

## GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación: 14/01/2021

## LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN

Versión: 02

Aprobado por: Jefe de planeación

|  | HEQUEO MUNICIPALITY OF THE PROPERTY OF THE PRO |
|--|--|
| ipo de conicio de la la CPS de la  | SOPS WARE A STATE OF THE STATE  |
| Contratista: Jew Paul Smith  | Rep. Legal:  |
| Nombre Supervisor: Jesu Sucha Poloco   | Valor del contrato:  |
| THE RECORD THE PROPERTY OF THE |  |
| Photo: en coso de ser Persona windico de berd bresentalid  | documentacion della empresa y el Representante Legal 清晰<br>运作的证明,可能是是一个影响。这种问题,这种可能是一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个   |

| DOCUMENTOS  |  | nple   | No   | C.I   |
|---|--|--|--|---|
|   | Sí   | No   | aplica   |   |
| Formato Único de Hoja de vida (original, diligenciada, firmada y sus respectivos anexos) Persona natural y/o Jurídica | /  |  |  |   |
| firmada)  | a  |  |  |   |
| Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía  | 1  |  |  |   |
| Fotocopia OCCRE   | 1  |  |  |   |
| Fotocopia de la Libreta Militar < 50 años   | 1  |  |  |   |
| Certificado Antecedentes Judiciales (no superior a 3 meses) Persona natural y/o Jurídica                              | /  |  |  |   |
| Certificado de Antecedentes disciplinarios Procuraduría (no superior a 3 meses) Persona natural y/o Jurídica          | 1  |  |  |   |
| Certificado de Antecedentes Fiscales de la Contraloría (no superior a 3 meses) Persona natural /jurídica              | 1  |  |  |   |
| Certificado de medidas correctivas RNMC (no superior a 3 meses) Persona natural y/o Jurídica                          | )  |  |  |   |
| Certificados de estudios  | 1  |  |  |   |
| Certificados de experiencia   | 1  |  |  |   |
| Registro Único Tributario - RUT   | 1  |  |  |   |
| Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral  | 1  |  |  |   |
| Inscripción SECOP   | V  |  |  |   |
| Certificado de Cuenta Bancaria  | B  |  |  |   |
| Certificado de Existencia y Representación Legal  |  |  |  |   |
| Estudio de Conveniencia   |  |  |  |   |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal  |  |  |  |   |
| Competencias del cargo  |  |  |  |   |
| Certificado medico ocupacional (no superior a 2 años)   | 1  |  |  |   |
|   | Formato Único de Hoja de vida (original, diligenciada, firmada y sus respectivos anexos) Persona natural y/o Jurídica Declaración Juramentada de Bienes y Rentas (original, diligenciada y firmada) Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía Fotocopia OCCRE Fotocopia de la Libreta Militar < 50 años Certificado Antecedentes Judiciales (no superior a 3 meses) Persona natural y/o Jurídica Certificado de Antecedentes disciplinarios Procuraduría (no superior a 3 meses) Persona natural y/o Jurídica Certificado de Antecedentes Fiscales de la Contraloría (no superior a 3 meses) Persona natural /jurídica Certificado de medidas correctivas RNMC (no superior a 3 meses) Persona natural /jurídica Certificados de experiencia Registro Único Tributario - RUT Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral Inscripción SECOP Certificado de Cuenta Bancaria Certificado de Existencia y Representación Legal Estudio de Conveniencia Certificado de Disponibilidad Presupuestal Competencias del cargo | Formato Único de Hoja de vida (original, diligenciada, firmada y sus respectivos anexos) Persona natural y/o Jurídica Declaración Juramentada de Bienes y Rentas (original, diligenciada y firmada) Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía Fotocopia OCCRE Fotocopia de la Libreta Militar < 50 años Certificado Antecedentes Judiciales (no superior a 3 meses) Persona natural y/o Jurídica Certificado de Antecedentes disciplinarios Procuraduría (no superior a 3 meses) Persona natural y/o Jurídica Certificado de Antecedentes Fiscales de la Contraloría (no superior a 3 meses) Persona natural //ourídica Certificado de medidas correctivas RNMC (no superior a 3 meses) Persona natural //ourídica Certificados de estudios Certificados de estudios Certificados de experiencia Registro Único Tributario - RUT Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral Inscripción SECOP Certificado de Cuenta Bancaria Certificado de Existencia y Representación Legal Estudio de Conveniencia Certificado de Disponibilidad Presupuestal Competencias del cargo | Formato Único de Hoja de vida (original, diligenciada, firmada y sus respectivos anexos) Persona natural y/o Jurídica  Declaracción Juramentada de Bienes y Rentas (original, diligenciada y firmada)  Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía  Fotocopia OCCRE  Fotocopia de la Libreta Militar < 50 años  Certificado Antecedentes Judiciales (no superior a 3 meses) Persona natural y/o Jurídica  Certificado de Antecedentes disciplinarios Procuraduría (no superior a 3 meses) Persona natural y/o Jurídica  Certificado de Antecedentes Fiscales de la Contraloría (no superior a 3 meses) Persona natural //urídica  Certificado de medidas correctivas RNMC (no superior a 3 meses)  Persona natural y/o Jurídica  Certificados de estudios  Certificados de experiencia  Registro Único Tributario - RUT  Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral  Inscripción SECOP  Certificado de Cuenta Bancaria  Certificado de Existencia y Representación Legal  Estudio de Conveniencia  Certificado de Disponibilidad Presupuestal  Competencias del cargo | Formato Único de Hoja de vida (original, diligenciada, firmada y sus respectivos anexos) Persona natural y/o Jurídica  Declaracción Juramentada de Bienes y Rentas (original, diligenciada y firmada)  Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía  Fotocopia de la Libreta Militar < 50 años  Certificado Antecedentes Judiciales (no superior a 3 meses) Persona natural y/o Jurídica  Certificado de Antecedentes disciplinarios Procuraduría (no superior a 3 meses) Persona natural y/o Jurídica  Certificado de Antecedentes Fiscales de la Contraloría (no superior a 3 meses) Persona natural y/o Jurídica  Certificado de medidas correctivas RNMC (no superior a 3 meses)  Persona natural y/o Jurídica  Certificados de estudios  Certificados de estudios  Certificados de experiencia  Registro Único Tributario - RUT  Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral  Inscripción SECOP  Certificado de Cuenta Bancaría  Certificado de Disponibilidad Presupuestal  Competencias del cargo |

| <b>企长是54.44以下的对话的规则和10.04</b> | AND THE WAS DEREVISION AND THE |                         |
|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| Supervisor del confiction     | La Director juncticon the      | Defeide Confrol 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 DISTRIBUIR DOCUMENTACIÓN ADICIONAL DISTRIBUIR.  |                   |      |              |      |
|----|---|-------------------|------|--------------|------|
| No | DOCUMENTOS  | Cut               | nple | No<br>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   |                   |      | <u> </u>     |      |
| 27 | Certificado de Contador Público   |                   |      |              |      |
|    | THE TOTAL THE PROPERTY OF THE |                   |      |              |      |
| 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  | 1                 |      |              |      |
| 35 | Acta de liquidación   |                   | 1    |              |      |
| ė  | ADICIONAL   |                   |      |              |      |
| 36 | Otrosí  | W MAY CO MAN PRO- | 1    | T            |      |
| 37 | Archivo   |                   |      |              |      |

|                         | KHIKKI RWASIDEREVISION MAKA |                               |
|-------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Supervisor del contrato | Milestoriundicon Miles      | A Lucie de Contol internol Ha |
| ·                       |                             |                               |
|                         |                             |                               |
|                         |                             |                               |

### **ANOTACIONES**

- 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

| ENTIDAD RE | CEPTORA |  |  |
|------------|---------|--|--|
|            |         |  |  |

Persona Natural

NOMBRES

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

SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)

| 1 DATOS PERSONALES |
|--------------------|
|--------------------|

PRIMER APELLIDO

| SMITH  | MITCHELL                                |   | 3000                                    | U (W                                    | N.         |                |  |                |
|--|---|---|---|---|------------|----------------|--|----------------|
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN  |   | \$EXO                                   | NACIONALIDAD                            |   |            |                | PAIS   |                |
| C.C OC.E O PAS O No. 1/23632   | 648                                     | _ F ( M ( )                             | COL. (EXTR                              | ANJER                                   | 0 (        | <u>) (</u>     | color  | W P : CT       |
| LIBRETA MILITAR  |   | ~                                       |   |   |            |                |  |                |
| PRIMERA CLASE SEGUNDA CL   | LASE 🤡 N                                | NÚMERO 035                              | 283876                                  |   |            | D.             | .М _   |                |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO  |   | DIRECCIÓN DE COI                        |   |   |            |                |  |                |
| FECHA DÍA ( 6 MES ( ) AÑ   | 0 1994                                  | Bortio SCI                              | 1001 HOUSE                              |   |            |                | _  |                |
| PAÍS (olombiu  |   | PAIS Colum!                             | 5,0                                     |   | EPT        | ~o             | JUN  | Angles Isla    |
| DEPTO SOU ANDICS ISLA  | ·                                       | MUNICIPIO                               |   |   |            | -              |  |                |
| MUNICIPIO  |   | TELÉFONO 31                             | 175074384                               | E                                       | MAI        | L              | <u>.                                    </u> | = :            |
|  |   | ·                                       |   |   |            |                |  |                |
| 2 FORMACIÓN ACADÉMICA  |   |   |   |   |            |                |  |                |
|  |   |   |   |   |            | _              |  |                |
| EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA   |   |   |   |   |            |                |  |                |
| MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROB   | 3ADO ( LOS GRADOS                       | 5 DE 1o. A 6o. DE BA                    | CHILLERATO EQUI                         | VALEN A                                 | LOS        | GRA            | DOS 6  | o. A 11o. DE   |
| EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )  |   |   |   |   |            |                |  |                |
| EDUCACIÓN BÁSICA   |   | TITULO OBTENIDO                         |   |   |            |                |  |                |
| PRIMARIA SECUNDA   | <del></del>                             | FECHA DE GRADO                          |   |   | -          |                |  |                |
| 10. 20. 30. 40. 50. 60. 70. 8  | 3o. 9a. 10 X                            | MES 1                                   | Z AÑO Z                                 | ه ۱٫۱                                   | .]         |                | **********                                   |                |
| TOUGASION SUBSEION (PRESEADO V POSTO)  |   | *************************************** | *************************************** | *************************************** | ********** | **********     | ***********                                  | <del>/</del>   |
| EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGE<br>DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN | •                                       | NODALIDAD AGAD                          | PÉMICA ESCRIBA:                         |   |            |                |  |                |
| TC (TÉCNICA), 🗶 TL (TECNOLÓGIC   | (A), TE                                 | E (TECNOLÓGICA E                        | ESPECIALIZADA),                         | ٩U                                      | 1 (UN      | IIVER          | SITARI                                       | A),            |
| ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O<br>RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARA |   | OOC (DOCTORADO O                        | •                                       | <b>5</b> V)                             |            |                |  | •              |
| MODALIDAD No SEMESTRES GRADUADO  | <del>(1 </del>                          | IBRE DE LOS ESTUE                       | <del></del>                             |   | =PMI       | NACIO          | ń <b>ν</b> :                                 | No. DE TARJETA |
| ACADÉMICA APROBADOS SI NO  |   | ) TÍTULO OBTENIDO                       |   | MES                                     | Triva.     | AÑO            | ***  | PROFESIONAL    |
| 4 X  |   | <u></u>                                 |   | OS                                      | 7          | 01             | 5  | <u></u>        |
|  | <u> </u>                                |   |   | <u> </u>                                |            | $\overline{+}$ |  |                |
|  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·   |   |   |   | +          | -+-            | +  |                |
|  |   | <del></del>                             |   |   | -          | +              |  |                |
|  |   |   |   |   | -          | _              |  |                |
|  | *************************************** |   |   |   |            |                |  |                |

