoría sobre nuestros productos y servicios, puede contactarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia: en Bogotá 343 0000, Medellín 510 9000, Cali 554 0505, Barranquilla 361 8888, y en el resto del país al 01 800 09 12345.

Bancolombia

le estamos poniendo el alma



SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
JERRY RANKIN



Empresa Contratante:	TELEISLAS	FECHA:	2020/02/06
Empresa a Laborar:	TELEISLAS		
TIPO DE EXAMEN:	PRE-INGRESO	Edad:	29 Años
NOMBRE:	KEVIN PONARE CHRISTOPHER	CC:	1123626631
CARGO:	TECNICO EN TELECOMUNICACIONES	CIUDAD:	SAN ANDRÉS ISLA

CONCEPTOS GENERALES POR TIPO DE EXAMEN

Examen de PRE-INGRESO

Condición de salud sin restricciones	<input checked="" type="checkbox"/>	Condición de salud con restricción que no interfiere con su cargo	<input type="checkbox"/>	Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo	<input type="checkbox"/>
--------------------------------------	-------------------------------------	---	--------------------------	--	--------------------------

1.2 Examen Periódico

Puede continuar laborando	<input type="checkbox"/>	Aplazado	<input type="checkbox"/>	Reasignación de tareas	<input type="checkbox"/>	Temporalidad:	<input type="checkbox"/>	Días
---------------------------	--------------------------	----------	--------------------------	------------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	------

1.3 Examen periódico seguimiento de recomendaciones

Puede continuar laborando	<input type="checkbox"/>	Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo	<input type="checkbox"/>	Reasignación de tareas	<input type="checkbox"/>	Temporalidad:	<input type="checkbox"/>	Días
---------------------------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	------

1.4 Reintegro / Post - Incapacidad

Reincorporación al Puesto de trabajo	<input type="checkbox"/>	Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo	<input type="checkbox"/>	Reasignación de tareas	<input type="checkbox"/>	Temporalidad:	<input type="checkbox"/>	Días
--------------------------------------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	------

1.5 EGRESO

Realizado

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

Optometría	<input type="checkbox"/>	Espirometría	<input type="checkbox"/>	Audiometría	<input type="checkbox"/>	Prueba Psicotécnica	<input type="checkbox"/>	Visiometría	<input type="checkbox"/>	Laboratorios	<input type="checkbox"/>	Otros:	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	--------------	--------------------------	-------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	-------------	--------------------------	--------------	--------------------------	--------	--------------------------

CONCEPTO DE ACUERDO AL ENFASIS

Enfasis	Apto	No cumple	Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo	Observaciones
Seguridad vial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Espacios confinados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alturas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alimentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Actividad deportiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Brigadista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Medicamentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ENFASIS OSTEOMUSCULAR REALIZADO

RECOMENDACIONES GENERALES

Control Nutricional en su EPS	<input type="checkbox"/>	Control periódico por PYP en su EPS	<input type="checkbox"/>	Remisión a su EPS por medicina General o especializada.	<input type="checkbox"/>
Continuar manejo Médico	<input type="checkbox"/>	Uso de E.P.P. de acuerdo al cargo	<input checked="" type="checkbox"/>	Inicio o continuar actividad física mínimo 3 veces por semana	<input type="checkbox"/>
Control periódico ocupacional	<input checked="" type="checkbox"/>	Pausas Activas.	<input checked="" type="checkbox"/>		
Habitos de vida saludable	<input checked="" type="checkbox"/>	Ingreso a P.V.E.	<input type="checkbox"/>	Remisión a EPS/ARL:	<input type="checkbox"/>
Posturas Ergonómicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Uso de bloqueador Solar	<input type="checkbox"/>	Realización de pruebas complementarias.	<input type="checkbox"/>

Recomendaciones para manejo de cargas. Siglas: EPS: Entidad Promotora de salud - PYP: Promoción y Prevención -ARL: Administradora de Riesgos Laborales.

Observaciones: HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, HACER ACTIVIDAD FISICA FRECUENTE, INSTRUIR EN EL MANEJO DE CARGAS.

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

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS

OSTEOMUSCULAR: Higiene Postural; estiramientos, Pausas activas	<input checked="" type="checkbox"/>
MANIPULACION DE ALIMENTOS: Lavado de manos; BPM (Buenas Prácticas de Manufactura).	<input type="checkbox"/>
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.	<input type="checkbox"/>
ALTURAS: Certificación en alturas y Capacitación al personal.	<input type="checkbox"/>
PIEL: Reportar alteraciones en la piel, uso de protección en zonas expuestas a agentes irritantes.	<input type="checkbox"/>
RESPIRATORIA: Protección según exposición. Uso de E.P.R. (elementos de protección respiratoria).	<input type="checkbox"/>
BIOLOGICO: Verificación del esquema de vacunación. Uso de elementos de bioseguridad según riesgos.	<input type="checkbox"/>
ESPACIOS CONFINADOS: Capacitación, Acompañamiento durante la labor, Sistemas de seguridad de emergencia.	<input type="checkbox"/>
CUIDADO DE LA VOZ: Calentamiento y reposo vocal, educación de uso adecuado para la voz.	<input type="checkbox"/>
QUIMICO: Enviar marcadores biológicos específicos según exposición en los trabajadores.	<input type="checkbox"/>
AUDITIVO: Reposo auditivo extralaboral, Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido.	<input type="checkbox"/>
TEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alarma, Uso de la ropa adecuada.	<input type="checkbox"/>
OTRO:	<input type="checkbox"/>

RECOMENDACIONES / EMPRESA

RECOMENDACIONES / TRABAJADOR

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO RESPECTO A MI ESTADO DE SALUD ES REAL Y QUE PUEDE SER CONSTATADA.

FIRMA DEL MÉDICO

FIRMA DEL PACIENTE

KEVIN PONARE CHRISTOPHER

Reg. Médico: 28040/88 Licencia Salud Ocupacional SST 5019

C.C 1123626631

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

DATOS DEL ÁREA GESTORA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	Jefe Tecnológico
	NOMBRE DEL SERVIDOR	Jason Sánchez Palacio

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 Andres`

Que el artículo 21 de la Ley 1978 de 2019, que modifica el artículo 34 de la Ley 1341 de 2009, crea el Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones y, asimismo, establece los lineamientos para la destinación de los recursos que se apropien del Fondo.

Que mediante la Resolución 000085 del 31 de enero de 2020 expedida por el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, se hace la reglamentación del procedimiento para la asignación y ejecución de los recursos del Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones para los operadores públicos de televisión.

Que la Resolución 1200 de 2019 y la Resolución 000085 de 2020 del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones consagran las siguientes líneas de inversión: 1) Contenido de programación educativa y cultural multiplataforma 2) Fortalecimiento de la infraestructura tecnológica instalada para la producción, emisión y transporte de la señal. 3) Estudios, investigaciones y mediciones dentro del marco del servicio de televisión, que permitan el conocimiento de las audiencias. 4) Formación y capacitación para el fortalecimiento de los operadores públicos. 5) Recuperación, preservación, digitalización y catalogación del patrimonio audiovisual. 6) Gastos de operación y funcionamiento.

Que mediante Resolución 00064 del 20 de enero de 2021 del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, se aprobó la financiación del Plan de Inversión 2021 de TELEISLAS por la suma de NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS PESOS M/CTE (\$9.276.864.325).

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

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

Que el canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de un (1) **ASISTENTE DE REALIZACION** para los proyectos de producción de programas de televisión, 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	Servicios
OBJETO CONTRACTUAL	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del Canal Teleislas
OBLIGACIONES GENERALES	<p>contratista se obliga a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prestar adecuada y oportunamente los servicios objeto del contrato, atendiendo con esmero y diligencia, poniendo con independencia a disposición de TELEISLAS sus conocimientos y experiencia profesional. • Disponer de todos los recursos tecnicos y humanos necesarios para la prestación del servicio. • 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. • Presentar informe mensual durante la ejecución de su contrato o cuando el Supervisor del contrato lo requiera.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:
15/07/2019

ESTUDIOS PREVIOS

Versión: 03

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

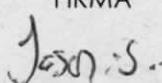
		Guardar absoluta reserva de toda la información, documentación y datos a los cuales tenga acceso.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES	DE	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyar al realizador en el control de la producción del programa En Familia • Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador • Apoyar la puesta en escena para las grabaciones, montaje y sonorización del programa Semillas de Convivencia • Apoyar al realizador en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos • Revisar bajo criterios del realizador, los planos de cámaras, ritmo y sentido de la emisión. • Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas. <p>Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</p>
DESCRIPCIÓN PRODUCTOS	DE	El contratista se obliga a: Presentar al supervisor del contrato un informe mensual de las actividades designadas
OBLIGACIONES TELEISLAS	DE	<p>Son obligaciones especiales de TELEISLAS, además de las propias de la naturaleza del presente contrato, las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. <p>Cumplir eficaz y oportunamente con lo establecido en las demás Cláusulas y condiciones previstas en este contrato</p>
VALOR		El valor total del contrato es por la suma de VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$27.479.542.00)
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y RUBRO	DE	CRP 029 del rubro presupuestal 214020201 Plan de inversión 2021 por el valor de VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$27.479.542.00)
FORMA DE PAGO		TELEISLAS pagara once (11) mensualidades vencidas por el valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS (2.446.250) MC/TE cada una y un (1) pago de QUINIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS (570.792) MC/TE correspondiente a SIETE (07) días, para lo cual el CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago; tales como la certificación del cumplimiento firmado por el supervisor del contrato, en el que acredite el cumplimiento a entera satisfacción

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

	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	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS	N/A
GARANTÍAS	N/A
SUPERVISOR	Jefe Tecnológico
OTROS	N/A

COMPETENCIAS LABORALES O PERFIL DEL POTENCIAL CONTRATISTA
Persona natural con un (1) o más años de experiencia como Auxiliar de Producción de programas de televisión

SOLICITANTE	APRUEBA
NOMBRE: JASON SANCHEZ PALACIO CARGO: JEFE TECNOLOGICO	NOMBRE: EMILIANA BERNARD STEPHENSON CARGO: GERENTE
FIRMA 	FIRMA 

FECHA y CIUDAD

Enero 21 de 2021, San Andrés Isla.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



FECHA DE EXPEDICION:

21/01/2021

No.

cdp0029

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	214020201	RECURSOS	RECURSOS ORDINARIOS	\$27479542
PLAN DE INVERSION 2021				

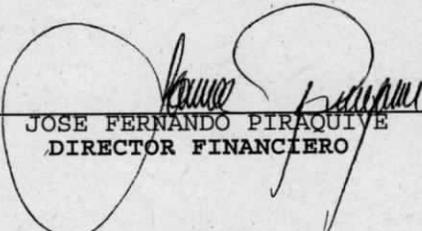
POR LA SUMA DE : VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE.
TOTAL (\$27,479,542)

PARA AMPARAR : PRESTACION DE SERVICIOS COMO ASISTENTE REALIZACION DE PROGRS

FECHA DE VENCIMIENTO :

31/12/2021

SE EXPIDE A SOLICITUD DE : JASON SANCHEZ



JOSE FERNANDO PIRAQUIVE
DIRECTOR FINANCIERO

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

CONTRATO No. 007 DE 2021 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS – TELEISLAS Y KEVIN POMARE CHRISTOPHER.

CONSECUTIVO	007
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATISTA	KEVIN POMARE CHRISTOPHER
IDENTIFICACIÓN	1123626631
VALOR DEL CONTRATO	El valor total del contrato es por la suma de VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$27.479.542.00)
PLAZO DEL CONTRATO	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.
OBJETO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del 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, **KEVIN POMARE CHRISTOPHER**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1123626631, 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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA. 