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

IDIOMA

65 M NO)

LO HABLA

в мв

LO ESCRIBE

R B MB R B MB

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 - EXPERIENCIA LABORAL

| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL. |  |                 |         |                             |
|---|--|-----------------|---------|-----------------------------|
|   | EMPLEO ACTUAL O CON                          | ITRATO VIGE     | NTE     |                             |
| EMPRESA O ENTIDAD   |  | PÚBLICA         | PRIVA   | ADA PAÍS                    |
| Talcislas   |  | ×               |         | Colombia                    |
| DEPARTAMENTO  | MUNICIPIO                                    |                 |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |
| SUN ANDRY ISLA  | San Andres 156                               | 八               |         | INFO@taleislus.com. W       |
| TELÉFONOS   | FECHA DE IN                                  | <u> </u>        |         | FECHA DE RETIRO             |
| 5132799   | DÍA 13 MES O1                                | ر OÑA           | 018     | DÍA 31 MES 12 AÑO 2 418     |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL   | DEPENDENCIA                                  |                 |         | DIRECCIÓN                   |
| Camalogiato   | Brogarion                                    |                 |         | luma Shingle Will           |
|   | EMPLEO O CONTRAT                             | O ANTERIOF      | ?       |                             |
| EMPRESA O ENTIDAD   |  | PÚBLICA         | PRIVA   | _                           |
| Teleislas   |  | ×               |         | colombia                    |
| DEPARTAMENTO  | MUNICIPIO                                    |                 |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |
| Son Andre) Isla   | 121 12500 4 moders 151                       | įα              |         | INFOOTO ICISTUS. WM. CO     |
| TELÉFONOS   | FECHA DE IN                                  |                 |         | FECHA DE RETIRO             |
| 5136749   | DÍA 14 MES OI                                | ] AÑO []        | 0,1,9   | DÍA 3,1 MES [] AÑO 2,0,1,9  |
| CARGO O CONTRATO  | DEPENDENCIA                                  |                 |         | DIRECCIÓN                   |
| camarografo   | techologico                                  |                 |         | lome sningle will           |
|   | EMPLEO O CONTRAT                             |                 | Υ       |                             |
| EMPRESA O ENTIDAD   |  | PÚBLICA<br>✓    | PRIVA   |                             |
| Telcislus   | <u>,                                    </u> | ×               | <u></u> | colombia                    |
| DEPARTAMENTO  | MUNICIPIO                                    | •               |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |
| San Andris (Slor  | 200 bogles 17                                |                 |         | INFORTERISION. COM. CU      |
| TELÉFONOS   | FECHA DE INC                                 |                 |         | FECHA DE RETIRO             |
| 5132299   | DÍA OJ MES OJZ                               | ا OÑA [کیر      | ں کہ ہ  | DÍA 3 À MES 1,2 AÑO Z,0,2,4 |
| CARGO O CONTRATO  | DEPENDENCIA                                  |                 |         | DIRECCIÓN                   |
| Comoraçaro  | Techologi co                                 |                 | !       | loma snivyle will           |
|   | EMPLEO O CONTRAT                             |                 |         |                             |
| EMPRESA O ENTIDAD   |  | P <b>ÚBLICA</b> | PRIVA   | ADA PAÍS                    |
| DEPARTAMENTO  | MUNICIPIO                                    |                 |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |
| TELÉFONOS   | FECHA DE INC                                 | GRESO .         |         | FECHA DE RETIRO             |
| •   | DÍA MES                                      | AÑO 🗔           |         | DÍA MES AÑO                 |
| CARGO O CONTRATO  | DEPENDENCIA                                  |                 | -       | DIRECCIÓN                   |

## FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

(ES)03 130 de 1333, 403 y 443 de 133

| _ |                             |
|---|-----------------------------|
| 4 |                             |
| 4 | TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA |
|   | TILINIFO TOTAL DE LAFLICIA  |
|   |                             |

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

|                             | TIEMPO DE EX | KPERIENCIA |
|-----------------------------|--------------|------------|
| OCUPACIÓN                   | AŇOS         | MESES      |
| SERVIDOR PÚBLICO            | 3            |            |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO |              |            |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    |              |            |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 3            |            |

| _            |  |
|--------------|--|
| 6-6          |  |
| Anders.      | FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA |
| $\mathbf{v}$ | FIRMA DEL SERVIDOR FUBLICO O CONTRATISTA |

| MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI 议 NO 🤇 ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOM-<br>PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA-<br>CIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. |
|--|
| PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).  |
| Ciudad y fecha de diligenciamiento   |
| Jul Fill Frith   |
|  |

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

| CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATA<br>SOPORTE. | ADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO |
|---|---|
| Ciudad y fecha  | NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS        |



## JEAN PAUL SMITH MITCHELL

## **Datos Personales**

Cédula : 1.123.632.648

Lugar Y Fecha De Nacimiento: San Andres islas, Diciembre 26 de 1994

Estado Civil : Soltero

Dirección : Av Juan XXIII B/School house

**Teléfono** : 3175029384 - 5129249

**Email** : Jean.paul580@hotmail.com

## Perfil

Soy una persona capaz, responsable y productiva. Con facilidad en el manejo de relaciones interpersonales y relacionamiento en equipo, buen manejo en situaciones de presión, buena comunicación verbal y escrita, actitud de servicio, liderazgo y compromiso. Manejo de sistemas (paquete office, internet). Excelente presentación personal y disponibilidad inmediata.

## Experiencia Laboral

### BACK YARD STUDIO

FUNCIONES: Camarógrafo, Sonidista y Editor

NOMBRE DE PROYECTO: Fisherman Land y Sweet Calypso

**DURACION:** 3 mes

JEFE INMEDIANTO: Luis O'Neill

TELEFONO: 3166611768

### BLACK CRAB STUDIO

**FUNCIONES:** Switch

NOMBRE DE PROYECTO: Voice From The Soul

**DURACION:** 2 meses

JEFE INMEDIATO: Sergio Bent

**TELEFONO: 3163198339** 

### CERVEZERIA BABARIA S.A

FUNCIONES: Auxiliar de Producción NOMBRE DE PROYECTO: Chicas Águila

**DURACION:** 2 semanas

JEFE INMEDIANTO: Luna Narváez

**TELEFONO: 3016793579** 

## CANAL DE TELEVISIÓ TELEISLAS

FUCIONES: Camarografo

NOMBRE DE PROYECTO: Morning show y Noticiero

**DURACOIN:** 3 años

JEFE INMEDIATO: Jeison Sanchez Palacio

TELEFONO: 3176359750

## GOBERNACIÓN

FUCIONES: Realizador

NOMBRE DE PROYECTO: Prensa

**DURACOIN:** 11 meses

JEFE INMEDIATO: Kathleen May Caraballo

TELEFONO: 3158184617

## **Estudios Realizados**

**Estudio Tecnico:** 

CESDE (Medellin)

Tecnico en produccion de Video

Otros estudios:

Universidad de Antioquia

Fotografia

Estudios Secundarios: Liceo del Caribe (San Andres Isla)

**Estudios Primarios:** 

Colegio Sagrada Familia (San Andres Isla)

Manejo De Idiomas:

Español 100% Ingles 60%

Creole 100%

## Referencias Personales

Nombre:

Fidel Corpus Suarez

Cargo:

Abogado

Empresa:

Defensoria del Pueblo

Teléfono:

3107669076

Nombre:

Alberto Gordon May

Cargo:

**Pastor** 

Empresa:

Iglesia New Life Tabernacle

Teléfono:

3165310675

## Referencias Familiares

Nombre:

Janeth Dussan Smith

Entidad:

Instituto Técnico Industrial

Cargo: Teléfono: Rectora 3156806355

Nombre:

Jairo Rodríguez Davis

Entidad:

Asociación Iglesias Bautistas

Cargo:

Coordinador de Proyectos

Teléfono:

3152925855

JEAN PAUL SMITH MITCHELL CC: 1.123.632.648

ENTIDAD RECEPTORA

## (\*) GOBIERNO DE COLOMBIA

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

| FUNCIÓN PUBLICA |  |
|-----------------|--|
|                 |  |
|                 |  |

|  |   |  |                                    | N JURAMENTADA   |                  |                   |  |
|--|---|--|------------------------------------|---|------------------|-------------------|--|
|  |   | 1.1. DE  | BIEN                               | S Y RENTAS  |                  |                   |  |
| ), Jean past   |   | _  |                                    | ,   |                  |                   |  |
| ENTIFICADO CON: C.C.X C.E.   |   | T.I.   | N°                                 | 1173632648  | CON              | DOMICIL           | IO PRINCIPAL EN                                      |
| is columbia  | Departame   | nto Sus A  | nulso 1                            | 15 (a   | Municipi         |                   |  |
| rección Bollio school House  | ····•   |  | <del> </del>                       | Teléfor   | 105 317567438    | 34                |  |
| TENIENDO COMO PARIENTES D  | E PRIMER G  | RADO DE C  | ONSA                               |   | ·                |                   |  |
| NOMBR  | ES Y APELLIDO   | os   |                                    | DO  | OCUMENTO DE IDI  | ENTIDAD           | PARENTESO  |
| Jaime Smith  |   |  |                                    | 153   | 44058            |                   | Padle  |
|  |   |  |                                    |   |                  |                   |  |
|  |   |  |                                    |   |                  |                   |  |
|  |   | ····   |                                    |   | ·                |                   |  |
|  |   | <del></del>  |                                    |   |                  |                   |  |
|  |   |  | <u></u> -                          |   |                  |                   |  |
|  |   |  |                                    |   |                  |                   |  |
|  |   |  |                                    |   |                  |                   |  |
| CLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO D<br>TICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1<br>RA MODIFICAR LOS DATOS CONSIG<br>FORMA PERSONAL O POR INTERPU<br>Los ingresos y rentas que obtuve o  | NADOS PREVI<br>JESTA PERSO<br>en el "último"                                    | NA, SON LOS<br>año gravable  | QUE R                              | QUE LOS UNICOS,<br>ELACIONO A CONTIN  | BIENES Y RENTA   | PARA AC           | OSEO A LA FECHA,                                     |
| TICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1<br><b>RA MODIFICAR LOS DATOS CONSIG</b><br>FORMA PERSONAL O POR INTERPU   | NADOS PREVI<br>JESTA PERSO  | <b>AMENTE</b><br>NA, SON LOS   | QUE R                              | QUE LOS UNICOS,<br>ELACIONO A CONTIN  | BIENES Y RENTA   |                   |  |
| TICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1<br><b>RA MODIFICAR LOS DATOS CONSIG</b><br>FORMA PERSONAL O POR INTERPU   | NADOS PREVI<br>JESTA PERSO<br>en el "último"                                    | <b>AMENTE</b><br>NA, SON LOS   | QUE R                              | QUE LOS UNICOS,<br>ELACIONO A CONTIN  | BIENES Y RENTA   |                   |  |
| TICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1<br><b>RA MODIFICAR LOS DATOS CONSIG</b><br>FORMA PERSONAL O POR INTERPU   | NADOS PREVI<br>JESTA PERSO<br>en el "último"                                    | AMENTE<br>NA, SON LOS<br>año gravable<br>CONCEPTO                    | QUE R                              | QUE LOS UNICOS,<br>ELACIONO A CONTIN  | BIENES Y RENTA   | AS QUE PC         | OSEO A LA FECHA,                                     |
| TICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1 RA MODIFICAR LOS DATOS CONSIG FORMA PERSONAL O POR INTERPU Los ingresos y rentas que obtuve o   | NADOS PREVI<br>JESTA PERSO<br>en el "último"<br>OS LABORAL                      | AMENTE<br>NA, SON LOS<br>año gravable<br>CONCEPTO<br>ES              | QUE R                              | QUE LOS UNICOS,<br>ELACIONO A CONTIN  | BIENES Y RENTA   | AS QUE PC         | OSEO A LA FECHA,                                     |
| TICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1 RA MODIFICAR LOS DATOS CONSIG FORMA PERSONAL O POR INTERPU Los ingresos y rentas que obtuve o SALARIOS Y DEMÁS INGRESO  | NADOS PREVI<br>JESTA PERSO<br>en el "último"<br>OS LABORAL<br>CESANTIAS         | AMENTE<br>NA, SON LOS<br>año gravable<br>CONCEPTO<br>ES              | QUE R                              | QUE LOS UNICOS,<br>ELACIONO A CONTIN  | BIENES Y RENTA   | AS QUE PC         | OSEO A LA FECHA,                                     |
| TICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1 RA MODIFICAR LOS DATOS CONSIG FORMA PERSONAL O POR INTERPU Los ingresos y rentas que obtuve o SALARIOS Y DEMÁS INGRESO CESANTIAS E INTERESES DE   | NADOS PREVI<br>JESTA PERSO<br>en el "último"<br>OS LABORAL<br>CESANTIAS         | AMENTE<br>NA, SON LOS<br>año gravable<br>CONCEPTO<br>ES              | QUE R                              | QUE LOS UNICOS,<br>ELACIONO A CONTIN  | BIENES Y RENTA   | S QUE PC          | OSEO A LA FECHA,                                     |
| TICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1 RA MODIFICAR LOS DATOS CONSIG FORMA PERSONAL O POR INTERPU Los ingresos y rentas que obtuve o SALARIOS Y DEMÁS INGRESO CESANTIAS E INTERESES DE GASTOS DE REPRESENTACIO ARRIENDOS HONORARIOS  | NADOS PREVI<br>JESTA PERSO<br>en el "último"<br>OS LABORAL<br>CESANTIAS         | AMENTE<br>NA, SON LOS<br>año gravable<br>CONCEPTO<br>ES              | QUE R                              | QUE LOS UNICOS,<br>ELACIONO A CONTIN  | BIENES Y RENTA   | S QUE PC          | OSEO A LA FECHA,                                     |
| TICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1 RA MODIFICAR LOS DATOS CONSIG FORMA PERSONAL O POR INTERPU Los ingresos y rentas que obtuve o SALARIOS Y DEMÁS INGRESO CESANTIAS E INTERESES DE GASTOS DE REPRESENTACIO ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS  | NADOS PREVI<br>JESTA PERSO<br>en el "último"<br>OS LABORAL<br>CESANTIAS         | AMENTE<br>NA, SON LOS<br>año gravable<br>CONCEPTO<br>ES              | QUE R                              | QUE LOS UNICOS,<br>ELACIONO A CONTIN  | BIENES Y RENTA   | S QUE PC          | VALOR<br>ひ むこし                                       |
| TICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1 RA MODIFICAR LOS DATOS CONSIG FORMA PERSONAL O POR INTERPU Los ingresos y rentas que obtuve d SALARIOS Y DEMÁS INGRESO CESANTIAS E INTERESES DE GASTOS DE REPRESENTACIO ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS  | NADOS PREVI<br>JESTA PERSO<br>en el "último"<br>OS LABORAL<br>CESANTIAS<br>ON   | AMENTE<br>NA, SON LOS<br>año gravable<br>CONCEPTO<br>ES              | QUE Refuero                        | ,QUE LOS UNICOS<br>ELACIONO A CONTIN<br>n:  | BIENES Y RENTA   | S QUE PC          | OSEO A LA FECHA,                                     |
| TICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1 RA MODIFICAR LOS DATOS CONSIG FORMA PERSONAL O POR INTERPU Los ingresos y rentas que obtuve o SALARIOS Y DEMÁS INGRESO CESANTIAS E INTERESES DE GASTOS DE REPRESENTACIO ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS  | NADOS PREVI<br>JESTA PERSO<br>en el "último"<br>OS LABORAL<br>CESANTIAS<br>ON   | AMENTE NA, SON LOS año gravable CONCEPTO ES                          | g QUE R<br>e fuero<br>D            | ,QUE LOS UNICOS ELACIONO A CONTIN n: exterior son:                                | S BIENES Y RENTA | S QUE PO          | VALOR  O COG   |
| TICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1 RA MODIFICAR LOS DATOS CONSIG FORMA PERSONAL O POR INTERPU Los ingresos y rentas que obtuve d SALARIOS Y DEMÁS INGRESO CESANTIAS E INTERESES DE GASTOS DE REPRESENTACIO ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS  | NADOS PREVI. JESTA PERSO. en el "último"  DS LABORAL CESANTIAS  DN  Gue poseo e | AMENTE<br>NA, SON LOS<br>año gravable<br>CONCEPTO<br>ES              | S QUE R<br>e fuero<br>O<br>y en el | ,QUE LOS UNICOS<br>ELACIONO A CONTIN<br>n:  | BIENES Y RENTA   | \$ 2.5            | VALOR<br>ひ むこし                                       |
| TICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1 RA MODIFICAR LOS DATOS CONSIG FORMA PERSONAL O POR INTERPU Los ingresos y rentas que obtuve d SALARIOS Y DEMÁS INGRESO CESANTIAS E INTERESES DE GASTOS DE REPRESENTACIO ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS TOT AL Las cuentas corrientes y de ahorro ENTIDAD FINANCIER          | NADOS PREVI. JESTA PERSO. en el "último"  DS LABORAL CESANTIAS  DN  Gue poseo e | AMENTE NA, SON LOS año gravable CONCEPTO ES                          | y en el                            | ,QUE LOS UNICOS ELACIONO A CONTIN n:  exterior son:  NUMERO DE LA CUENTA          | S BIENES Y RENTA | \$ 2.5<br>\$ 2.5  | VALOR  O COG  SALDO DE LA                            |
| TICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1 RA MODIFICAR LOS DATOS CONSIG FORMA PERSONAL O POR INTERPU Los ingresos y rentas que obtuve d SALARIOS Y DEMÁS INGRESO CESANTIAS E INTERESES DE GASTOS DE REPRESENTACIO ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS  | NADOS PREVI. JESTA PERSO. en el "último"  DS LABORAL CESANTIAS  DN  Gue poseo e | AMENTE NA, SON LOS año gravable CONCEPTO ES  n Colombia TIPO E CUENT | y en el                            | ,QUE LOS UNICOS ELACIONO A CONTIN n:  exterior son:  NUMERO DE                    | S BIENES Y RENTA | \$ 2.5<br>\$ 2.5  | VALOR  O CCG  SALDO DE LA  CUENTA                    |
| TICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1 RA MODIFICAR LOS DATOS CONSIG FORMA PERSONAL O POR INTERPU Los ingresos y rentas que obtuve d SALARIOS Y DEMÁS INGRESO CESANTIAS E INTERESES DE GASTOS DE REPRESENTACIO ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS TOT AL Las cuentas corrientes y de ahorro ENTIDAD FINANCIER          | NADOS PREVI. JESTA PERSO. en el "último"  DS LABORAL CESANTIAS  DN  Gue poseo e | AMENTE NA, SON LOS año gravable CONCEPTO ES  n Colombia TIPO E CUENT | y en el                            | ,QUE LOS UNICOS ELACIONO A CONTIN n:  exterior son:  NUMERO DE LA CUENTA          | S BIENES Y RENTA | \$ 2.5<br>\$ 2.5  | VALOR  O CCG  SALDO DE LA  CUENTA                    |
| TICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1 RA MODIFICAR LOS DATOS CONSIG FORMA PERSONAL O POR INTERPU Los ingresos y rentas que obtuve d SALARIOS Y DEMÁS INGRESO CESANTIAS E INTERESES DE GASTOS DE REPRESENTACIO ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS TOT AL Las cuentas corrientes y de ahorro ENTIDAD FINANCIER          | NADOS PREVI. JESTA PERSO. en el "último"  DS LABORAL CESANTIAS  DN  Gue poseo e | AMENTE NA, SON LOS año gravable CONCEPTO ES  n Colombia TIPO E CUENT | y en el                            | ,QUE LOS UNICOS ELACIONO A CONTIN n:  exterior son:  NUMERO DE LA CUENTA          | S BIENES Y RENTA | \$ 2.5<br>\$ 2.5  | VALOR  O CCG  SALDO DE LA  CUENTA                    |
| TICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1 RA MODIFICAR LOS DATOS CONSIG FORMA PERSONAL O POR INTERPU Los ingresos y rentas que obtuve d SALARIOS Y DEMÁS INGRESO CESANTIAS E INTERESES DE GASTOS DE REPRESENTACIO ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS TOT AL Las cuentas corrientes y de ahorro ENTIDAD FINANCIER          | NADOS PREVI<br>JESTA PERSO<br>en el "último"<br>OS LABORAL<br>CESANTIAS<br>ON   | AMENTE NA, SON LOS año gravable CONCEPTO ES  n Colombia TIPO E CUENT | y en el                            | ,QUE LOS UNICOS ELACIONO A CONTIN n:  exterior son:  NUMERO DE LA CUENTA          | S BIENES Y RENTA | \$ 2.5<br>\$ 2.5  | VALOR  O CCG  SALDO DE LA  CUENTA                    |
| TICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1 RA MODIFICAR LOS DATOS CONSIG FORMA PERSONAL O POR INTERPU Los ingresos y rentas que obtuve d SALARIOS Y DEMÁS INGRESO CESANTIAS E INTERESES DE GASTOS DE REPRESENTACIO ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS  Las cuentas corrientes y de ahorro  ENTIDAD FINANCIER  CO SCOLOMBIO | NADOS PREVI<br>JESTA PERSO<br>en el "último"<br>OS LABORAL<br>CESANTIAS<br>ON   | AMENTE NA, SON LOS año gravable CONCEPTO ES  TIPO D CUENT            | y en el                            | ,QUE LOS UNICOS ELACIONO A CONTIN n:  exterior son:  NUMERO DE LA CUENTA          | S BIENES Y RENTA | \$ 2.5<br>\$ 2.5  | VALOR  O CCG  SALDO DE LA  CUENTA                    |
| TICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1 RA MODIFICAR LOS DATOS CONSIG FORMA PERSONAL O POR INTERPU Los ingresos y rentas que obtuve d SALARIOS Y DEMÁS INGRESO CESANTIAS E INTERESES DE GASTOS DE REPRESENTACIO ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS  Las cuentas corrientes y de ahorro  ENTIDAD FINANCIER  BU SCOLOMBIO | NADOS PREVI<br>JESTA PERSO<br>en el "último"<br>OS LABORAL<br>CESANTIAS<br>ON   | AMENTE NA, SON LOS año gravable CONCEPTO ES  TIPO D CUENT            | y en el                            | QUE LOS UNICOS ELACIONO A CONTIN n: exterior son: NUMERO DE LA CUENTA 34881344338 | S BIENES Y RENTA | \$ 2 25<br>\$ 2 . | SEO A LA FECHA,  VALOR  COCO  SALDO DE LA  CUENTA  C |

| ) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:   | S (CONTINUACI                          | ON)                     |   |                             |
|--|--|-------------------------|---|-----------------------------|
|  |  |                         |   |                             |
| ENTIDAD O PERSONA  | CONCEPT                                | O                       |   | VALOR                       |
|  |  |                         |   |                             |
|  |  |                         |   |                             |
|  |  |                         |   |                             |
|  |  |                         |   | ···                         |
| 1  |  |                         |   | ·                           |
|  |  |                         |   | and a married of the second |
| 1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, COF   | ************************************   |                         | Y ASOCIAC                               | IONES                       |
| En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y co  | onsejos directivos                     |                         |   |                             |
| ENTIDAD O INSTITUCION  |  |                         | CALIDAL                                 | DE MIEMBRO                  |
|  |  |                         |   |                             |
|  |  |                         |   |                             |
|  | ·                                      |                         | -                                       |                             |
| A la facha say sagio de las giguientes corneraciones posicidades y/s   |  |                         |   |                             |
| A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o a  CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIA   |  |                         | l caus                                  | 10 pr 00010                 |
| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIA   | CION                                   |                         | CALIDA                                  | AD DE SOCIO                 |
|  |  |                         |   |                             |
|  |  | <del></del>             |   |                             |
|  |  |                         |   |                             |
| To be actuallidade. Of the NO by terms goaleded consumed a de-   | 1 -1 - december of                     |                         |   |                             |
| En la actualidad: SI NO X tengo sociedad conyugal o de   |  | on:<br>NTO DE IDENT     | ITICACIONI                              | N°                          |
| MOMPDES A VEH FIDOS DEL CONVICE  |  |                         | III II | INIO                        |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE  | į.                                     |                         |   |                             |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE  | C.C.                                   | C.E.                    | T.I.                                    |                             |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE  | į.                                     |                         |   |                             |
|  | C.C.                                   |                         |   |                             |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE  2. ACTIVIDAD ECONOI   | C.C.                                   |                         |   |                             |
| 2. ACTIVIDAD ECONO   | C.C.                                   | C.E.                    | T.I.                                    |                             |
| 2. ACTIVIDAD ECONOR<br>Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las dec   | C.C.                                   | C.E.                    | T.I.                                    |                             |
| 2. ACTIVIDAD ECONON  | C.C.                                   | C.E.<br>nente, que he v | T.I.                                    | ollando de                  |
| 2. ACTIVIDAD ECONOR<br>as actividades económicas de carácter privado, adicionales a las dec<br>forma acasional o permanente son las siguientes:                          | C.C.                                   | C.E.<br>nente, que he v | T.I.<br>enido desarro                   | ollando de                  |
| 2. ACTIVIDAD ECONOR<br>as actividades económicas de carácter privado, adicionales a las dec<br>forma acasional o permanente son las siguientes:                          | C.C.                                   | C.E.<br>nente, que he v | T.I.<br>enido desarro                   | ollando de                  |
| 2. ACTIVIDAD ECONOR<br>Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las dec<br>orma acasional o permanente son las siguientes:                          | C.C.                                   | C.E.<br>nente, que he v | T.I.<br>enido desarro                   | ollando de                  |
| 2. ACTIVIDAD ECONOR<br>Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las dec<br>orma acasional o permanente son las siguientes:                          | C.C.                                   | C.E.<br>nente, que he v | T.I.<br>enido desarro                   | ollando de                  |
| 2. ACTIVIDAD ECONOR<br>as actividades económicas de carácter privado, adicionales a las dec<br>orma acasional o permanente son las siguientes:                           | C.C.                                   | C.E.<br>nente, que he v | T.I.<br>enido desarro                   | ollando de                  |
| 2. ACTIVIDAD ECONOR<br>as actividades económicas de carácter privado, adicionales a las dec<br>orma acasional o permanente son las siguientes:                           | C.C.                                   | C.E.<br>nente, que he v | T.I.<br>enido desarro                   | ollando de                  |
| 2. ACTIVIDAD ECONOR<br>as actividades económicas de carácter privado, adicionales a las dec<br>forma acasional o permanente son las siguientes:                          | C.C.                                   | C.E.<br>nente, que he v | T.I.<br>enido desarro                   | ollando de                  |
| 2. ACTIVIDAD ECONOR  Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las dec  forma acasional o permanente son las siguientes:  DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | C.C.  MICA PRIVADA  claradas anteriorr | C.E.<br>nente, que he v | T.I.<br>enido desarro                   | ollando de                  |
| 2. ACTIVIDAD ECONOR  Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las dec  forma acasional o permanente son las siguientes:  DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | C.C.  MICA PRIVADA  claradas anteriorr | C.E.<br>nente, que he v | T.I.<br>enido desarro                   | ollando de                  |
| 2. ACTIVIDAD ECONOR  Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las dec  forma acasional o permanente son las siguientes:  DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | C.C.  MICA PRIVADA  claradas anteriorr | C.E.<br>nente, que he v | T.I.<br>enido desarro                   | ollando de                  |
| 2. ACTIVIDAD ECONOR  Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las dec  forma acasional o permanente son las siguientes:  DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | C.C.  MICA PRIVADA  claradas anteriorr | C.E.<br>nente, que he v | T.I.<br>enido desarro                   | ollando de                  |

DAFP-OAI

REPUBLICA DE COLOMBIA IDENTIFICACION PERSONAL CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.123.632.648 SMITH MITCHEUL

APELLIDOS JEAN PAUL





FECHA DE NACIMIENTO 26-DIC-1994
SAN ANDRES
(SAN ANDRES)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 B+

ESTATURA

G.S. RH

М SEXO

14-ENE-2013 SAN ANDRES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION Boula dust plantes for

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-5600100-00439994-M-1123632648-20130614

0033425810A 1 35382263



#### DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

OCCRE C 217792

Apellidos

SMITH MITCHELL

Nombres

. JEAN PAUL

Tipo de iden . .

Cedula de Ciudadania

IdentMc .

1123632648

Nacido

SAN ANDRES ISLA

Depto.

SAN ANDRES ISLA

VENCE

NO ES VALIDO SIN LAMINAR

Observaciones :

RAIZAL



Tarjeta Reservista Segunda Clase
NÚMERO 1123632648

APELLIDOS Y NOMBRES
SMITH MITCHELL

JEAN PAUL

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1º LÍNEA 31 20154

2º LINEA 320340 3 LÍNEA 320 DIC

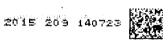
PROFESIÓN FECHA DE EXP.: 27 MAR 2015

FOTOGRAFIA PROFESIONAL

CDTE. DE DISTRITO

1.

umapina of a common tradition in our published common for the approximation



03583876





## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 13:26:55 horas del 19/01/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº 1123632648

Apellidos y Nombres: SMITH MITCHELL JEAN PAUL

### 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 <u>preguntas frecuentes</u> o acérquese a las <u>instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.</u>





Direction. Calle 18A # 691 ~45. Zone Industrial barric Montevioled, Bogotal Li C. Alterbion saministratival funds a viernes 7.00 am a 1000 pm y 200 pm a 5.00 pm. Linea de atendion al ciudadar of 5159 #00 ckt. 30552 #3000 \$10 | 12 E-mail: Innead resta@polici.gov.co



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES



13:29:32

Hoja 1 de 01

## **CERTIFICADO ORDINARIO** No. 158876567

Bogotá DC, 19 de enero del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JEAN PAUL SMITH MITCHELL identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1123632648:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

(aud Cark

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

ATENCIÓN:

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



## 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 martes 19 de enero de 2021, a las 13:28:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| Tipo Documento         | cc                     |
|------------------------|------------------------|
| No. Identificación     | 1123632648             |
| Código de Verificación | 1123632648210119132835 |

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 aqui plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.





Digito y Reviso: WEB



 $\widehat{\Box}$  (Default.aspx)  $\bigcirc$ 

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, 19/01/2021 01:33:23 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1123632648** y Nombre: **JEAN PAUL SMITH MITCHELL.** 

## 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. **18972548**. 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.

Q Nueva Busqueda 🖺 Imprimir

Policia Nacional de Columbia
Di ección General - Cra, K9 No. 16 - 21
Centro Arministrati, o Nacional (CAN) segota Elic
Línea de atención: 018000-910112





Teniendo en cuenta que:

# Jean Paul Smith Mitchell

Identificado(a) con documento de identidad 1.123.632.648,

terminó satisfactoriamente el programa de Técnico Laboral por Competencias en Producción de Video, el 20 de junio de 2015, con una intensidad de 1.600 horas, por haber cumplido con los requisitos Legales establecidos en la Ley 115 de 1994, la Ley 1064 de 2006 y el Decreto 4904 del 16 de diciembre de 2009 y el Plan de Estudios conforme con el Proyecto Educativo Institucional, le confiere el Certificado de Técnico Laboral por Competencias en:

Producción de Video

Joan Adrián Salcedo Miranda Rector

C.C. 9.869.891

Angélica María Lotero Upegui Directora Escuela de Comunicación Visual

Directora Escuela de Comunicación Visua C.C. 43.497.119 Sandra Milena Betancur Deossa Iefe de Registro y Control

C.C. 1.128.385.408

Medellín, 20 de agosto de 2015 Anotado en el folio No. 307 del libro de registro de certificación CESDE No. 08 CENTRO DE ESTUDIOS ESPECIALIZADOS CESDE Secretaría de Educación del Municipio de Medellín, Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Secretaria de Educación del Municipio de Mettellin, Educación para el Tranajo y el Desarrollo Fluman Licioniza de Funcionamiento OS867 del 13 de julio de 2009 Resolución Oficial del Programa 14204 del 11 de noviembre de 2011

## UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

## VICERRECTORIA DE EXTENSION **FACULTAD DE ARTES**

En atención a que:

## JEAN PAUL SMITH MITCHELL

Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1123632648

Luego de cumplir con las actividades programadas con una intensidad de 32 horas, y de reunir los demás requisitos que exigen las normas universitarias, le expide el presente certificado

## FOTOGRAFÍA DIGITAL NIVEL 1 (DESDE 15 AÑOS)

En testimonio de ello se firma en Medellín, el 04 de junio de 2016

GABRIEL MARIO VÉLEZ SALAZAR

COORDINADOR

## UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

# VICERRECTORIA DE EXTENSION FACULTAD DE ARTES

En atención a que:

## JEAN PAUL SMITH MITCHELL

Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1123632648

Luego de cumplir con las actividades programadas con una intensidad de 32 horas, y de reunir los demás requisitos que exigen las normas universitarias, le expide el presente certificado

## FOTOGRAFÍA DIGITAL NIVEL 2 (DESDE 15 AÑOS)

En testimonio de ello se firma en Medellín, el 05 de noviembre de 2016

GABRIEL MARIO VÉLEZ SALAZAR

BLANCA MIRIÁM VALENCIA

ÉCHAVARRIA COORDINADOR

## UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

## VICERRECTORIA DE EXTENSION FACULTAD DE ARTES

En atención a que:

## JEAN PAUL SMITH MITCHELL

Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1123632648

Luego de cumplir con las actividades programadas con una intensidad de 32 horas, y de reunir los demás requisitos que exigen las normas universitarias, le expide el presente certificado

## FOTOGRAFÍA DIGITAL NIVEL 3 (A PARTIR DE 15 AÑOS)

En testimonio de ello se firma en Medellín, el 03 de junio de 2017

GABRIEL MARIO VÉLEZ SALAZAR

DIANA ESTELLA BARRERA

AGUDELO COORDINADOR



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

NIT: 827.000.481-1

#### CERTIFICA

Que el señor **JEAN PAUL SMITH MITCHELL**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.123.632.648 de San Andrés Islas, presta sus servicios personales mediante el siguiente contrato de prestación de servicio:

- 01. Camarógrafo 2 para el programa Morning Show mediante Contrato de prestación de servicio No. 067 del 17 de Enero de 2018, hasta el 31 de Diciembre de 2018 por un valor de VEINTI UN MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS MCTE. (\$21.463.957.00).
- 02. Camarógrafo en exteriores 2 para el programa TeleislasNews mediante Contrato de prestación de servicio No. 013 del 14 de Enero de 2019, hasta el 31 de Diciembre de 2019 por un valor de VEINTICUATRO MILLONES CUATROSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE. (\$24.476.000.00).
- 03. Camarógrafo en exteriores 4 para el programa Teleislas News mediante Contrato de prestación de servicio No. 010 del 03 de Febrero de 2020, hasta el 31 de Diciembre de 2020 por un valor de VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA PESOS MCTE. (\$23.980.000.00).