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

promoción para el desarrollo integral de la comunidad. **D)** Que el Canal Regional de Televisión TELEISLAS, desarrolla su actividad contractual en marco de los postulados del derecho privado, dentro de las condiciones normativas indicadas en el artículo 37 de la Ley 182 de 1995 y el acuerdo 006 de 2015. **E)** Que el inciso segundo del artículo 39 de la ley 182 de 1995 estipula que los Canales Regionales de Televisión son sociedades entre entidades públicas organizadas como empresas Industriales y Comerciales del estado y que, en ejercicio del artículo 85 de la Ley 489 de 1998, cuenta con autonomía administrativa y financiera para desarrollar las actividades y actos administrativos previstos en la ley para el cumplimiento de su objeto social. **F)** Que el canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de un (1) ASISTENTE DE REALIZACION para los proyectos de producción de programas de televisión, 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 cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO. – Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de televisión del Canal Teleislas

CLÁUSULA SEGUNDA. VALOR Y FORMA DE PAGO. – El valor del presente contrato es por la suma VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$27.479.542.00) de las cuales, TELEISLAS pagará once (11) mensualidades vencidas por el valor de un DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS (2.446.250) MC/TE cada una y un (1) pago de QUINIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS (570.792) MC/TE correspondiente a SIETE (07) días, para lo cual el CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago; tales como la certificación del cumplimiento firmado por el supervisor del contrato, en el que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes de salud, pensión y riesgos profesionales del periodo cobrado. Y según haya PAC y disponibilidad en bancos.

CLÁUSULA TERCERA. COMPROMISO PRESUPUESTAL. – Los pagos por concepto de este contrato se imputarán y subordinarán al presupuesto de TELEISLAS para la vigencia fiscal de 2021 según Certificado de Disponibilidad presupuestal CRP 029 del rubro presupuestal 214020201 Plan de inversión 2021

CLÁUSULA CUARTA. PLAZO DE EJECUCIÓN. – La ejecución del presente contrato será por el término de ONCE (11) MESES Y SIETE (7) 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

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

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:

- Apoyar al realizador en el control de la producción del programa En Familia
- Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador
- Apoyar la puesta en escena para las grabaciones, montaje y sonorización del programa Semillas de Convivencia
- Apoyar al realizador en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos
- Revisar bajo criterios del realizador, los planos de cámaras, ritmo y sentido de la emisión.
- Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.
- Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual

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

CLÁUSULA OCTAVA. SUPERVISIÓN. – El presente contrato opera bajo la supervisión del JEFE TECNOLÓGICO.

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

CLÁUSULA DECIMA. EXENCIÓN DEL PAGO DE PRESTACIONES - De acuerdo con lo establecido con el inciso 2, numeral 3 del Art. 32 de la Ley 80 de 1.993, el contratista no tendrá derecho a ninguna prestación distinta a lo pactado expresamente en la cláusula



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

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

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. GARANTÍAS. – N/A.

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

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

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.



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

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

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

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 cumplir con las obligaciones contractuales, deberá informar periódicamente a la otra parte sobre la situación de la fuerza mayor o el caso fortuito, salvo cuando se trate de hechos notorios de público conocimiento.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

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

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

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

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

CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA. DOMICILIO. - El domicilio contractual para todos los efectos será la ciudad de San Andrés Isla. **PARÁGRAFO:** EL CONTRATISTA autoriza a TELEISLAS mandar notificaciones y avisos por medio electrónico en el correo electrónico: KPCB91@gmail.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 VEINTICINCO (25) días del mes de enero de 2021.

POR TELEISLAS


EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Gerente TELEISLAS

POR EL CONTRATISTA


KEVIN POMARE CHRISTOPHER
C.C. N°. 1123626631

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:
03/09/2020

CONTRATO

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación



REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA : 2021

No. rp0035

RUBRO 214020201

RECURSOS RECURSOS ORDINARIOS

\$27479542

PLAN DE INVERSION 2021

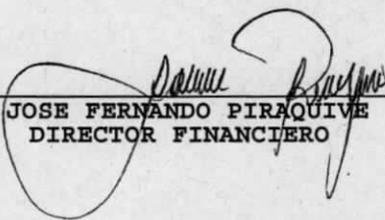
PROVEEDOR : KEVIN POMARE CHRISTOPHER 1123626631

POR LA SUMA DE : 27,479,542

VALOR EN LETRAS: VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE.

PARA AMPARAR : PRESTACION DE SERVICIOS COMO ASISTENTE

FECHA DE EXPEDICION: 25/01/2021

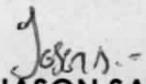

 JOSE FERNANDO PIRAQUIVE
 DIRECTOR FINANCIERO

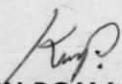
	GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de Aprobación: 23/11/2020
	ACTA DE INICIO	
	Aprobado por: Jefe de Planeación	Versión: 02

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO/CPS N° 007/2021	
CONTRATANTE	TELEISLAS
CONTRATISTA	KEVIN POMARE CHRISTOPHER
OBJETO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del Canal Teleislas
VALOR	\$ 27.479.542
FECHA DE INICIO	25 DE ENERO DE 2021
FECHA DE FINALIZACIÓN	31 DE DICIEMBRE 2021
PLAZO	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS

Entre el supervisor del contrato **JASON SANCHEZ PALACIO** y el contratista **KEVIN POMARE CHRISTOPHER**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N°1123626631 de San Andres , suscriben este acta de inicio con el fin de darle ejecución a la presente Contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia se firma por los que en ella intervinieron en la isla de San Andrés a los Veinticinco (25) días del mes de Enero de 2021.


JASON SANCHEZ PALACIO
 Supervisor


KEVIN POMARE CHRISTOPHER,
 1123626631 de San Andres)

007

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

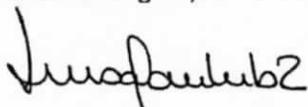
CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que KEVIN POMARE CHRISTOPHER, con Cédula Ciudadanía No. 1123626631 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 25/01/2021 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): 202101012131222.

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



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.



AÑO MES DIA
2021 2 26 \$ 570,792.00

Páguese a: KEVIN POMARE CRISTOPHER

La suma de: QUINIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE.

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140

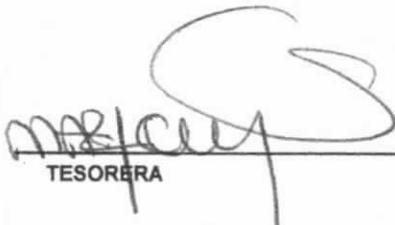
No. : **EEE0123**

FECHA : DIA 26 MES 2 AÑO 2021

CONCEPTO: ASISTENTE DE REALIZACION

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 ADQUISICION LICENCIAS USO		570,792.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	570,792.00	
TOTALES		570,792.00	570,792.00

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: PLAN DE Cuenta No. 855842548	
Nombre . KEVIN POMARE CHRISTOPHER C.C. O NIT. 1123626631	


TESORERA

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

FECHA: 23/02/2021

CCP No. 401 PA-0030

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
KEVIN POMARE CHRISTOPHER	1123626631

SUPERVISOR
Jason Sanchez/Jefe tecnologico

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como ASISTENTE DE REALIZACION
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 035
TIPO DE CONTRATO: CPS 007 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0035	570,792	24010208 52117378	570,792	570,792	111005 24010208	570,792	570,792
		570,792		570,792	570,792		570,792	570,792

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

FIRMA	FIRMA

SON: QUINIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CTE.	VALOR A PAGAR: 570,792 RETEFUENTE: 0 ANTICIPOS: 0 NETO A PAGAR: 570,792
--	---

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 30/09/2020
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Kevin Pomare christopher
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123626631
No. DEL CONTRATO	007
DURACIÓN	Once(11) meses y siete(7) dias
VALOR TOTAL	27.479.542
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de televisión del canal teleislas

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	25 al 31 de enero
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Apoyar al realizador en el control de la producción del programa en familia Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador Apoyar en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos Revisar los planos de cámaras, ritmo y sentido de la eision
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	
FECHA DE PRESENTACIÓN	1 febrero 2021


1123 626 631

NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

FACTURA DE VENTA

No.
01

NIT. 1.123.626.631-2

FECHA:

VENCE:

FIRMA:



KEVIN POMARE CHRISTOPHER
 Barrio san luis SAN ANDRES ISLA
 TELEFONO FIJO O (8) 513 2111
 CELULAR 316 497 3546
KPCB90@GMAIL.COM

NOMBRE O RAZON SOCIAL: TELEISLAS CHANNEL

NIT 827000481-1

DIRECCION Estación Simón Bolívar, Shingle Hill

TELEFONO: 098 513 2047

E-MAIL:

CIUDAD: San Andrés Islas

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO:

CANTIDAD	DESCRIPCION MERCANCIA VENDIDA / SERVICIO PRESTADO	VALOR UNIT.	IVA	VALOR TOTAL
	prestacion de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del canal teleislas			570.792

FORMA DE PAGO:

SUBTOT \$ 570.792,00

IVA

RETENCION

TOTAL \$ 570.792

GARANTIA:

OBSERVACIONES:

SAN LUIS SAN ANDRES ISLA, TELEFONO FIJO (8) 513 2111 , CELULAR 316 497 3546,
 E-MAIL KPCB90@GMAIL.COM

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

TIPO: CC 112926031-		NOMBRE O RAZON SOCIAL: KEVIN POMARE CHRISTOPHER		TIPO PRESENTACION: U C S D		SUCURSAL / DEPENDENCIA:		CODIGO:		SALUD:		PERIODO DE COTIZACION:		FECHA DE APORTANTE:		CODIGO APL:		CODIGO OPERADOR:	
DIRECCION: SAN LUIS		CIUDAD/MUNICIPIO: SAN ANDRES		DEPARTAMENTO: ARCHIELAO DE SAN AN		CODIGO: 8801		TELEFONO: 5132111		CORREO ELECTRONICO:		ACTIVIDAD ECONOMICA: 9009		VALOR NOMINA: 0		FECHA DE PAGO (MM/AAAA/SS): 2021/01/29		No. AUTORIZACION: 87597434	

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																	
COD APP	NIT APP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL APORTANT	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SOLIDARIDAD	DIAS	INTERES MORA COTZ	INTERES MORA COTZ	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPIC ASES	No. RACS SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTZ	SALDO A FAVOR COTZ	SALDO A FAVOR UPIC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. APL
EP9006	80021440-6	118.800	0	0	0	0	0	0	0	118.800	0	0	0	0	0	118.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA																	
COD APP	NIT APP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL APORTANT	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SOLIDARIDAD	DIAS	INTERES MORA COTZ	INTERES MORA COTZ	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPIC ASES	No. RACS SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTZ	SALDO A FAVOR COTZ	SALDO A FAVOR UPIC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. APL
25-14	90033004-7	152.000	0	0	0	0	0	0	0	152.000	0	0	0	0	0	152.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA																	
COD APP	NIT APP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL APORTANT	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SOLIDARIDAD	DIAS	INTERES MORA COTZ	INTERES MORA COTZ	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPIC ASES	No. RACS SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTZ	SALDO A FAVOR COTZ	SALDO A FAVOR UPIC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. APL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SEVA					
COIC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. APL
1	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	0
SEVA				0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES																	
COD APL	NIT APL	COTZ OBLIGAT	COTZ VOL APORTANT	COTZ VOL APORTANT	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SOLIDARIDAD	DIAS	INTERES MORA COTZ	INTERES MORA COTZ	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPIC ASES	No. RACS SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTZ	SALDO A FAVOR COTZ	SALDO A FAVOR UPIC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. APL
14-23	80011103-4	10.000	0	0	0	0	0	0	0	10.000	0	0	0	0	0	10.000	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES																	
COD APL	NIT APL	COTZ OBLIGAT	COTZ VOL APORTANT	COTZ VOL APORTANT	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SOLIDARIDAD	DIAS	INTERES MORA COTZ	INTERES MORA COTZ	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPIC ASES	No. RACS SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTZ	SALDO A FAVOR COTZ	SALDO A FAVOR UPIC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. APL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SEVA					
COIC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. APL
1	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	0
SEVA				0	0

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA				VALOR TOTAL			
PENSIONES	SALUD	RIESGOS LABORALES	OTRAS	PENSIONES	SALUD	RIESGOS LABORALES	OTRAS
1	1	1	3	152.000	118.800	10.000	0
GRAN TOTAL				280.800	0	0	0

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA				VALOR TOTAL			
PENSIONES	SALUD	RIESGOS LABORALES	OTRAS	PENSIONES	SALUD	RIESGOS LABORALES	OTRAS
1	1	1	3	152.000	118.800	10.000	0
GRAN TOTAL				280.800	0	0	0

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA				VALOR TOTAL			
PENSIONES	SALUD	RIESGOS LABORALES	OTRAS	PENSIONES	SALUD	RIESGOS LABORALES	OTRAS
1	1	1	3	152.000	118.800	10.000	0
GRAN TOTAL				280.800	0	0	0



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	KEVIN POMARE CHRISTOPHER
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123626631
No. DEL CONTRATO	CPS No. 007 DE 2021
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del Canal Teleislas

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	\$ 27.479.542
PAGO A REALIZAR	Pago 1: \$ 570.792

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	25 al 31 de Enero de 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ul style="list-style-type: none">• Apoyar al realizador en el control de la producción del programa En Familia• Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador• Apoyar la puesta en escena para las grabaciones, montaje y sonorización del programa Semillas de Convivencia• Apoyar al realizador en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos• Revisar bajo criterios del realizador, los planos de cámaras, ritmo y sentido de la emisión.• Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas. <p>Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto</p>
OBSERVACIONES	

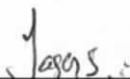
SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

ANEXOS

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades			
Planilla seguridad social			
Factura			
FECHA DEL CERTIFICADO	Febrero 1 de 2021		

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



JASON SANCHEZ PALACIO
JEFE TECNOLÓGICO



AÑO MES DIA
2021 3 5 \$ 2,446,250.00

Páguese a: KEVIN POMARE CHRISTOPHER

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140 No. : **EEE0203**
FECHA : DIA 5 MES 3 AÑO 2021

CONCEPTO: ASISTENTE DE REALIZACION

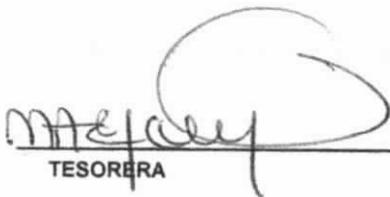
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 ADQUISICION LICENCIAS USO		2,446,250.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,446,250.00	
TOTALES		2,446,250.00	2,446,250.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . KEVIN POMARE CHRISTOPHER
C.C. O NIT. 1123626631


TESORERA

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 30/09/2020
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Kevin Pomare christopher
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123626631
No. DEL CONTRATO	007
DURACIÓN	Once(11) meses y siete(7) días
VALOR TOTAL	27.479.542
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de televisión del canal teleislas

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 28 de FEBRERO
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Apoyar al realizador en el control de la producción del programa en familia Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador Apoyar en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos Revisar los planos de cámaras, ritmo y sentido de la eision
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	
FECHA DE PRESENTACIÓN	1 MARZO 2021

Kevin Pomare 1123626631

NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

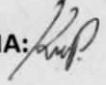
SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

FACTURA DE VENTA

No.
02

NIT. 1.123.626.631-2

FECHA:
VENCE:

FIRMA: 

KEVIN POMARE CHRISTOPHER
Barrio san luis SAN ANDRES ISLA
TELEFONO FIJO O (8) 513 2111
CELULAR 316 497 3546
KPCB90@GMAIL.COM

NOMBRE O RAZON SOCIAL: TELEISLAS CHANNEL
DIRECCION Estación Simón Bolívar, Shingle Hill
E-MAIL:
ORDEN DE COMPRA O SERVICIO:

NIT 827000481-1
TELEFONO: 098 513 2047
CIUDAD: San Andrés Islas

CANTIDAD	DESCRIPCION MERCANCIA VENDIDA / SERVICIO PRESTADO	VALOR UNIT.	IVA	VALOR TOTAL
	prestacion de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del canal teleislas			2.446.250

FORMA DE PAGO:

SUBTOT	\$ 2.446.250,00
IVA	
RETENCION	
TOTAL	\$ 2.446.250

GARANTIA:

OBSERVACIONES:

SAN LUIS SAN ANDRES ISLA, TELEFONO FIJO (8) 513 2111 , CELULAR 316 497 3546,
E-MAIL KPCB90@GMAIL.COM

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES		PERIODO DE COTIZACION		NÚMERO DE APORTES	
TIPO	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CÓDIGOS OPERADOR	
CC	PUBLICA / PRIVADA / MIXTA	GOBIERNO / GRANDE / INDEPENDIENTE	14-23	83	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO	FECHA DE PAGO (AUTOLIQUIDACIÓN)	N.º AUTORIZACION		
KEVIN POMARE CHRISTOPHER	112962681-	2021/02/24	82047985		
CODIGO	TIPO PRESENTACION	U C S D	CÓDIGO ARL		
8801	ARCHIPELAGO DE SAN AN	U C S D	14-23		
CODIGO	DEPARTAMENTO	ARCHIPELAGO DE SAN AN	CÓDIGO ARL		
8801	ARCHIPELAGO DE SAN AN	ARCHIPELAGO DE SAN AN	14-23		
CODIGO	TELEFONO	5132111	CÓDIGO ARL		
8801	5132111	5132111	14-23		
CODIGO	FAX		CÓDIGO ARL		
8801			14-23		

COD ARL	Nº APT	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANTE	FONDO SOL PENS	DÍAS MORSA	INTERES MORSA COTIZ	INTERES MORSA FONDO	INTERES MORSA OTROS	VALOR NETO COTIZACION	TOTAL A PAGAR		Nº APTL
											VALOR	DÍAS MORSA	
EP9005	800251462-6	118.800	0	0	0	0	0	0	0	118.800	0	118.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA												
COD ARL	Nº APTL	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANTE	FONDO SOL PENS	DÍAS MORSA	INTERES MORSA COTIZ	INTERES MORSA FONDO	INTERES MORSA OTROS	VALOR NETO COTIZACION	TOTAL A PAGAR	Nº APTL
26-14	80038004-7	102.000	0	0	0	0	0	0	0	102.000	102.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES												
COD ARL	Nº APTL	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANTE	FONDO SOL PENS	DÍAS MORSA	INTERES MORSA COTIZ	INTERES MORSA FONDO	INTERES MORSA OTROS	VALOR NETO COTIZACION	TOTAL A PAGAR	Nº APTL
14-23	86001153-4	10.000	0	0	0	0	0	0	0	10.000	10.000	1

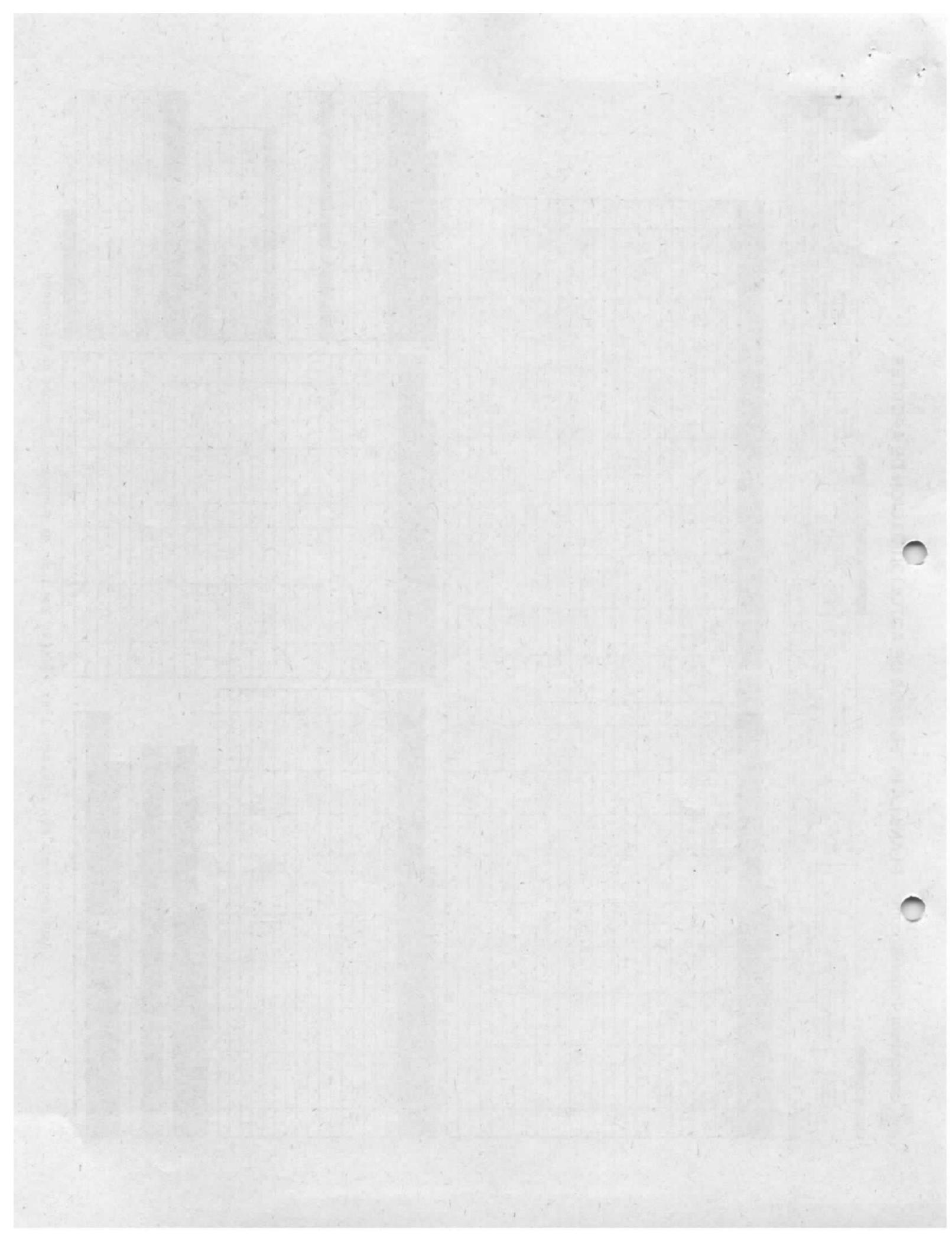
TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA												
COD ARL	Nº APTL	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANTE	FONDO SOL PENS	DÍAS MORSA	INTERES MORSA COTIZ	INTERES MORSA FONDO	INTERES MORSA OTROS	VALOR NETO COTIZACION	TOTAL A PAGAR	Nº APTL
14-23	86001153-4	10.000	0	0	0	0	0	0	0	10.000	10.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP												
COD ARL	Nº APTL	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANTE	FONDO SOL PENS	DÍAS MORSA	INTERES MORSA COTIZ	INTERES MORSA FONDO	INTERES MORSA OTROS	VALOR NETO COTIZACION	TOTAL A PAGAR	Nº APTL
14-23	86001153-4	10.000	0	0	0	0	0	0	0	10.000	10.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SEMA			
CONC	VALOR	DÍAS MORSA	INT MORSA
1	0	0	0
1	0	0	0