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

Atentamente,

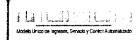
TT/IIII LLA

Gerente

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

## DIAN® Procedule de Organesse y Processo Estaronados

## Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal





2. Concepto 0 1 Inscripción



4. Número de formulario

14346274999



|   |                                    |                   |                  |                 |               |               |          |                |        |                    |   |                      |                |              |               |  |  |                | 21.5                  | (415)  | 7707         | 21248           | 998                                    | 4(802   | 0) 00   | 0001  | 4346    | 2749   | 9 9      |                   |       |         |
|---|------------------------------------|-------------------|------------------|-----------------|---------------|---------------|----------|----------------|--------|--------------------|---|----------------------|----------------|--------------|---------------|--|--|----------------|-----------------------|--|--------------|-----------------|--|---------|---|---|---------|--------|----------|-------------------|-------|---------|
| S. Número o   |                                    |                   |                  |                 |               | 4 8           |          | ,              |        |                    | seccion                                       |                      | rés            |              |               |  |  |                |                       | 7.   |              |                 |  | [2      | 7   | 14. B   | luzón   | əlectr | ónico    |                   |       |         |
|   |                                    |                   |                  |                 |               |               |          | *******        |        |                    |   |                      | IDEN           | TIFIC        | ACI           | ON   |  |                |                       |  |              |                 | . 7                                    | . — —   |   |   |         |        |          |                   |       |         |
| 24. Tipo de   | contribuy                          | ente:             |                  |                 |               |               |          | 25. Tip        | o de d | ocumen             | ito:  |                      |                | 26           | . Núr         | nero (   | de Ide   | ntific         | ació                  |  | . Trease     |                 | Town No. of Lot                        |         |   | 2   | 7. Fer  | cha ex | pedic    | ión:              |       |         |
| Persona n   | atural o                           | suces             | ión ilí          | quida           |               |               | 2        | Cédul          | a de ( | ciudada            | anía  |                      | 1              | 3            |               | 1  | 1  | 2              | 3                     | 6 3  | 2            | 6 4             | 8                                      | ZÞ.     | $\coprod$                                     |   |         | 2      | 0 1      | 3                 | 0 1   | 1 4     |
| Lugar de e<br>COLOMBI   | •                                  | ón                | 28               | 3. Pai          | s:            |               |          | 1 6            |        | 9. Depa<br>San And | rtament<br>drés                               | 0:                   |                |              |               |  | 8  | 87             | -<br>-<br>-<br>-<br>- | XZ   | (            | Ciuda<br>n And  | 4 3                                    | nicipia | :   |   |         |        |          |                   | 0     | 0 1     |
| 31. Primer a<br>SMITH   | pellido                            | :                 |                  |                 | 4             | 32. Seg       |          | o apelli<br>LL | do     |                    |   |                      | 33. Pr<br>JEAI | imer n       | ombr          | e //   | , of the same of t | 77             | \<br>\<br>/           | <u> </u>   |              | Citros i        | nomi                                   | ores    |   | <del>4 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - </del> |         |        |          |                   |       |         |
| azón s  | ocial:                             |                   |                  |                 |               | I             |          |                |        |                    |   | ., 1                 |                |              | 文             | 100 mg   | Server and<br>Server and   | <del>/</del> / | <del>(</del> (        | ·  | <i>J</i>     |                 |  |         |   |   | <u></u> |        |          |                   |       | *       |
| 36. Nombre  | comercia                           | ıl:               |                  |                 |               |               |          |                |        |                    |   | <del></del>          |                |              | Z             | <u>}                                    </u>             | 37. 8  | kgie:          |                       | A STATE OF THE PARTY OF THE PAR |              |                 |  |         | <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u> |   |         |        |          |                   |       |         |
|   |                                    |                   |                  |                 |               |               |          |                |        |                    |   |                      | UB             | !CAC         | CION          |  |  | -              | onge,u/               |  | •            |                 |  |         |   |   |         |        |          |                   |       |         |
| 38 Bais:  | ۸                                  |                   |                  |                 |               | 1             | 6        |                | Dep    | artamen<br>idrés   | to:   | 0                    | )              | <del>ن</del> | ((            | or<br>or<br>or<br>or<br>or<br>or<br>or<br>or<br>or<br>or | The second secon |                | 8 8                   |  | Ciud<br>n An | ad/Muni<br>drés | icipio                                 | :       |   |   |         |        |          |                   | 0     | 0 1     |
| 41. Dirección   |                                    |                   |                  |                 |               |               |          |                |        |                    | 77  | 1000                 |                |              |               | ~  | <i>}</i>   | L              |                       |  |              |                 |  |         |   |   |         |        |          |                   |       |         |
| BRR SCH   |                                    |                   | E FF             | REN7            | LL            | ANTER         | RΙΑ      | PIRA           | GUA    | ٠.                 | $\langle \langle \rangle \rangle$             | 2 🗟                  | 27             | James Sala   | N. Sagar      | ,  |  |                |                       |  |              |                 |  |         |   |   |         |        |          |                   |       |         |
| 42. Correo el   |                                    |                   |                  |                 |               |               |          | go post        |        |                    | 10 Jan 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 | 44 Te                | ilefone        | ু<br>গুৰ:    | <del>}}</del> |  |  |                |                       |  |              | 4               | 5. Te                                  | lélono  | 2:  |   |         |        |          |                   |       |         |
| jean.pauls  |                                    |                   | l.com            | 1               |               | l T           | 7        |                | <br>   |                    | T   | -                    |                | 177217       | 4             | $\top$   | $\neg$   | 5              | 1                     | 2 9  | 2            | 9               |  |         | Ī   | _   | 3       | 1 7    | 5 (      | 1 2               | a :   | 3 8 4   |
|   |                                    |                   |                  |                 |               |               |          |                | 1_1    |                    | ـ بلندك                                       | _الل                 | CI AS          | !FIC/        | ACIC          | ·N   |  | 10             | للنا                  | 2 3  |              | -   -           | _ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ | 11      |   |   | 191     |        | 0 10     | 12                | 5     | 7 0 1 4 |
|   |                                    |                   |                  |                 |               |               |          | Activ          | dao    | ònacs              | mica  |                      |                |              |               |  |  |                |                       |  |              |                 |  | Осы     | pació   | n   |         |        |          |                   |       |         |
|   | Activi                             | dad pri           | ncipal           |                 |               | T             |          |                |        | d secu             |   | Contract of the last | ÌΤ             |              |               | Otu  | as ac  | tivid          | lades                 |  |              | -               |  |         |   | ·   |         |        |          |                   |       | -       |
| 46. Cádig   | D: 4                               | 7. Fech           |                  | activ           | idad:         | - 1           | . Có     | dige:          |        |                    | hicis, ac                                     | tiviàad:             |                | 50. Cá       | ódigo         |  | 1  |                | T                     | 2  |              |                 | ſ                                      | 51. 0   | ödigo   |   |         |        | esta     | 2. Núi<br>ablecir | nero  | os      |
| اسماسماسا   |                                    |                   |                  | !               |               | <u> </u>      | <u>i</u> |                |        | ======<br>9        | espon   | sabili               | I              | s Ca         | lidar         | les 1  | Atri   | hute           | ns                    |  |              |                 |  |         | 1 1   |   |         |        |          |                   | ليط   |         |
|   | 1                                  | 2                 | 3                | 4               | 1             | 5             | म        | 7              | 8      | سر سر نیسی . من    | 10  | 11                   | 12             | 13           |               | 14   | 15   | 11             |                       | 17   | 18           | 19              |  | 20      | 21  | 22  | T:      | 23     | 24       | 25                | T 2   | 26      |
| Código:   | <u>-</u>                           |                   | 1                |                 | 100           | 17            |          | 41             | S      | ĪŠŽ                |   |                      |                |              |               |  |  |                |                       |  |              |                 | 1                                      |         |   |   | $\pm$   |        | <u>-</u> |                   | 1     |         |
|   |                                    |                   |                  |                 |               |               |          |                |        |                    |   |                      |                |              |               |  |  |                |                       |  |              |                 |  |         |   |   |         |        |          |                   |       |         |
|   |                                    |                   |                  | (               | Dielle        | sdos a        | dua      | neros          | i<br>  |                    |   |                      |                |              |               |  |  |                |                       |  |              | E               | Expo                                   | ortadi  | ores  |   |         |        |          |                   |       |         |
|   | 1                                  | 2                 |                  | 3               | 4             | 5             |          | 5              |        | 7                  | 8   | 9                    | 1              | 0            |               | <del></del>  |  |                |                       |  |              |                 |  |         |   |   |         |        |          |                   |       |         |
| 54. Códiga:   | 11                                 | 111               | 1                | 1               | 1             | 1   1         | 1        |                |        |                    | , , ]   | 1 1                  |                |              |               | 55   | , Forπ   | na             | 5                     | 6. Tip   | 0            | S               | ervic                                  | c       |   | 1   | 4       | 2      | :        | 1                 | 3     |         |
| J4. Godigo.   | 11                                 | 12                | 1                | 13              | 14            | 1:            | 5        | 15             | 1      | 17                 | 18  | 19                   | 2              | 0            |               |  |  |                |                       |  |              | 57. N           | Acdo                                   |         |   |   | $\perp$ |        | <u></u>  |                   |       |         |
|   |                                    |                   |                  |                 | L             |               |          |                |        |                    |   |                      |                |              |               |  |  |                |                       |  |              | 58. C           | PC                                     |         |   | <u></u>   |         |        |          | L                 |       |         |
| IMPORTAN  | TE: Sin                            | perjuic           | o de l           | as ac           | ualiz         | aciones       | a qı     | ie haya        | luga   | , la insc          |   |                      |                |              |               |  |  | ₹UT-           | -, ten                | drá vi   | genc         | a indef         | Inida                                  | y en    | cons  | ecuen   | cia n   | o se e | xigin    | á su r            | enov  | aclón   |
| 59. Ane   | :os: S                             | ы Х               | N                | 0               |               |               |          |                |        |                    | Pa<br>60. No.                                 | ra us<br>de Foli     | Г              | lusiv        | o de          | la C   | NAN  |                |                       |  |              |                 |  |         | 61. F   | Fecha   | 2       | 2 0    | 1 5      | 0                 | B   1 | 0       |
| La informaci<br>consecuenci<br>inexactitud e<br>Artículo 18 D<br>Firma del so | a corres<br>n que inc<br>lecreto 2 | ponde<br>zurra po | exacta<br>drá se | mente<br>r sand | a la<br>ionac | realida<br>a. |          |                |        |                    |   |                      |                | Firm<br>984. |               | orizac<br>bre  | da:  | ZA F           | FON:                  |  |              | IAN rea         |  | )       |   | •   |         |        |          |                   |       |         |
|   |                                    |                   |                  |                 |               |               |          |                |        |                    |   |                      |                | _ 55,        |               |  |  |                |                       |  |              |                 |  |         |   |   |         |        |          |                   |       |         |

Señor(es):

JEAN PAUL SMITH MITCHELL

Nit:

CC 1123632648

Dirección:

SCHOOL HOUSE

Teléfono:

5126995

Fax:

Ciudad:

SAN ANDRES

Respetado(s) señor(es)

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

## compensar miplaniila.com

| \$3478.0026 | <br>USAN PAUL SMITH MITCHE<br>1023830848 |                    | Call Service 0320 |
|-------------|--|--------------------|-------------------|
|             | 7/48/0 10x 0                             |                    | Eligiement 2020   |
|             | \$ 6,8555 E                              | troma estro Hagaia | 52a. 35           |

| 14-0)  | POSITIVA COMPANIA DE SECUROS  | \$4,600  |  |
|--|---|--|--|
| .5.72  | Administrationa Colombiana de Flui viones - Colpensiones  | 3140 800   |  |
| 4 - 4, 17  | Tulanca Promotora de Safuda Novella 3 PS  | 1117 636   |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
| house and a transmission of details                                | ta mendengan sanggang di manggan di 1900 dan tanggan dan 1900 dan tanggan tanggan tanggan tanggan dan tanggan t | erana a marita de la contrata de la compansa de la | THE STATE OF |
|  |   |  |  |
|  |   |  | ·  |
|  |   |  |  |
|  | ~~ <del>-</del>   | <del></del>  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
| and the second last Assessment Market and the second second second |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
| ,.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,                              | <del>-</del>  |  |  |
|  | ····  |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   | <u>_</u>   |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  | ······································   |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |



Buscar...