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA			
VALOR	DÍAS MORSA	INT MORSA	TOTAL A PAGAR
118.800	0	0	118.800
10.000	0	0	10.000
10.000	0	0	10.000
102.000	0	0	102.000
240.800	0	0	240.800

NÚMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS			
TIPO	Nº	TIPO	Nº
PENSIONES	1	ESAP	0
SALUD	1	MINISTERIO DE EDUCACION	0
RIESGOS LABORALES	1	GRAN TOTAL	240.800
CAJAS DE COMPENSACION	0		
OTRAS	0		
TOTAL	3		





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	KEVIN POMARE CHRISTOPHER
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123626631
No. DEL CONTRATO	CPS No. 007 DE 2021
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del Canal Teleislas

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	\$ 27.479.542
PAGO A REALIZAR	Pago 2: \$ 2.446.250

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 28 de Febrero de 2021
JJACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ul style="list-style-type: none">• Apoyar al realizador en el control de la producción del programa En Familia• Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador• Apoyar la puesta en escena para las grabaciones, montaje y sonorización del programa Semillas de Convivencia• Apoyar al realizador en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos• Revisar bajo criterios del realizador, los planos de cámaras, ritmo y sentido de la emisión.• Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas. <p>Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto</p>
OBSERVACIONES	

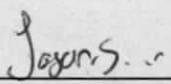
SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

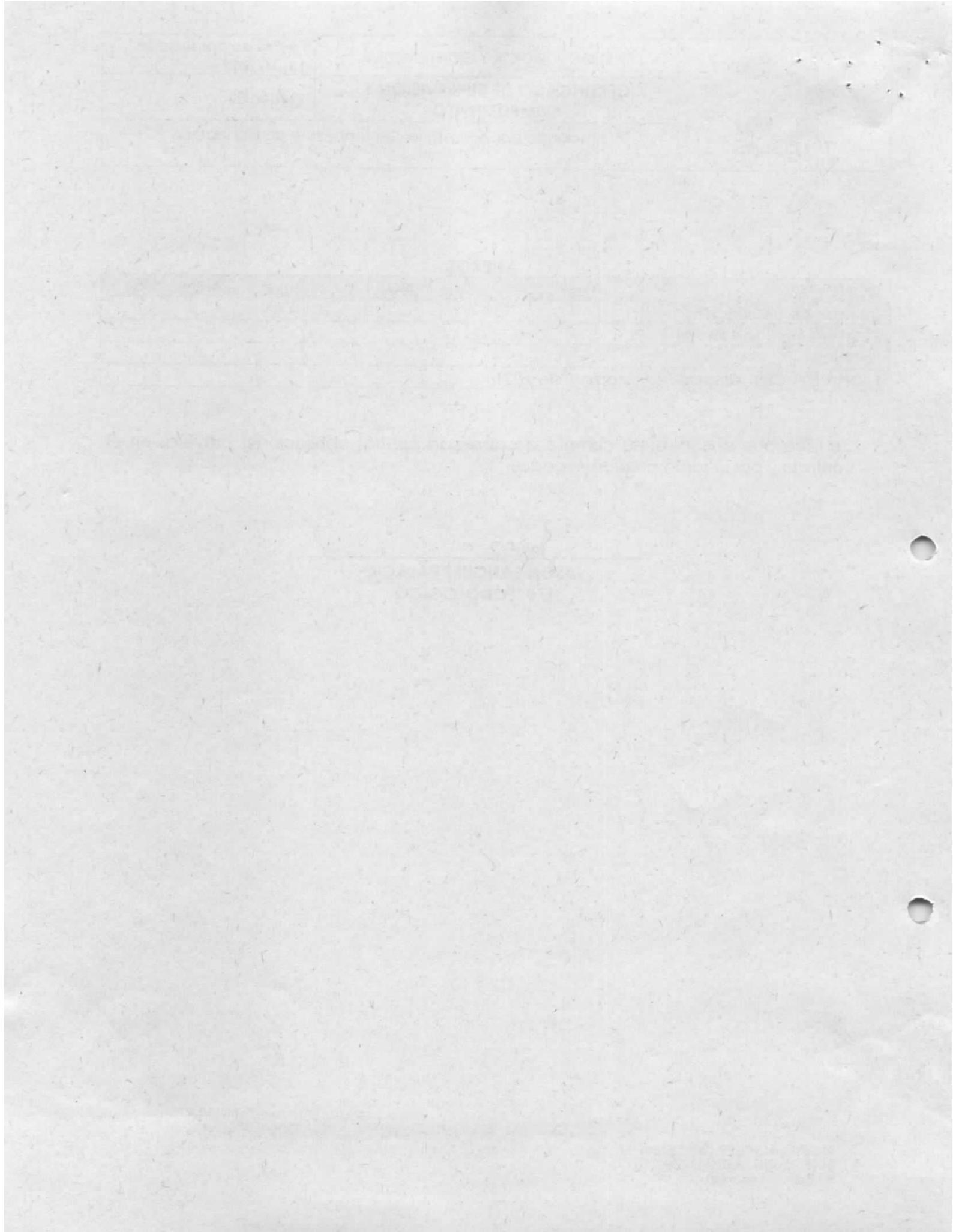
ANEXOS

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades			
Planilla seguridad social			
Factura			
FECHA DEL CERTIFICADO	Marzo 1 de 2021		

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



JASON SANCHEZ PALACIO
JEFE TECNOLOGICO



FACTURA DE VENTA

No.
02

NIT. 1.123.626.631-2

FECHA:

VENCE:

FIRMA: 

KEVIN POMARE CHRISTOPHER
 Barrio san luis SAN ANDRES ISLA
 TELEFONO FIJO O (8) 513 2111
 CELULAR 316 497 3546
 KPCB90@GMAIL.COM

NOMBRE O RAZON SOCIAL: TELEISLAS CHANNEL

NIT 827000481-1

DIRECCION Estación Simón Bolívar, Shingle Hill

TELEFONO: 098 513 2047

E-MAIL:

CIUDAD: San Andrés Islas

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO:

CANTIDAD	DESCRIPCION MERCANCIA VENDIDA / SERVICIO PRESTADO	VALOR UNIT.	IVA	VALOR TOTAL
	prestacion de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del canal teleislas			2.446.250

FORMA DE PAGO:

SUBTOT \$ 2.446.250,00

IVA

RETENCION

TOTAL \$ 2.446.250

GARANTIA:

OBSERVACIONES:

SAN LUIS SAN ANDRES ISLA, TELEFONO FIJO (8) 513 2111 , CELULAR 316 497 3546,
 E-MAIL KPCB90@GMAIL.COM



AÑO MES DIA
2021 4 8 \$ 2,446,250.00

Páguese a: KEVIN POMARE CHRISTOPHER

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE0410**

FECHA : DIA 8 MES 4 AÑO 2021

CONCEPTO: ASISTENTE DE REALIZACION

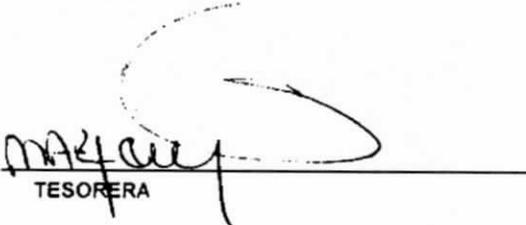
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,446,250.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,446,250.00	
TOTALES		2,446,250.00	2,446,250.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre : KEVIN POMARE CHRISTOPHER
C.C. O NIT. 1123626631


TESORERA

VIGENCIA: 02-01-11

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA: 1

VERSION No: 1

FECHA: 31/03/2021

CCP No. 401 PA-0352

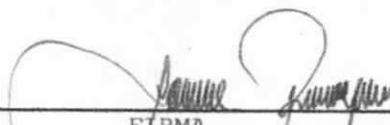
VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
KEVIN POMARE CHRISTOPHER	1123626631

SUPERVISOR
Jason Sanchez/Jefe tecnologico

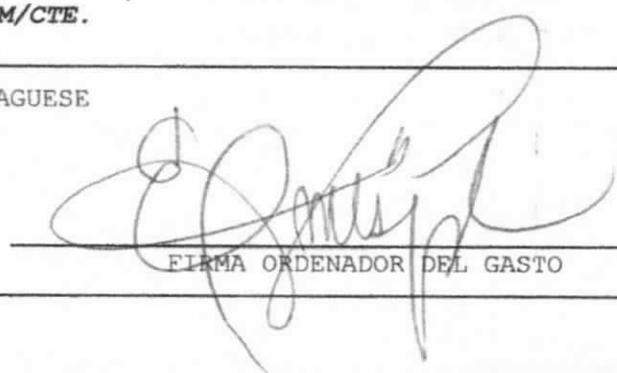
DETALLE	
CONCEPTO :	Caus pago servicio como ASISTENTE DE REALIZACION
FACTURA DE VENTA:	
NUMERO DE RP :	RP 035
TIPO DE CONTRATO:	CPS 007 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0035	2,446,250	24010208 52117378	2,446,250	2,446,250	111005 24010208	2,446,250	2,446,250
		2,446,250		2,446,250	2,446,250		2,446,250	2,446,250

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

SON:	VALOR A PAGAR	2,446,250
DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.	RETEFUENTE	0
	ANTICIPOS:	0
	NETO A PAGAR:	2,446,250

PAGUESE


 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:
30/09/2020**INFORME DE ACTIVIDADES**

Versión:03

Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Kevin Pomare christopher
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123626631
No. DEL CONTRATO	007 ✓
DURACIÓN	Once(11) meses y siete(7) días
VALOR TOTAL	27.479.542 ✓
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de televisión del canal teleislas ✓

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de MARZO ✓
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Apoyar al realizador en el control de la producción del programa en familia Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador Apoyar en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos Revisar los planos de cámaras, ritmo y sentido de la eision
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	
FECHA DE PRESENTACIÓN	31 MARZO 2021 ✓

1123626631**NOMBRE CONTRATISTA**
Número de identificación

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

FACTURA DE VENTA

No.
03

NIT. 1.123.626.631-2

FECHA:
VENCE:

FIRMA:



KEVIN POMARE CHRISTOPHER
 Barrio san luis SAN ANDRES ISLA
 TELEFONO FIJO O (8) 513 2111
 CELULAR 316 497 3546
 KPCB90@GMAIL.COM

NOMBRE O RAZON SOCIAL: TELEISLAS CHANNEL
 DIRECCION Estación Simón Bolívar, Shingle Hill
 E-MAIL:
 ORDEN DE COMPRA O SERVICIO:

NIT 827000481-1
 TELEFONO: 098 513 2047
 CIUDAD: San Andrés Islas

CANTIDAD	DESCRIPCION MERCANCIA VENDIDA / SERVICIO PRESTADO	VALOR UNIT.	IVA	VALOR TOTAL
	prestacion de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del canal teleislas			2.446.250

FORMA DE PAGO:

SUBTOT	\$ 2.446.250,00
IVA	
RETENCION	
TOTAL	\$ 2.446.250

GARANTIA:

OBSERVACIONES:

SAN LUIS SAN ANDRES ISLA, TELEFONO FIJO (8) 513 2111 , CELULAR 316 497 3546,
 E-MAIL KPCB90@GMAIL.COM

	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	KEVIN POMARE CHRISTOPHER
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123626631
No. DEL CONTRATO	CPS No. 007 DE 2021
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del Canal Teleislas

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	\$ 27.479.542
PAGO A REALIZAR	Pago 3: \$ 2.446.250

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de Marzo de 2021
JJACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyar al realizador en el control de la producción del programa En Familia • Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador • Apoyar la puesta en escena para las grabaciones, montaje y sonorización del programa Semillas de Convivencia • Apoyar al realizador en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos • Revisar bajo criterios del realizador, los planos de cámaras, ritmo y sentido de la emisión. • Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas. <p>Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto</p>
OBSERVACIONES	

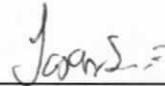
SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

ANEXOS

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

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



JASON SANCHEZ PALACIO
JEFE TECNOLOGICO



AÑO MES DIA
2021 5 7 \$ 2,446,250.00

Páguese a: KEVIN POMARE CHRISTOPHER

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA.
TELEISLAS

TIPO : 140

No. : **EEE0564**

FECHA : DIA 7 MES 5 AÑO 2021

CONCEPTO: ASISTENTE DE REALIZACION

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,446,250.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,446,250.00	
TOTALES		2,446,250.00	2,446,250.00

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: PLAN DE Cuenta No. 855842548	
Nombre : KEVIN POMARE CHRISTOPHER C.C. O NIT. 1123626631	

Mariela

 TESORERA

PA-GF-R1

DESCRIPCION DEL DOCUMENTO
COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO



VIGENCIA: 02-01-11
VERSION No: 1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA: 1

FECHA: 30/04/2021

CCP No. 401 PA-0476

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
KEVIN POMARE CHRISTOPHER	1123626631

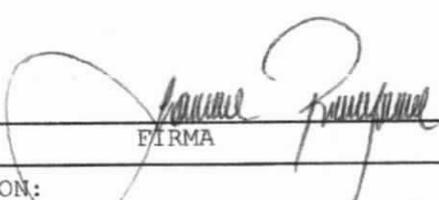
SUPERVISOR
Jason Sanchez/Jefe tecnologico

DETALLE

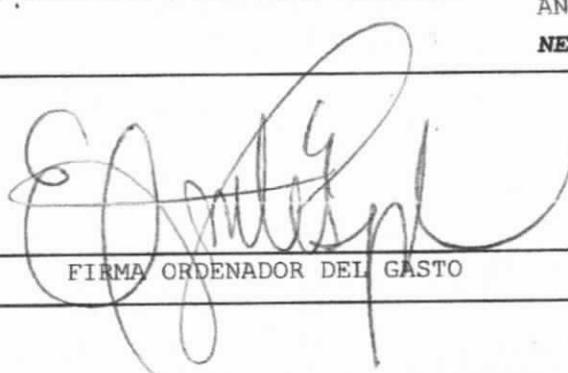
CONCEPTO : Caus pago servicio como ASISTENTE DE REALIZACION
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 035
TIPO DE CONTRATO: CPS 007 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0035	2,446,250	24010208 52117378	2,446,250	2,446,250	111005 24010208	2,446,250	2,446,250
		2,446,250		2,446,250	2,446,250		2,446,250	2,446,250

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

FIRMA  FIRMA 

SON: VALOR A PAGAR 2,446,250
 DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCuenta PESOS M/CTE. RETEFUENTE 0
 ANTICIPOS: 0
 NETO A PAGAR: 2,446,250

PAGUESE

 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:
30/09/2020**INFORME DE ACTIVIDADES**

Versión:03

Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Kevin Pomare christopher
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123626631
No. DEL CONTRATO	007
DURACIÓN	Once(11) meses y siete(7) días
VALOR TOTAL	27.479.542
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de televisión del canal teleislas

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de ABRIL
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Apoyar al realizador en el control de la producción del programa en familia Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador Apoyar en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos Revisar los planos de cámaras, ritmo y sentido de la eision
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	
FECHA DE PRESENTACIÓN	30 ABRIL 2021


1123626631**NOMBRE CONTRATISTA**
Número de identificación

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

FACTURA DE VENTA

No.
04

NIT. 1.123.626.631-2

FECHA:
VENCE:

FIRMA: *KP*

KEVIN POMARE CHRISTOPHER
Barrio san luis SAN ANDRES ISLA
TELEFONO FIJO O (8) 513 2111
CELULAR 316 497 3546
KPCB90@GMAIL.COM

NOMBRE O RAZON SOCIAL: TELEISLAS CHANNEL
DIRECCION Estación Simón Bolívar, Shingle Hill
E-MAIL:
ORDEN DE COMPRA O SERVICIO:

NIT 827000481-1
TELEFONO: 098 513 2047
CIUDAD: San Andrés Islas

CANTIDAD	DESCRIPCION MERCANCIA VENDIDA / SERVICIO PRESTADO	VALOR UNIT.	IVA	VALOR TOTAL
	prestacion de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del canal teleislas			2.446.250

FORMA DE PAGO:

GARANTIA:

OBSERVACIONES:

SUBTOT	\$ 2.446.250,00
IVA	
RETENCION	
TOTAL	\$ 2.446.250

SAN LUIS SAN ANDRES ISLA, TELEFONO FIJO (8) 513 2111 , CELULAR 316 497 3546, E-MAIL KPCB90@GMAIL.COM

	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	KEVIN POMARE CHRISTOPHER
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123626631
No. DEL CONTRATO	CPS No. 007 DE 2021
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del Canal Teleislas

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	\$ 27.479.542
PAGO A REALIZAR	Pago 4: \$ 2.446.250

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de Abril de 2021
JJACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyar al realizador en el control de la producción del programa En Familia • Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador • Apoyar la puesta en escena para las grabaciones, montaje y sonorización del programa Semillas de Convivencia • Apoyar al realizador en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos • Revisar bajo criterios del realizador, los planos de cámaras, ritmo y sentido de la emisión. • Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas. <p>Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto</p>
OBSERVACIONES	

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

ANEXOS

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

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

Jason S.

JASON SANCHEZ PALACIO
JEFE TECNOLÓGICO



AÑO MES DIA
2021 6 4 \$ 2,446,250.00

Páguese a: KEVIN POMARE CHRISTOPHER

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140

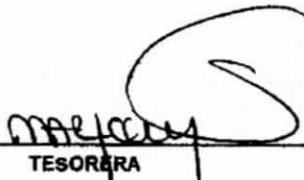
No. : **EEE0725**

FECHA : DIA 4 MES 6 AÑO 2021

CONCEPTO: ASISTNTE DE REALIZACION

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,446,250.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,446,250.00	
TOTALES		2,446,250.00	2,446,250.00

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: PLAN DE Cuenta No. 855842548	
	Nombre . KEVIN POMARE CHRISTOPHER C.C. O NIT. 1123626631


TESORERA

PA-GF-R1

DESCRIPCION DEL DOCUMENTO
COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO



VIGENCIA: 02-01-11

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

VERSION No: 1

PAGINA: 1

FECHA: 31/05/2021

CCP No. 401 PA-0644

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO**NIT**

KEVIN POMARE CHRISTOPHER

1123626631

SUPERVISOR

JASON SANCHEZ / JEFE TECNOLOGICO

DETALLE

CONCEPTO : caus pago servicio como ASISTENTE DE REALIZACION

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP : RP 035

TIPO DE CONTRATO: CPS 007 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			24010208		2,446,250			
214020201	rp003	2,446,250	52117378	2,446,250		111005		2,446,250
						24010208	2,446,250	
		2,446,250		2,446,250	2,446,250		2,446,250	2,446,250

 REVISADO POR
 JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

 ELABORADO POR:
 ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

SON:

 DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS
 CINCUENTA PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR 2,446,250

RETEFUENTE 0

ANTICIPOS: 0

NETO A PAGAR: 2,446,250

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:
30/09/2020**INFORME DE ACTIVIDADES**

Versión:03

Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Kevin Pomare christopher
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123626631
No. DEL CONTRATO	007
DURACIÓN	Once(11) meses y siete(7) días
VALOR TOTAL	27.479.542
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de televisión del canal teleislas

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de MAYO
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Apoyar al realizador en el control de la producción del programa en familia Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador Apoyar en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos Revisar los planos de cámaras, ritmo y sentido de la eision
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	
FECHA DE PRESENTACIÓN	31 MAYO 2021

1.123.626 631

NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

FACTURA DE VENTA

**No.
05**

NIT. 1.123.626.631-2

**FECHA:
VENCE:**

FIRMA: *[Signature]*

KEVIN POMARE CHRISTOPHER
Barrio san luis SAN ANDRES ISLA
TELEFONO FIJO O (8) 513 2111
CELULAR 316 497 3546
KPCB90@GMAIL.COM

NOMBRE O RAZON SOCIAL: TELEISLAS CHANNEL
DIRECCION Estación Simón Bolívar, Shingle Hill
E-MAIL:
ORDEN DE COMPRA O SERVICIO:

NIT 827000481-1
TELEFONO: 098 513 2047
CIUDAD: San Andrés Islas

CANTIDAD	DESCRIPCION MERCANCIA VENDIDA / SERVICIO PRESTADO	VALOR UNIT.	IVA	VALOR TOTAL
	prestacion de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del canal teleislas			2.446.250

FORMA DE PAGO:

SUBTOT	\$ 2.446.250,00
IVA	
RETENCION	
TOTAL	\$ 2.446.250

GARANTIA:

OBSERVACIONES:

SAN LUIS SAN ANDRES ISLA, TELEFONO FIJO (8) 513 2111 , CELULAR 316 497 3546, E-MAIL KPCB90@GMAIL.COM

	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	KEVIN POMARE CHRISTOPHER
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123626631
No. DEL CONTRATO	CPS No. 007 DE 2021
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del Canal Teleislas

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	\$ 27.479.542
PAGO A REALIZAR	Pago 5: \$ 2.446.250

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de Mayo de 2021
JJACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyar al realizador en el control de la producción del programa En Familia • Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador • Apoyar la puesta en escena para las grabaciones, montaje y sonorización del programa Semillas de Convivencia • Apoyar al realizador en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos • Revisar bajo criterios del realizador, los planos de cámaras, ritmo y sentido de la emisión. • Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas. <p>Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto</p>

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

OBSERVACIONES	
----------------------	--

ANEXOS

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

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

Jason S.