Id de páginar: 14638841 — A ,  $+45.42^\circ$ 

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuarlo

Términos y condiciones de uso

Información del usuario

Género Mascujino

Cargo PRODUCTOR AUDIOVISUAL

Titulo Sr.

Nombre completo JEAN PAUL SMITH MITCHELL

Nombre y apellido JEAN PAUL SMITH MITCHELL

Código del empleado

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de

documento 1123632648

Fecha de entisión 14/01/2013 ((UTC-05.00) Bogotá: Lima, Quito)

Expedido por SAN ANDRES ISLA

Fecha de expiración

Dirección BARRIO SCHOOL HOUSE AVENIDA JUAN XXIII CALLE 9#10-18

Código postal 57

Estado SOLTERO

Municipio SAN ANDRES

Pais COLOMBIA

Correo electrónico jean,paul580@hotmail.com

Teléfono 5129249

Celuiar 3175029384

Número de fax

Configuración

Usar configuración de mi

Entidad Estatal / Proveedor

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

Idioma Español (Colombia)

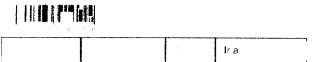
Configuración regional Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál es su número de teléfono?

Respuesta 3175029384

Celular 3175029384



- Configuración Entidad Estatal/Proveedor

UTC -5 (3.2 ) (.2 ) JEAN PAUL SMITH M...

Buscar...

ld de página. 1956/1969 - App. 1

Editar cater company

Áreas de interés

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

Administración de usuarios

Recomendaciones (no disponible)

Biblioteca de documentos

Suscripción a notificaciones

Información general

Logo de la entidad



Nombre de la entidad JEAN PAUL SMITH MITCHELL

Nombre abreviado JEAN PAUL SMITH MITCHELL

Fecha de incorporación 11/01/2018 ((UTC-05:00) Bogotá Licoa Quito)

País de origen COLOMBIA

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 1123632648

Tipo Entidad Estatal /

Persona Natural colombiana Proveedor

Código UNSPSC

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

Idioma Español (Colombia)

Moneda por defecto COP

Información de contacto

Dirección barrio school house frente llanteria piragua

País COLOMBIA

Ciudad San Andrés, Providencia y Santa Catalina

Municipio San Andrés

Código postal 57

Teléfono de oficina 3175029384

Fax de oficina

Correo electrónico de la

jean.paul580@hotmail.com

oficina

Correo electrónico para

notificaciones SECOP II

jean.paul580@hotmail.com

Pais

Telefono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Estado

Página web

Dirección

Página web

Facebook

URL linkedin

URL de youtube

Twitter URL

Contacto principal

Titulo Mr

Nombre JEAN PAUL SMITH MITCHELL

Cargo PRODUCTOR AUDIOVISUAL

5129249

Teléfono

Móvil 3175029384

Fax

Correo electrónico jean.paul580@hotmail.com

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

|   | Año fiscal                 | Ingresos                 | Ebitda                    | Número de empleado                                      |
|---|----------------------------|--------------------------|---------------------------|---|
|   | No existen resultados que  | cumplan con los criterio | s de búsquoda espec       | rificados   |
|   |                            |                          |                           | g the steel age.  |
| © VORTAL 2019 (48) - CLEAT OUTEN AT HA Gamerie Membre ( | Ayode - Españ I (Colombia) |                          | Laster instances and open | 932 к. (1936 ж.) - Eunes a Viemes 7:00 а.m. в 7:00 р.m. |

<u>.</u>. }

|  | Service Committee                         | Final(state map) and   | ar en de                              |
|--|---|--|---------------------------------------|
|  | 24 18 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | And the state of t | * *** *** *** *** *** *** *** *** *** |

n in 1910 - Ledin But Moss were builded with the first of the free of the second of th



## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO JERRY RANKIN

| $\Box$ |      |     |    |  |
|--------|------|-----|----|--|
|        | APL: | 47  | 70 |  |
|        | BC · | 479 | 5  |  |

| Empresa Contratante:   |  |   |  | TELEISLAS FECEA: 2020/01/30                 |  |   |            | 30                                   |           |  |        |
|--|--|---|--|---|--|---|------------|--------------------------------------|-----------|--|--------|
|  |  |   |  | TELEISLAS                                   |  |   |            |                                      |           | , 02,                                  |        |
|  |  |   |  |   |  |   |            |                                      |           |  |        |
|  |  |   |  |   |  |   |            |                                      |           |  |        |
| the state of the s |  |   | للبلغ  | <del></del>                                 | CC: 1.123632648                            |   |            |                                      |           |  |        |
| CARGO: CANAROGRAFO   |  |   |  |   | CIUDAD:                                    |   | SAN A      | Andres                               |           |  |        |
|  |  |   | CONCEPTOS GENERA                               |   | EXAMEN                                     |   |            |                                      |           |  |        |
| and the second of the second o | Supple Participation   | · 10 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 | Examen d                                       | le Pre-ingreso                              | N. Syky                                    | 4 4 1                                   |            |                                      |           |  |        |
| Condición de salud sin 2   | restriccion  | nes   | [x]  | Condición de<br>restricción<br>interfiere o | que no                                     | o l                                     | restri     | ión de salu<br>cción que in<br>cargo |           |  | tı     |
|  |  |   | 1 2 Eva  | men Periódico                               |  |   |            |                                      |           | _                                      |        |
| Puede continuar laborano   | io (   | ] Aplazado                                  |  | t)  | Reasign<br>de tares                        |   | []         | Temporalida                          | nd:       | To                                     | Dias   |
| 1.3 Examen periódico sec   | mimiento d   | le recomenda                                | ioner  |   | GE CAZE                                    |   |            | <u> </u>                             |           | ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ |        |
| Puede continuer laborand   | 1.50   | Condicio                                    | on de salud con<br>ción que interfier          | e []  | Reasigna<br>de tarea                       |   | []         | Temporalida                          | ad:       | [1]                                    | Dias   |
| 1.4 Reintegro / Post - I   | ncapacidad   |   |  |   |  | *************************************** |            |                                      |           | -                                      |        |
| Reincorporación al Puest<br>trabajo  | . ab   | Condicio                                    | on de salud con<br>ción que interfier<br>cargo | · []  | Reasigna<br>de taxes                       |   | tı         | Temporalida                          | ıd:       | []                                     | Dias   |
|  |  |   | 1  | 5 EGRESO                                    |  |   |            |                                      |           |  |        |
| Realizado[]  |  |   |  |   |  |   |            |                                      |           |  |        |
|  |  | Additional Contraction                      | EXAMENES                                       | COMPLIMENTARIO                              | 3  |   | 1.         | 6.50                                 |           |  |        |
| Optometria Espi  | irometria  | Audiom                                      | etria Pruel                                    | ba Psicotécnic                              | . 7  | isiometr                                | ia         | Laborato                             | rios      | Ot                                     | ros:   |
| ()   | tı   | []  |  | []  |  | []                                      |            | []                                   |           |  |        |
|  | State of the state of  |   | CONCEPTO DE                                    | ACTIERDO AT. ENE                            | STS  |   |            |                                      |           |  |        |
| Énfasis Apto   | No cumple  |   | ondición de salud                              |   |  |   |            |                                      | los       |  | ciones |
| Seguridad vial []  | ()   |   | ondicion de saida                              |   | m que xuce                                 | 211416                                  | - COA - SU | Cargo                                | ———       | S CL V                                 | CIONS  |
|  |  |   |  | []  |  |   |            |                                      |           |  |        |
|  | 1  |   |  |   |  |   |            |                                      |           |  |        |
|  |  | *   |  | <u> </u>                                    |  |   |            |                                      |           |  |        |
|  | []   | <del></del>                                 |  | []  |  |   |            |                                      |           |  |        |
| Actividad deportiva []   | []   |   |  | <u>U</u>                                    |  |   |            |                                      |           |  |        |
| Brigadista []  | []   |   |  |   |  |   |            |                                      |           |  |        |
| Medicamentos []  | []   |   |  | []  |  |   |            |                                      |           |  |        |
|  |  | EMFAS.                                      | is osteonuscular r                             |   |  |   |            |                                      |           |  |        |
| the section of the se |  | 化为货币额额货机的                                   | RECOMENDAC                                     | IONES GENERALE                              | S  | est en la                               | 127        |                                      |           |  |        |
| Control Mutricional en s   | tu EPS   | 1,1 8                                       | Control periódico p<br>PS                      |   | 13 espec                                   | cializad                                | <b>a</b> . | por medicina                         |           |  | []     |
| Continuar manejo Médico [] Uso de E.P.P. de cargo  |  |   | iso de E.P.P. de a<br>argo                     | cuerdo al                                   |  | io o con<br>ces por                     |            | actividad :                          | física mí | nimo                                   | []     |
| Control periódico ocupacional [X] Pausas Activas.  |  | ausas Activas.                              |  | [X]   |  |   |            |                                      |           |  |        |
| Habitos de vida saludabl   | le .   | [x] I                                       | ngreso a P.V.E.                                |   | [] Remi                                    | ] Remisión a EPS/ARL:                   |            |                                      | []        |  |        |
| Posturas Ergonómicas   |  | [X] U                                       | so de bloqueador :                             | Solar                                       | [] Realización de pruebas complementarias. |   |            | []                                   |           |  |        |
| Recomendaciones para manejo de cargas. [X] Siglas: EPS: Entidad Promotora de salud - PYP: Promoción y Prevención -ARL: Administradora de Riesgos Laborales.  |  |   |  |   |  |   |            |                                      |           |  |        |
| Observaciones:INSTRUIR E<br>EN CARBOHIDRATOS Y HARIN   |  | O DE CARGAS,                                | HIGIENE POSTURAL                               | , ACTIVIDAD FI                              | SICA FRECU                                 | ENTE, RE                                | DUCIR      | EL CONSUMO I                         | DE ALIMEN | TOS                                    | ALTOS  |
| Priorizar en los progras   | mas de vigi  | lancia, los                                 | riesgos definidos                              | en la matriz                                | de la entid                                | dad.                                    |            |                                      |           |  |        |
|  | wyw spin   | MRAGNA FOR I                                | RECOMMONDACIONES OC                            | UPACIONALES PR                              | EVENTIVAS                                  |   |            |                                      |           |  |        |
| OSTEOMUSCULAR: Higiene I   | Postural; e  | stiramientos                                | , Pausas activas                               |   |  |   |            |                                      |           |  | [X]    |
|  |  |   |  | as de Manufact                              | ura.                                       | *************************************** |            |                                      |           |  | Ü      |
| /ISUAL: Pausas activas visuales, iluminación adequada en el puesto de trabajo. Educación y prevención en higiene visual. Uso de  |  |   |  |   |  |   |            |                                      |           |  |        |
| exotección visual según tipo de exposición.  |  |   |  |   | _ [1]                                      |   |            |                                      |           |  |        |
|  |  |   |  |   | [1]  |   |            |                                      |           |  |        |
| TEL: Reportar alteraciones en la piel, uso de protección en zonas expuestas a agentes irritantes []  |  |   |  |   | [1]  |   |            |                                      |           |  |        |
| ESPIRATORIA: Protección según exposición, Uso de E.P.R. (elementes de protección respiratoria).  |  |   |  |   | [1]  |   |            |                                      |           |  |        |
| BIOLÓGICO: Vexificación del esquema de vacunación, Uso de elementos de bioseguridad según riesgos.   |  |   |  |   |  |   |            |                                      |           |  |        |
| SPACIOS CONFINADOS: Capacitación, Acompañamiento durante la labor, Sistemas de seguridad de emergencia.  |  |   |  | []  |  |   |            |                                      |           |  |        |
| UNDADO DE LA VOZ: Calentamiento y reposo vocal, educación de uso adecuado para la voz.   |  |   |  |   |  |   |            |                                      |           |  |        |
| O'MICO: Enviar marcadores biológicos específicos según exposición en los trabajadores.   |  |   |  | []  |  |   |            |                                      |           |  |        |
| AUDITIVO: Reposo auditiv   | ODITIVO: Reposo auditivo extralaborel, Frotección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido.           |   |  |   | T.   |   |            |                                      |           |  |        |
|  | MERRATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alarma, Uso de la ropa adecuada. |   |  |   | []   |   |            |                                      |           |  |        |
| OTRO:  |  |   |  |   |  |   |            |                                      |           |  |        |
| COMMONITION OF THEFT AND ADDRESS AND ADDRE |  |   |  |   |  |   |            |                                      |           |  |        |
| RECOMMINDACIONES / TRABA   | DADOR  | de la company                               |  | 1   |  |   |            |                                      |           | -                                      | 7      |

| CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO RESPECTO A MI ESTADO D | E SALUD ES REAL Y QUE PUEDE SER CONSTATADA. |
|---|---|
| FIRMA DEL MÉDICO  | FIRMA DEL PACIENTE                          |
|   | Jean Paul Initio                            |
|   | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                    |
| Reg. Médico: 28040/88 Licencia Salud Ocupacional SST 5019               | C.C 1123632648                              |





### LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

### **CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a JEAN PAUL SMITH MITCHELL identificado/a con documento de identidad Cédula de Ciudadanía número 1123632648, se encuentra afiliado/a desde 10/08/2015 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 22 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.



### **CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) JEAN PAUL SMITH MITCHELL identificado(a) con CC 1123632648 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios: 01/08/2015

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: UT MEDISAN

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 21 días del mes de enero del año 2021.

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

### Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

Nueva EPS S.A



### GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación: 15/07/2019

#### **ESTUDIOS PREVIOS**

Versión: 03

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

| DATOS DEL ÁREA GESTORA  DEPENDENCIA SOLIGITANTE | 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) CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4 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 <b>CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4</b> de programa de television del Canal Teleislas  |
| OBLIGACIONES<br>GENERALES | <ul> <li>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.</li> <li>Disponer de todos los recursos tecnicos y humanos necesarios para la prestación del servicio.</li> </ul>   |
|                           | <ul> <li>Durante la ejecución del contrato: Si se tratare de persona<br/>natural deberá presentar mensualmente la planilla de seguridad<br/>social, pensión y riesgos profesionales de conformidad a la ley<br/>789 de 2002, 828 de 2003 y 1150 de 2007. Si fuere persona<br/>jurídica la certificación expedida por el revisor fiscal y/o<br/>representante legal, frente a sus parafiscales. De tal manera<br/>que, si no se presentare la misma, TELEISLAS podrá suspender la<br/>ejecución del contrato.</li> </ul> |
|                           | Presentar informe mensual durante la ejecución de su contrato o cuando el Supervisor del contrato lo requiera.  |

A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR

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<br>ACTIVIDADES | DE | <ul> <li>Servir como camarrografo para el programa Teleislas News .</li> <li>Operar cámaras de video en programas de televisión.</li> <li>Acatar e implementar las instrucciones recibidas por el director, realizador, operador switcher.</li> <li>Determinar qué tipo de toma y planos componer.</li> <li>Preparar todo lo que necesita antes de grabar.</li> <li>Velar por el mantenimiento del equipo a su cargo.</li> <li>Registrar las imágenes correspondientes a cada noticia según designe el reportero o director del noticiero.</li> <li>Grabar las entrevistas necesarias para cada noticia.</li> <li>Determinar con qué tipo de iluminación se manejara el cubrimiento de la nota.</li> <li>Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.</li> <li>Es responsable de la cantidad, calidad y estetica de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.</li> <li>Preparar todo lo que necesita antes de salir a grabar (batería, tarjeta de grabación, audifonos, luces).</li> <li>Velar por el mantenimiento del equipo a su cargo.</li> <li>Entregar el material de grabación completo correspondiente a cada noticia.</li> <li>Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.</li> <li>Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</li> </ul> |
| DESCRIPCIÓN<br>PRODUCTOS   | DE | El contratista se obliga a: Presentar al supervisor del contrato un informe mensual de las actividades designadas   |
| OBLIGACIONES<br>TELEISLAS  | DE | Son obligaciones especiales de TELEISLAS, además de las propias de la naturaleza del presente contrato, las siguientes:  • Cancelar los servicios prestados de conformidad a lo establecido en la propuesta integral de este contrato.  • Facilitar los insumos y recursos técnicos disponibles y que eventualmente requiera EL CONTRATISTA para la cabal ejecución del contrato.  Cumplir eficaz y oportunamente con lo establecido en las demás Cláusulas y condiciones previstas en este contrato  |
| VALOR                      |    | El valor total del contrato es por la suma de VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.733.00)   |



## GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación: 15/07/2019

## **ESTUDIOS PREVIOS**

Versión: 03

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y RUBRO | CRP 019 del rubro presupuestal 214020201 Plan de inversión 2021 por el valor de VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.733.00)  |
|---------------------------------------|--|
| FORMA DE PAGO                         | TELEISLAS pagara once (11) mensualidades vencidas por el valor de un DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MILPESOS (2.266.000) MC/TE cada una y un (1) pago de QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (528.733) 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. |
| DURACIÓN                              | ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS   |
| IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS             | N/A  |
| GARANTÍAS                             | N/A  |
| SUPERVISOR                            | Jefe Tecnológico   |
| OTROS                                 | N/AGNS   |



## GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación: 15/07/2019

### **ESTUDIOS PREVIOS**

Versión: 03

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

## COMPETENCIAS LABORALES O PERFIL DEL POTENCIAL CONTRATISTA

Persona natural con un (1) o más años de experiencia como camarógrafo de programas de televisión

| SOLICITANTE                   | APRUEBA                             |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| NOMBRE: JASON SANCHEZ PALACIO | nombre: emiliana bernard stephenson |
| CARGO: JEFE TECNOLOGICO       | CARGO: GERENTE                      |
| FIRMA<br>JOSON S.             | FIRMA //                            |

FECHA y CIUDAD

Enero 21 de 2021, San Andrés Isla.



| FECHA | DE | RXPRD | т | CT | ON | • |
|-------|----|-------|---|----|----|---|
|       |    |       |   |    |    |   |

21/01/2021

No.

cdp0019

## 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 ORDI     | NARIOS      | \$25454733          |
| PLAN DE INV       | ERSION 2021     |                   |             |                     |
| POR LA SUMA DE :  |                 | TREINTA Y TRES PE |             | ENTA Y CUATRO MIL   |
| PARA AMPARAR :    | PRESTACION DE   | E SERVICIOS COMO  | CAMAROGRAFO | EN EXTERIOR #4 DE S |
| FECHA DE VENCIMIE | NTO:            | 31/12/2021        |             | ,                   |
| SE EXPIDE A SOLIC | ITUD DE : JASON | SANCHEZ           | <u>.</u>    |                     |

JOSE FERNANDO PIRAQUIVE DIRECTOR FINANCIERO

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

## CONTRATO No. 016 DE 2021 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS – TELEISLAS Y JEAN PAUL SMITH MITCHELL.

| CONSECUTIVO        | 016   |  |  |  |
|--------------------|---|--|--|--|
| TIPO DE CONTRATO   | PRESTACION DE SERVICIOS   |  |  |  |
| CONTRATISTA        | JEAN PAUL SMITH MITCHELL  |  |  |  |
| IDENTIFICACIÓN     | 1123632648  |  |  |  |
| VALOR DEL CONTRATO | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL           |  |  |  |
|                    | SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.733.00)       |  |  |  |
| PLAZO DEL CONTRATO | ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.                                   |  |  |  |
| OBJETO             | Contratación de una persona natural para la prestación de servicios |  |  |  |
|                    | personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4 de programa de          |  |  |  |
|                    | televisión 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, **JEAN PAUL SMITH MITCHELL**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1123632648, 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 promoción para el desarrollo integral de la comunidad. D) Que el Canal Regional de

and the second s

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



#### Fecha de aprobación: GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL 03/09/2020 **CONTRATO** Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

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) CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4 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 clausulas:

CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO. - Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4 de programa de television del Canal Teleislas.

CLÁUSULA SEGUNDA. VALOR Y FORMA DE PAGO. - El valor del presente contrato es por la suma de VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.733.00) de las cuales, TELEISLAS pagara once (11) mensualidades vencidas por el valor de un DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MILPESOS (2.266.000) MC/TE cada una y un (1) pago de QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (528.733) 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 019 del rubro presupuestal 214020201 Plan de inversión 2021

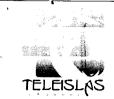
CLÁUSULA CUARTA. PLAZO DE EJECUCIÓN. - La ejecución del presente contrato será por el término de ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS, a partir de la fecha de legalización del presente contrato y suscripción del acta de inicio.

## 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 conformidad a la ley 789 de 2002, 828 de 2003 y 1150 de 2007. Si fuere persong

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



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

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.
- 1. 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:

- Servir como camarografo para el programa Teleislas News.
- Operar cámaras de video en programas de televisión.
- Acatar e implementar las instrucciones recibidas por el director, realizador, operador switcher.
- Determinar qué tipo de toma y planos componer.
- Preparar todo lo que necesita antes de grabar.
- Velar por el mantenimiento del equipo a su cargo.
- Registrar las imágenes correspondientes a cada noticia según designe el reportero o director del noticiero.
- Grabar las entrevistas necesarias para cada noticia.
- Determinar con qué tipo de iluminación se manejara el cubrimiento de la nota.
- Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.
- Es responsable de la cantidad, calidad y estetica de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.
- Preparar todo lo que necesita antes de salir a grabar (batería, tarjeta de grabación, audifonos, luces).
- Velar por el mantenimiento del equipo a su cargo.
- Entregar el material de grabación completo correspondiente a cada noticia.
- Acatar el manual de etica 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
TECNOLOGICO.

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,

i knill i sa

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



Fecha de aprobación: 03/09/2020

#### **CONTRATO**

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones de TELEISLAS, por lo tanto, no tendrá ningún derecho de reclamación de prestaciones sociales y similares, ni exigir responsabilidades por accidentes o riesgos originados con ocasión de la ejecución del contrato. Toda la información proporcionada por TELEISLAS al CONTRATISTA para el cumplimiento de sus obligaciones y productos esperados será tratada de manera confidencial, no será divulgada a terceros, no será reproducida por ningún medio y se devolverá al final del contrato.

CLÁUSULA DECIMA. EXENCIÓN DEL PAGO DE PRESTACIONES - De acuerdo con lo establecido con el inciso 2, numeral 3 del Art. 32 de la Ley 80 de 1.993, el contratista no tendrá derecho a ninguna prestación distinta a lo pactado expresamente en la cláusula tercera del presente contrato, razón por la cual con este contrato no se genera ningún vínculo laboral entre TELEISLAS, el CONTRATISTA, ni con el personal subcontratado por el CONTRATISTA para el desarrollo del presente acuerdo de voluntades. PARÁGRAFO PRIMERO: Al contratista se le realizará un seguimiento de ejecución de recursos tanto financieros como técnicos y humanos, por lo cual, éste debe hacer entrega de un informe de ejecución del contrato al momento de presentar factura de cobro al supervisor, que contenga: planilla de pago del periodo donde se evidencie el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social (Salud, pensión y riesgos laborales) de todo su personal y factura.