JASON SANCHEZ PALACIO
JEFE TECNOLÓGICO



AÑO MES DIA
2021 7 9 \$ 2,446,250.00

Páguese a: KEVIN POMARE CHRISTOPHER

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140

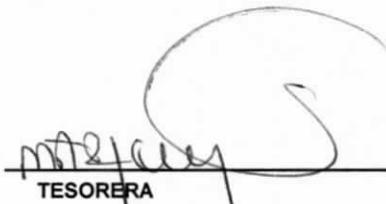
No. : **EEE0995**

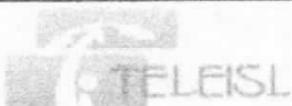
FECHA : DIA 9 MES 7 AÑO 2021

CONCEPTO: **ASISTENTE DE REALIZACION**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,446,250.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,446,250.00	
TOTALES		2,446,250.00	2,446,250.00

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario <hr/> Nombre . KEVIN POMARE CHRISTOPHER C.C. O NIT. 1123626631
BANCO: PLAN DE Cuenta No. 855842548	


 TESORERA

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

FECHA: 02/07/2021

CCP No. 401 PA-0889

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
KEVIN POMARE CHRISTOPHER	1123626631

SUPERVISOR
Jason Sanchez/Jefe tecnologico

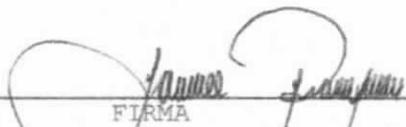
DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como ASISTENTE DE REALIZACION
 FACTURA DE VENTA:
 NUMERO DE RP : RP 035
 TIPO DE CONTRATO: CPS 007 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Cubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			24010208		2,446,250			
214020201	rp003	2,446,250	52117378	2,446,250		111005		2,446,250
						24010208	2,446,250	
		2,446,250		2,446,250	2,446,250		2,446,250	2,446,250

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

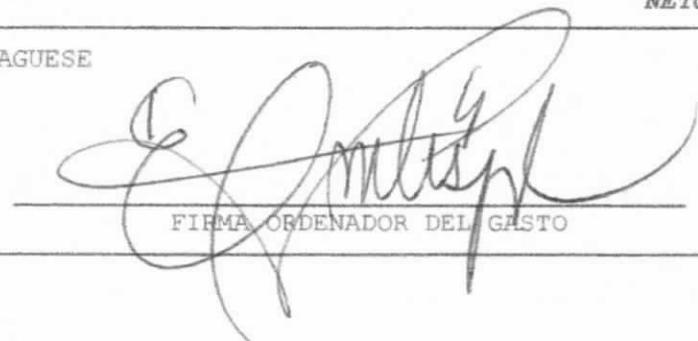

FIRMA


FIRMA

MON:
DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR 2,446,250
 RETEFUENTE 0
 ANTICIPOS: 0
 NETO A PAGAR: 2,446,250

PAGUESE


FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 30/09/2020
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Kevin Pomare christopher
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123626631
No. DEL CONTRATO	007
DURACIÓN	Once(11) meses y siete(7) dias
VALOR TOTAL	27.479.542
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de televisión del canal teleislas

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de JUNIO
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Apoyar al realizador en el control de la producción del programa en familia Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador Apoyar en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos Revisar los planos de cámaras, ritmo y sentido de la eision
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	
FECHA DE PRESENTACIÓN	30 JUNIO 2021



NOMBRE CONTRATISTA

Número de identificación

FACTURA DE VENTA

No. 06

NIT. 1.123.626.631-2

FECHA:

VENCE:

FIRMA:



KEVIN POMARE CHRISTOPHER
 Barrio san luis SAN ANDRES ISLA
 TELEFONO FIJO O (8) 513 2111
 CELULAR 316 497 3546
 KPCB90@GMAIL.COM

NOMBRE O RAZON SOCIAL: TELEISLAS CHANNEL

NIT 827000481-1

DIRECCION Estación Simón Bolívar, Shingle Hill

TELEFONO: 098 513 2047

E-MAIL:

CIUDAD: San Andrés Islas

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO:

CANTIDAD	DESCRIPCION MERCANCIA VENDIDA / SERVICIO PRESTADO	VALOR UNIT.	IVA	VALOR TOTAL
	prestacion de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del canal teleislas			2.446.250

FORMA DE PAGO:

SUBTOT	\$ 2.446.250,00
IVA	
RETENCION	
TOTAL	\$ 2.446.250

GARANTIA:

OBSERVACIONES:

SAN LUIS SAN ANDRES ISLA, TELEFONO FIJO (8) 513 2111 , CELULAR 316 497 3546,
 E-MAIL KPCB90@GMAIL.COM

	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	KEVIN POMARE CHRISTOPHER
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123626631
No. DEL CONTRATO	CPS No. 007 DE 2021
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del Canal Teleislas

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	\$ 27.479.542
PAGO A REALIZAR	Pago 6: \$ 2.446.250

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de Junio de 2021
JJACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyar al realizador en el control de la producción del programa En Familia • Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador • Apoyar la puesta en escena para las grabaciones, montaje y sonorización del programa Semillas de Convivencia • Apoyar al realizador en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos • Revisar bajo criterios del realizador, los planos de cámaras, ritmo y sentido de la emisión. • Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas. <p>Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto</p>
OBSERVACIONES	

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

ANEXOS

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

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



JASON SANCHEZ PALACIO
JEFE TECNOLÓGICO

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA
2021 8 6 \$ 2,446,250.00

Páguese a: KEVIN POMARE CHRISTOPHER

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1129**

FECHA : DIA 6 MES 8 AÑO 2021

CONCEPTO: ASISTENTE DE REALIZACION

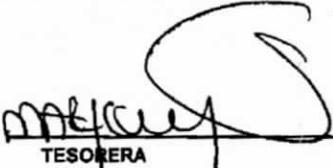
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,446,250.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,446,250.00	
TOTALES		2,446,250.00	2,446,250.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . KEVIN POMARE CHRISTOPHER
C.C. O NIT. 1123626631


TESORERA

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

FECHA: 02/08/2021

CCP No. 401 PA-1017

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
KEVIN POMARE CHRISTOPHER	1123626631

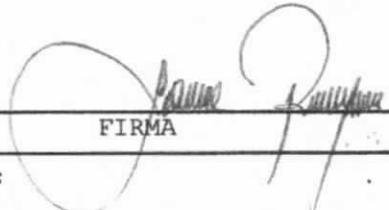
SUPERVISOR
Jason Sanchez/Jefe tecnologico

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como ASISTENTE DE REALIZACION
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 035
TIPO DE CONTRATO: CPS 007 DE 2021

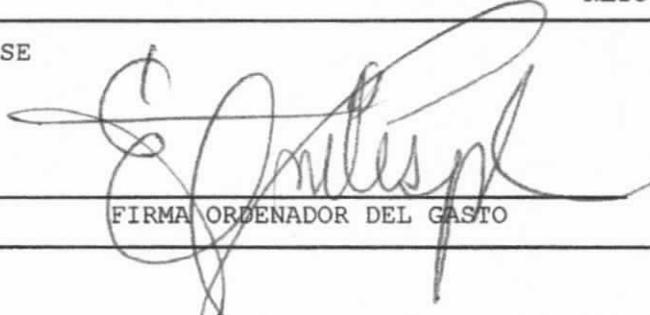
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Subro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			24010208		2,446,250			
214020201	rp0035	2,446,250	52117378	2,446,250		111005		2,446,250
						24010208	2,446,250	
		2,446,250		2,446,250	2,446,250		2,446,250	2,446,250

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

 FIRMA	 FIRMA
--	--

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.	VALOR A PAGAR 2,446,250 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 NETO A PAGAR: 2,446,250
--	--

PAGUESE


FIRMA ORDENADOR DEL GASTO



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:
30/09/2020**INFORME DE ACTIVIDADES**

Versión:03

Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Kevin Pomare christopher
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123626631
No. DEL CONTRATO	007
DURACIÓN	Once(11) meses y siete(7) dias
VALOR TOTAL	27.479.542
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de televisión del canal teleislas

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de JULIO
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Apoyar al realizador en el control de la producción del programa en familia Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador Apoyar en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos Revisar los planos de cámaras, ritmo y sentido de la eision
OBSERVACIONES	
DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	
FECHA DE PRESENTACIÓN	02 AGOSTO 2021

K.P. 1123626631
NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

FACTURA DE VENTA

No.
07

NIT. 1.123.626.631-2

FECHA:
VENCE:

FIRMA: 

KEVIN POMARE CHRISTOPHER
Barrio san luis SAN ANDRES ISLA
TELEFONO FIJO O (8) 513 2111
CELULAR 316 497 3546
KPCB90@GMAIL.COM

NOMBRE O RAZON SOCIAL: TELEISLAS CHANNEL
DIRECCION Estación Simón Bolívar, Shingle Hill
E-MAIL:
ORDEN DE COMPRA O SERVICIO:

NIT 827000481-1
TELEFONO: 098 513 2047
CIUDAD: San Andrés Islas

CANTIDAD	DESCRIPCION MERCANCIA VENDIDA / SERVICIO PRESTADO	VALOR UNIT.	IVA	VALOR TOTAL
	prestacion de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del canal teleislas			2.446.250

FORMA DE PAGO:	SUBTOT	\$ 2.446.250,00
	IVA	
	RETENCION	
	TOTAL	\$ 2.446.250

GARANTIA:

OBSERVACIONES:

SAN LUIS SAN ANDRES ISLA, TELEFONO FIJO (8) 513 2111 , CELULAR 316 497 3546, E-MAIL KPCB90@GMAIL.COM

	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	KEVIN POMARE CHRISTOPHER
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123626631
No. DEL CONTRATO	CPS No. 007 DE 2021
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del Canal Teleislas

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	\$ 27.479.542
PAGO A REALIZAR	Pago 7: \$ 2.446.250

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de Julio de 2021
JJACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyar al realizador en el control de la producción del programa En Familia • Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador • Apoyar la puesta en escena para las grabaciones, montaje y sonorización del programa Semillas de Convivencia • Apoyar al realizador en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos • Revisar bajo criterios del realizador, los planos de cámaras, ritmo y sentido de la emisión. • Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas. <p>Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto</p>

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

OBSERVACIONES	
----------------------	--

ANEXOS

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

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

Jason S.

JASON SANCHEZ PALACIO
JEFE TECNOLÓGICO

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA
2021 9 7 \$ 2,446,250.00

Páguese a: KEVIN POMARE CHRISTOPHER

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1365**

FECHA : DIA 7 MES 9 AÑO 2021

CONCEPTO: ASISTENTE DE REALIZACION

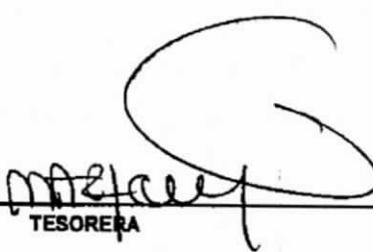
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,446,250.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,446,250.00	
TOTALES		2,446,250.00	2,446,250.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . KEVIN POMARE CHRISTOPHER
C.C. O NIT. 1123626631


TESORERA

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

FECHA: 31/08/2021

CCP No. 401 PA-1164

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
KEVIN POMARE CHRISTOPHER	1123626631

SUPERVISOR
Jason Sanchez/Jefe tecnologico

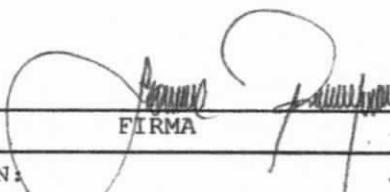
DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como ASISTENTE DE REALIZACION
 FACTURA DE VENTA:
 NUMERO DE RP : RP 035
 TIPO DE CONTRATO: CPS 007 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0035	2,446,250	24010208 52117378	2,446,250	2,446,250	111005 24010208	2,446,250	2,446,250
		2,446,250		2,446,250	2,446,250		2,446,250	2,446,250

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

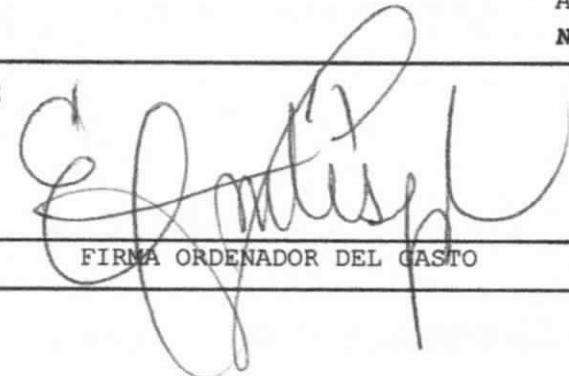
ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

	
FIRMA	FIRMA

SON:
 DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR 2,446,250
 RETEFUENTE 0
 ANTICIPOS: 0
 NETO A PAGAR: 2,446,250

PAGUESE


 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 30/09/2020
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Kevin Pomare christopher
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123626631
No. DEL CONTRATO	007
DURACIÓN	Once(11) meses y siete(7) dias
VALOR TOTAL	27.479.542
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de televisión del canal teleislas

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de AGOSTO
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Apoyar al realizador en el control de la producción del programa en familia Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador Apoyar en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos Revisar los planos de cámaras, ritmo y sentido de la eision
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	
FECHA DE PRESENTACIÓN	31 AGOSTO 2021


1123626631
NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

FACTURA DE VENTA

No. 08

NIT. 1.123.626.631-2

FECHA:

VENCE:

FIRMA: 

KEVIN POMARE CHRISTOPHER
 Barrio san luis SAN ANDRES ISLA
 TELEFONO FIJO O (8) 513 2111
 CELULAR 316 497 3546
 KPCB90@GMAIL.COM

NOMBRE O RAZON SOCIAL: TELEISLAS CHANNEL
 DIRECCION Estación Simón Bolívar, Shingle Hill
 E-MAIL:
 ORDEN DE COMPRA O SERVICIO:

NIT 827000481-1
 TELEFONO: 098 513 2047
 CIUDAD: San Andrés Islas

CANTIDAD	DESCRIPCION MERCANCIA VENDIDA / SERVICIO PRESTADO	VALOR UNIT.	IVA	VALOR TOTAL
	prestacion de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del canal teleislas			2.446.250

FORMA DE PAGO:

SUBTOT	\$ 2.446.250,00
IVA	
RETENCION	
TOTAL	\$ 2.446.250

GARANTIA:

OBSERVACIONES:

SAN LUIS SAN ANDRES ISLA, TELEFONO FIJO (8) 513 2111 , CELULAR 316 497 3546,
 E-MAIL KPCB90@GMAIL.COM

	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	KEVIN POMARE CHRISTOPHER
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123626631
No. DEL CONTRATO	CPS No. 007 DE 2021
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del Canal Teleislas

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	\$ 27.479.542
PAGO A REALIZAR	Pago 8: \$ 2.446.250

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de Agosto de 2021
JJACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyar al realizador en el control de la producción del programa En Familia • Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador • Apoyar la puesta en escena para las grabaciones, montaje y sonorización del programa Semillas de Convivencia • Apoyar al realizador en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos • Revisar bajo criterios del realizador, los planos de cámaras, ritmo y sentido de la emisión. • Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas. <p>Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto</p>

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

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

OBSERVACIONES	
----------------------	--

ANEXOS

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

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

Jason S.

JASON SANCHEZ PALACIO
JEFE TECNOLÓGICO

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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



AÑO MES DIA
2021 10 8 \$ 2,446,250.00

Páguese a: KEVIN POMARE CHRISTOPHER

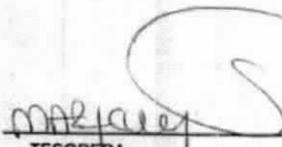
La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TELEISLAS	COMPROBANTE DE EGRESO
	TIPO : 140 No. : EEE1483
	FECHA : DIA 8 MES 10 AÑO 2021

CONCEPTO: ASISTENTE DE REALIZACION

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,446,250.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,446,250.00	
TOTALES		2,446,250.00	2,446,250.00

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: PLAN DE Cuenta No. 855842548	<p>Nombre . KEVIN POMARE CHRISTOPHER</p> <p>C.C. O NIT. 1123626631</p>


 TESORERA

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

FECHA: 30/09/2021

CCP No. 401 PA-1340

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
KEVIN POMARE CHRISTOPHER	1123626631

SUPERVISOR
Jason Sanchez/Jefe tecnologico

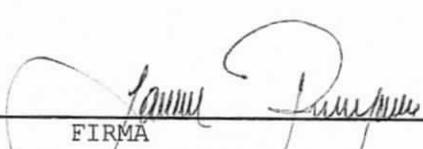
DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como ASISTENTE DE REALIZACION
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 035
TIPO DE CONTRATO: CPS 007 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0035	2,446,250	24010208 52117378	2,446,250	2,446,250	111005 24010208	2,446,250	2,446,250
		2,446,250		2,446,250	2,446,250		2,446,250	2,446,250

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

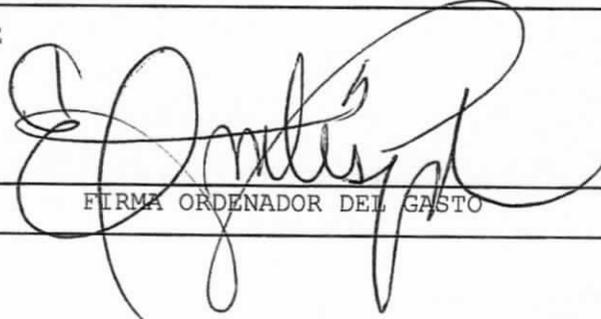
 FIRMA	 FIRMA
--	--

SON:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	2,446,250
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
NETO A PAGAR:	2,446,250

PAGUESE


 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 30/09/2020
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

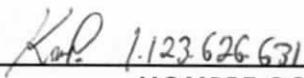
DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Kevin Pomare christopher
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123626631
No. DEL CONTRATO	007
DURACIÓN	Once(11) meses y siete(7) dias
VALOR TOTAL	27.479.542
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de televisión del canal teleislas

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de SEPTIEMBRE
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	<p>Apoyar al realizador en el control de la producción del programa en familia</p> <p>Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador</p> <p>Apoyar e en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos</p> <p>Revisar los planos de cámaras, ritmo y sentido de la eision</p>
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	
FECHA DE PRESENTACIÓN	30 SEPTIEMBRE 2021



NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

FACTURA DE VENTA

No. 09

NIT. 1.123.626.631-2

FECHA:

VENCE:

FIRMA:



KEVIN POMARE CHRISTOPHER
 Barrio san luis SAN ANDRES ISLA
 TELEFONO FIJO O (8) 513 2111
 CELULAR 316 497 3546
KPCB90@GMAIL.COM

NOMBRE O RAZON SOCIAL: TELEISLAS CHANNEL

NIT 827000481-1

DIRECCION Estación Simón Bolívar, Shingle Hill

TELEFONO: 098 513 2047

E-MAIL:

CIUDAD: San Andrés Islas

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO:

CANTIDAD	DESCRIPCION MERCANCIA VENDIDA / SERVICIO PRESTADO	VALOR UNIT.	IVA	VALOR TOTAL
	prestacion de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del canal teleislas			2.446.250

FORMA DE PAGO:

SUBTOT \$ 2.446.250,00

IVA

RETENCION

TOTAL \$ 2.446.250

GARANTIA:

OBSERVACIONES:

SAN LUIS SAN ANDRES ISLA, TELEFONO FIJO (8) 513 2111 , CELULAR 316 497 3546,
 E-MAIL KPCB90@GMAIL.COM

	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	KEVIN POMARE CHRISTOPHER
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123626631
No. DEL CONTRATO	CPS No. 007 DE 2021
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del Canal Teleislas

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	\$ 27.479.542
PAGO A REALIZAR	Pago 9: \$ 2.446.250

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de Septiembre de 2021
JJACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyar al realizador en el control de la producción del programa En Familia • Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador • Apoyar la puesta en escena para las grabaciones, montaje y sonorización del programa Semillas de Convivencia • Apoyar al realizador en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos • Revisar bajo criterios del realizador, los planos de cámaras, ritmo y sentido de la emisión. • Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas. <p>Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto</p>

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

OBSERVACIONES	
----------------------	--

ANEXOS

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

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

Jason S.

**JASON SANCHEZ PALACIO
JEFE TECNOLOGICO**



AÑO MES DIA
2021 11 5 \$ 2,446,250.00

Páguese a: KEVIN POMARE CHRISTOPHER

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1628**

FECHA : DIA 5 MES 11 AÑO 2021

CONCEPTO: **ASISTENTE DE REALIZACION**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,446,250.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,446,250.00	
TOTALES		2,446,250.00	2,446,250.00

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: PLAN DE Cuenta No. 855842548	<p>Nombre . KEVIN POMARE CHRISTOPHER C.C. O NIT. 1123626631</p>

Kevin Pomare Christopher

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

FECHA: 02/11/2021

CCP No. 401 PA-1524

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
KEVIN POMARE CHRISTOPHER	1123626631

SUPERVISOR
Jason Sanchez/Jefe tecnologico

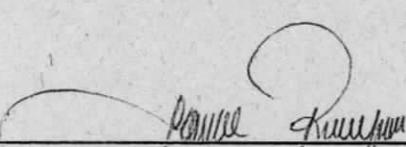
DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como ASISTENTE DE REALIZACION
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 035
TIPO DE CONTRATO: CPS 007 DE 2021

Imputacion presupuestal		Causacion contable			Causacion tesoreria			
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0035	2,446,250	24010208 52117378	2,446,250	2,446,250	111005 24010208	2,446,250	2,446,250
		2,446,250		2,446,250	2,446,250		2,446,250	2,446,250

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

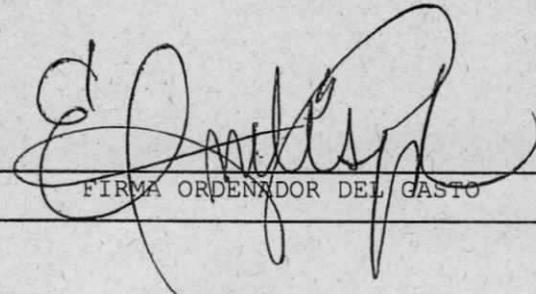
ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

 FIRMA	 FIRMA
--	--

SON:
DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	2,446,250
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
NETO A PAGAR:	2,446,250

PAGUESE


FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 30/09/2020
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Kevin Pomare christopher
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123626631
No. DEL CONTRATO	007
DURACIÓN	Once(11) meses y siete(7) días
VALOR TOTAL	27.479.542
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de televisión del canal teleislas

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de OCTUBRE
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Apoyar al realizador en el control de la producción del programa en familia Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador Apoyar en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos Revisar los planos de cámaras, ritmo y sentido de la eision
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	
FECHA DE PRESENTACIÓN	02 NOVIEMBRE 2021

K.P. 1123626631
NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

FACTURA DE VENTA

No.
010

NIT. 1.123.626.631-2

FECHA:
VENCE:

FIRMA: *Kep*

KEVIN POMARE CHRISTOPHER
Barrio san luis SAN ANDRES ISLA
TELEFONO FIJO O (8) 513 2111
CELULAR 316 497 3546

NOMBRE O RAZON SOCIAL: TELEISLAS CHANNEL
DIRECCION Estación Simón Bolívar, Shingle Hill
E-MAIL:
ORDEN DE COMPRA O SERVICIO:

NIT 827000481-1
TELEFONO: 098 513 2047
CIUDAD: San Andrés Islas

CANTIDAD	DESCRIPCION MERCANCIA VENDIDA / SERVICIO PRESTADO	VALOR UNIT.	IVA	VALOR TOTAL
	prestacion de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del canal teleislas			2.446.250

FORMA DE PAGO:

SUBTOT	\$ 2.446.250,00
IVA	
RETENCION	
TOTAL	\$ 2.446.250

GARANTIA:

OBSERVACIONES:

SAN LUIS SAN ANDRES ISLA, TELEFONO FIJO (8) 513 2111 , CELULAR 316 497 3546, E-MAIL KPCB90@GMAIL.COM

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION
CC	112826831	KEVIN POMARE CHRISTOPHER	SAN LUIS
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSIAL	CODIGO
UNICA	1 - Independiente		
		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
		ARCHIPELAGO DE SA	SAN ANDRES
		TELEFONO	CORREO
		5132111	kk801@hotmail.com
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		NO	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)
		I	25/10/2021
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2021-09	2021-09		
		NUMERO PLANILLA	
		53540110	
		CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
		1	0
		TOTAL A PAGAR	
		\$289.300	

DETALLE POR COTIZANTE		INFORMACION NOVEDADES										PENSION				SALUD				RECURSOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES									
No. Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Estado	Indice	Estado	Indice	Comunicación	Cód. AFP	IBIC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de vejez	Fondo pensional de solidaridad	Cód. EPS	IBIC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBIC ARL	Cotización	IBIC CCF	Código CCF	IBIC CCF	Acote CCF	IBIC CCF	Acote CCF	IBIC CCF	Acote CCF	IBIC CCF	Acote CCF	IBIC CCF	Acote CCF	IBIC CCF	Acote CCF		
1	CC	112826831	POMARE CHRISTOPHER KEVIN	59	0				25-14	978.500	158.800	0	0	0	0	EP9003	978.500	122.400	14-23	978.500	2	10.300		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

	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	KEVIN POMARE CHRISTOPHER
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123626631
No. DEL CONTRATO	CPS No. 007 DE 2021
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del Canal Teleislas

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	\$ 27.479.542
PAGO A REALIZAR	Pago 10: \$ 2.446.250

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de Octubre de 2021
JJACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyar al realizador en el control de la producción del programa En Familia • Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador • Apoyar la puesta en escena para las grabaciones, montaje y sonorización del programa Semillas de Convivencia • Apoyar al realizador en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos • Revisar bajo criterios del realizador, los planos de cámaras, ritmo y sentido de la emisión. • Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas. <p>Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto</p>

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

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

OBSERVACIONES	
----------------------	--

ANEXOS

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

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

Jason S.

JASON SANCHEZ PALACIO
JEFE TECNOLÓGICO

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA
2021 12 7 \$ 2,446,250.00

Páguese a: KEVIN POMARE CHRISTOPHER

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140 No. : **EEE1787**

FECHA : DIA 7 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: ASISTENTE DE REALIZACION

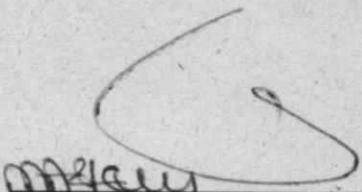
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,446,250.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,446,250.00	
TOTALES		2,446,250.00	2,446,250.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . KEVIN POMARE CHRISTOPHER
C.C. O NIT. 1123626631


TESORERA

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 30/09/2020
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

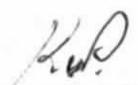
DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Kevin Pomare christopher
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123626631
No. DEL CONTRATO	007
DURACIÓN	Once(11) meses y siete(7) días
VALOR TOTAL	27.479.542
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de televisión del canal teleislas

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de NOVIEMBRE
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	<p>Apoyar al realizador en el control de la producción del programa en familia</p> <p>Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador</p> <p>Apoyar en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos</p> <p>Revisar los planos de cámaras, ritmo y sentido de la eision</p>
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	
FECHA DE PRESENTACIÓN	01 DICIEMBRE 2021



NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

FACTURA DE VENTA

No.
011

NIT. 1.123.626.631-2

FECHA:

VENCE:

FIRMA: 

KEVIN POMARE CHRISTOPHER
 Barrio san luis SAN ANDRES ISLA
 TELEFONO FIJO O (8) 513 2111
 CELULAR 316 497 3546

NOMBRE O RAZON SOCIAL: TELEISLAS CHANNEL

NIT 827000481-1

DIRECCION Estación Simón Bolívar, Shingle Hill

TELEFONO: 098 513 2047

E-MAIL:

CIUDAD: San Andrés Islas

ORDEN DE COMPRA O SERVICIO:

CANTIDAD	DESCRIPCION MERCANCIA VENDIDA / SERVICIO PRESTADO	VALOR UNIT.	IVA	VALOR TOTAL
	prestacion de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del canal teleislas			2.446.250

FORMA DE PAGO:

SUBTOT	\$ 2.446.250,00
IVA	
RETENCION	
TOTAL	\$ 2.446.250

GARANTIA:

OBSERVACIONES:

SAN LUIS SAN ANDRES ISLA, TELEFONO FIJO (8) 513 2111 , CELULAR 316 497 3546,
 E-MAIL KPCB90@GMAIL.COM



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	KEVIN POMARE CHRISTOPHER
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123626631
No. DEL CONTRATO	CPS No. 007 DE 2021
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del Canal Teleislas

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	\$ 27.479.542
PAGO A REALIZAR	Pago 11: \$ 2.446.250

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de Noviembre de 2021
JJACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ul style="list-style-type: none">• Apoyar al realizador en el control de la producción del programa En Familia• Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador• Apoyar la puesta en escena para las grabaciones, montaje y sonorización del programa Semillas de Convivencia• Apoyar al realizador en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos• Revisar bajo criterios del realizador, los planos de cámaras, ritmo y sentido de la emisión.• Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas. Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto
OBSERVACIONES	

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

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

ANEXOS

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

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

Jason S.

JASON SANCHEZ PALACIO
JEFE TECNOLOGICO

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA
2021 12 30 \$ 2,446,250.00

Páguese a: KEVIN POMARE CHRISTOPHER

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1998**

FECHA : DIA 30 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: ASISTENTE REALIZACION

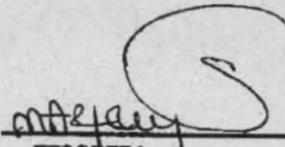
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,446,250.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,446,250.00	
TOTALES		2,446,250.00	2,446,250.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . KEVIN POMARE CHRISTOPHER
C.C. O NIT. 1123626631


TESORERA

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

FECHA: 31/12/2021 **CCP No. 401 PA-1845**
VIGENCIA: 2021

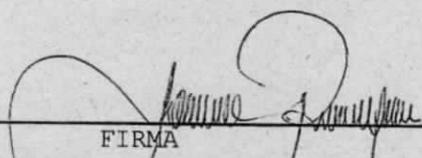
BENEFICIARIO	NIT
KEVIN POMARE CHRISTOPHER	1123626631

SUPERVISOR
 Jason Sanchez/Jefe tecnologico

DETALLE
CONCEPTO : Caus pago final servicio como ASISTENTE DE REALIZACION
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 035
TIPO DE CONTRATO: CPS 007 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0035	2,446,250	24010208 52117378	2,446,250	2,446,250	111005 24010208	2,446,250	2,446,250
		2,446,250		2,446,250	2,446,250		2,446,250	2,446,250

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

FIRMA  FIRMA 

SON: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.**

VALOR A PAGAR	2,446,250
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
NETO A PAGAR:	2,446,250

PAGUESE

 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	KEVIN POMARE CHRISTOPHER
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123626631
No. DEL CONTRATO	CPS No. 007 DE 2021
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del Canal Teleislas

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	\$ 27.479.542
PAGO A REALIZAR	Pago 12: \$ 2.446.250

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de Diciembre de 2021
JJACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyar al realizador en el control de la producción del programa En Familia • Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador • Apoyar la puesta en escena para las grabaciones, montaje y sonorización del programa Semillas de Convivencia • Apoyar al realizador en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos • Revisar bajo criterios del realizador, los planos de cámaras, ritmo y sentido de la emisión. • Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas. <p>Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto</p>
OBSERVACIONES	

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

ANEXOS

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

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

Jason

**JASON SANCHEZ PALACIO
JEFE TECNOLÓGICO**

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 30/09/2020
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Kevin Pomare christopher
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123626631
No. DEL CONTRATO	007
DURACIÓN	Once(11) meses y siete(7) dias
VALOR TOTAL	27.479.542
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de televisión del canal teleislas

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de DICIEMBRE
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Apoyar al realizador en el control de la producción del programa en familia Apoyar el orden de grabación según directrices del realizador Apoyar en la coordinación de las actividades de los equipos técnicos y artísticos Revisar los planos de cámaras, ritmo y sentido de la eision
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	
FECHA DE PRESENTACIÓN	31 DICIEMBRE 2021



NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

FACTURA DE VENTA

No.
012

NIT. 1.123.626.631-2

FECHA:
VENCE:

FIRMA: *K.P.*

KEVIN POMARE CHRISTOPHER
Barrio san luis SAN ANDRES ISLA
TELEFONO FIJO O (8) 513 2111
CELULAR 316 497 3546
KPCB90@GMAIL.COM

NOMBRE O RAZON SOCIAL: TELEISLAS CHANNEL
DIRECCION Estación Simón Bolívar, Shingle Hill
E-MAIL:
ORDEN DE COMPRA O SERVICIO:

NIT 827000481-1
TELEFONO: 098 513 2047
CIUDAD: San Andrés Islas

CANTIDAD	DESCRIPCION MERCANCIA VENDIDA / SERVICIO PRESTADO	VALOR UNIT.	IVA	VALOR TOTAL
	prestacion de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del canal teleislas			2.446.250

FORMA DE PAGO:

GARANTIA:

OBSERVACIONES:

SUBTOT	\$ 2.446.250,00
IVA	
RETENCION	
TOTAL	\$ 2.446.250

SAN LUIS SAN ANDRES ISLA, TELEFONO FIJO (8) 513 2111 , CELULAR 316 497 3546,
E-MAIL KPCB90@GMAIL.COM

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

**ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No. 007 DE 2021**

OBJETO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTE DE REALIZACION programa de television del Canal Teleislas
---------------	---

En la isla de san Andrés a los 31 días del mes Diciembre de 2021, se reunieron en las instalaciones de la Sociedad de televisión de las islas 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, TELESLAS**, 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 **TELESLAS**, el señor **KEVIN POMARE CHRISTOPHER**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1123626631 como contratista y **JASON SANCHEZ PALACIO** como supervisor, con el fin de liquidar el Contrato en mención.

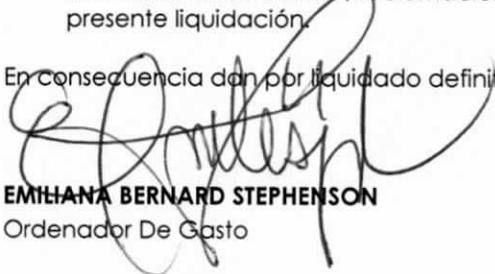
CONTRATISTA	KEVIN POMARE CHRISTOPHER
IDENTIFICACIÓN	1123626631
VALOR DEL CONTRATO	27.479.542
PLAZO DE EJECUCIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
FECHA DE INICIACIÓN	25 DE ENERO DE 2021
FECHA DE FINALIZACIÓN	31 DE DICIEMBRE 2021

DESARROLLO FINANCIERO	
VALOR DEL CONTRATO	27.479.542
VALOR ANTICIPO	
VALOR PAGOS	25.033.292
SALDO POR PAGAR	2.446.250
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	0
SALDO A FAVOR DE TELESLAS	0

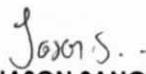
En este estado las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta de recibo y liquidación y dejamos constancia que:

- 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 TELESLAS cumplió con todas sus obligaciones y que por lo tanto renuncia a toda acción, reclamación o demanda contra él en relación con el contrato y la presente liquidación.

En consecuencia dan por liquidado definitivamente el presente Contrato.


EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Ordenador De Gasto


KEVIN POMARE CHRISTOPHER
CC: 1123626631


JASON SANCHEZ PALACIO
Supervisor

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

NIT. No. 827000481-1

CERTIFICA QUE:

El señor, **KEVIN POMARE CHRISTOPHER**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.123.626.631, se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Canal Regional a razón del contrato de prestación de servicio número **007** del 25 de ENERO de 2021.

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

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

KEVIN POMARE CHRISTOPHER C.C. 1.123.626.631
Contratista.

JASON SANCHEZ PALACIO C.C. 1.123.621.227
Supervisor Contractual.

EMILIANA BERNARD STEPHENSON.
Gerente TELEISLAS.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.