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA. INDEMNIDAD. – EL CONTRATISTA mantendrá indemne a TELEISLAS por razón de reclamos, demandas, acciones judiciales o extrajudiciales y costos que surjan como resultado de sus actuaciones durante la ejecución del presente contrato. En caso que se entable un reclamo, demanda o acción legal contra TELEISLAS por asuntos que según el contrato sean de responsabilidad del contratista, éste será notificado a la mayor brevedad posible, para que por su cuenta se adoptem



Fecha de aprobación: 03/09/2020

#### **CONTRATO**

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

oportunamente las medidas previstas por la ley para mantener indemne a TELEISLAS. Si en cualquiera de los eventos antes previstos EL CONTRATISTA no asume debida y oportunamente la defensa de TELEISLAS ésta podrá hacerlo directamente, previa notificación escrita al CONTRATISTA y éste pagará todos los gastos en que TELEISLAS incurra por tal motivo.

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. GARANTÍAS. - N/A.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. DE CONFIDENCIALIDAD - El CONTRATISTA actuará por su propia cuenta y riesgo, con autonomía técnica y directiva absoluta, no estará sometido a subordinación laboral alguna con TELEISLAS. Sus derechos se limitarán, de acuerdo con la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones de TELEISLAS, por lo tanto, no tendrá ningún derecho de reclamación de prestaciones sociales y similares, ni exigir responsabilidades por accidentes o riesgos originados con ocasión de la ejecución del contrato. Toda la información proporcionada por TELEISLAS al CONTRATISTA para el cumplimiento de sus obligaciones y productos esperados será tratada de manera confidencial, no será divulgada a terceros, no será reproducida por ningún medio y se devolverá al final del contrato. PARÁGRAFO: El CONTRATISTA asumirá la responsabilidad frente a TELEISLAS por los daños y perjuicios que se generen en caso de que esta cláusula no sea respetada.

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

CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA - MULTAS Y PROCEDIMIENTO PARA EL PAGO DE LAS MULTAS. - EL CONTRATISTA, acuerda que, en caso de mora o incumplimiento parcial de las obligaciones a su cargo, TELEISLAS podrá declarar este hecho, conforme la Ley 1474 de 2011, y le impondrá multas equivalentes al cinco por ciento (5%) del valor del contrato. En aplicación del debido proceso, para la imposición de las multas se seguirá el siguiente procedimiento: 1) Una vez verificada por parte de TELEISLAS el supuesto incumplimiento parcial frente a las obligaciones del contrato requerirá por escrito al CONTRATISTA para que en el término de cinco (5) días contados a partir de la recepción del mismo, entregue por escrito las explicaciones y documentos que permitan evaluar la imputación y posible responsabilidad en el incumplimiento. 2) Una vez obtenida la respuesta del CONTRATISTA y la documentación consolidada, TELEISLAS apoyándose igualmente en los informes presentados por el supervisor, decidirá sobre la viabilidad de imponer o no la multa al presentados por el supervisor, decidirá sobre la viabilidad de imponer o no la multa al presentados por el supervisor, decidirá sobre la viabilidad de imponer o no la multa al presentados por el supervisor, decidirá sobre la viabilidad de imponer o no la multa al presentados por el supervisor, decidirá sobre la viabilidad de imponer o no la multa al presentados por el supervisor, decidirá sobre la viabilidad de imponer o no la multa al presentados por el supervisor, decidirá sobre la viabilidad de imponer o no la multa al presentados por el supervisor.



Fecha de aprobación: 03/09/2020

#### **CONTRATO**

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

contratista, dependiendo de que efectivamente el incumplimiento se encuentre debidamente probado o en su lugar el CONTRATISTA haya justificado plenamente la situación, lo que le será efectivamente comunicado al mismo, por escrito, mediante decisión motivada, con la advertencia de que cuenta con cinco (5) días para interponer el recurso de reposición y agotar la vía gubernativa, contados a partir de la notificación, que en todos los casos deberá ser personal, a través de su Representante Legal. PARÁGRAFO PRIMERO: La imposición de multas no limita ni anula las sanciones por incumplimiento descritas en el contrato, las indemnizaciones legales a que haya lugar, ni la ejecución de las pólizas de cumplimiento establecidas. PARÁGRAFO SEGUNDO: Una vez declarada la caducidad El CONTRATISTA deberá presentar una relación detallada del estado de ejecución del contrato, con base en lo cual se procederá a su liquidación. PARÁGRAFO TERCERO: En firme la resolución que declara la caducidad el CONTRATISTA se hará acreedor a las sanciones e inhabilidades previstas por la Ley 80 de 1993, y TELEISLAS podrá continuar la ejecución del objeto del contrato con otro contratista. PARÁGRAFO CUARTO: Si TELEISLAS se abstiene de declarar la caducidad, adoptará las medidas de control e intervención necesarias para garantizar el cumplimiento del objeto del contrato, de ser ello posible y procedente. PARÁGRAFO QUINTO: La imposición de multas se efectuará sin perjuicio de la declaratoria de caducidad y del cobro de la cláusula penal pecuniaria de acuerdo con lo pactado en el presente contrato y acorde al debido proceso señalado en el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007.

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

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

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

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

CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA. FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO. - En caso de surgir hechos imprevistos a los cuales no se pueda resistir, que impidan total o parcialmente el cumplimiento por una u otra parte de las obligaciones contraídas por el presente contrato, el plazo de cumplimiento de las obligaciones será prorrogado por un término igual al que duren tales circunstancias. La parte contratante que resulte afectada por tales hechos y que no pueda por ello cumplir con las obligaciones contractuales, deberá notificar por escrito a la otra parte, de manera inmediata, tanto el surgimiento como la terminación de dichas circunstancias. Dentro de un plazo no mayor de diez (10) dígo.



| GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUA |
|-------------------------------|
|                               |

## Fecha de aprobación: 03/09/2020

#### CONTRATO

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

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.

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

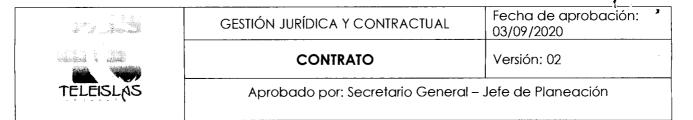
CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA. SOLUCIÓN DE CONFLICTOS. - Las partes acuerdan que para la solución de las diferencias que surjan del presente contrato, acudirán a los procedimientos de transacción, amigable composición o conciliación, de acuerdo con lo previsto en los artículos 68 y 69 de la Ley 80 de 1993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

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

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

CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA. DOMICILIO. - El domicilio contractual para todos los efectos será la ciudad de San Andrés Isla. PARÁGRAFO: EL CONTRATISTA autoriza a TELEISLAS mandar notificaciones y avisos por medio electrónico en el correo electrónico: jean.paul580@hotmail.com, las cuales se entenderán surtidas a partir del día siguiente en que se realicen.

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



Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los VEINTICINCO (25) días del mes de enero de 2021.

POR TELEISLAS

EMILIANA BERNARD STEPHENSON

Gerente TELEISLAS

POR EL CONTRATISTA

Jean Paul SMITH MITCHELL C.C. N°. 1123632648

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



|           | REGISTRO | PRESUPUESTAL |
|-----------|----------|--------------|
| VIGENCIA: | 2021     | No.          |

214020201 RECURSOS rp0017

\$25454733

PLAN DE INVERSION 2021

PROVEEDOR :

RUBRO

JEAN PAUL SMITH

1123632648

POR LA SUMA DE :

25,454,733

VALOR EN LETRAS: VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL

RECURSOS ORDINARIOS

SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE.

PARA AMPARAR :

PRESTACION DE SERVICIOS COMO CAMAROGRAFO EN

FECHA DE EXPEDICION:

25/01/2021

JOSE FERNANDO PIRAQUIVE DIRECTOR FINANCIERO



### **ACTA DE INICIO**

Aprobado por: Jefe de Planeación

Fecha de Aprobación: 23/11/2020

Versión: 02

| ACTA DE I            | NICIO DEL CONTRATO/CPS Nº 016/2021   |
|----------------------|--|
| CONTRATANTE          | TELEISLAS  |
| CONTRATISTA          | JEAN PAUL SMITH MITCHELL   |
| OBJETO               | CONTRATACIÓN DE UNA PERSONA NATURAL PARA<br>LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO<br>CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4 DE PROGRAMA DE<br>TELEVISIÓN DEL CANAL TELEISLAS |
| VALOR                | \$ 25.454.733  |
| FECHA DE INICIO      | 25 DE ENERO DE 2021  |
| FECHA DE FINALIZACIÓ | 31 DE DICIEMBRE 2021   |
| PLAZO                | ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS   |

Entre el supervisor del contrato **JASON SANCHEZ PALACIO** y el contratista **JEAN PAUL SMITH MITCHELL**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N°1123632648 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 Jean Paul Smith MITCHELL 1123632648 de San Andres)



016

# 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 JEAN PAUL SMITH MITCHELL, con Cédula Ciudadanía No. 1123632648 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 04/02/2021, 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): 202101012102072.

Dada en Bogotá, a los 3 días del mes de febrero de 2021

Luisa Marina Uribe Restrepo

Gerencia de Afiliaciones y Novedades.



AÑO MES DIA

2021 2 26 \$ 528,733.00

Páguese a: JEAN PAUL SMITH MITCHELL

La suma de: QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE.

## **COMPROBANTE DE EGRESO**

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TELEISLAS TIPO: 140

No.: **EEE0176** 

FECHA: DIA 26 MES 2 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

| CODIGO       | CONCEPTO                             | DEBITO     | CREDITO    |
|--------------|--------------------------------------|------------|------------|
| 113210010427 | 85584254-8 ADQUISICION LICENCIAS USO |            | 528,733.00 |
| 24010208     | PROYECTOS DE INVERSION               | 528,733.00 |            |
|              | TOTALES                              | 528,733.00 | 528,733.00 |

Cheque No. Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Nombre JEAN PAUL SMITH MITCHELL

C.C. O NIT. 1123632648

TESORER

### PA-GF-R1

#### PERCETATION DET DOCUMENTO

## COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA: J2-01-11 VERSION No: 1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

**FECHA:** 25/02/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0106

BENEFICIARIO

NIT

JEAN PAUL SMITH MITCHELLJEAN PAUL SMITH MITCHELL

1123632648

SUPERVISOR

Jason Sanchez/Jefe tecnologico

DETALLS

CONCEPTO

: Caus pago servicio como CAMAROGRAFO para el canal

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP :

RP 017

TIPO DE CONTRATO: CPS 016 DE 2021

| Imputacion presupuestal |          | Causacion contable |          | Causacion tesoreria |         | eria     |         |         |
|-------------------------|----------|--------------------|----------|---------------------|---------|----------|---------|---------|
| rubro                   | Registro | Valor              | Cuenta   | Debito              | Credito | Cuenta   | Debito  | Credito |
| )                       |          |                    | 24010208 |                     | 528,733 |          |         |         |
| 214020201               | rp0017   | 528,733            | 52117306 | 528,733             |         | 111005   |         | 528,733 |
|                         |          |                    |          |                     |         | 24010208 | 528,733 |         |
|                         |          | 528,733            |          | 528,733             | 528,733 |          | 528,733 | 528,733 |

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO



FIRMA

SON:

VALOR A PAGAR

528,733

QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PE

SOS M/CTE.

RETEFUENTE

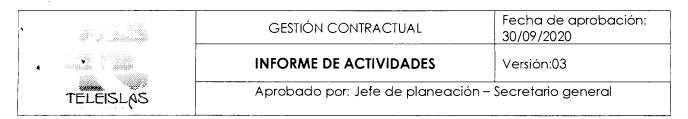
ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

528,733

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO



### **DATOS GENERALES**

| NOMBRE DEL CONTRATISTA | JEAN PAUL SMITH MITCHELL   |
|------------------------|--|
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 1123632648   |
| No. DEL CONTRATO       | 016  |
| DURACIÓN               | ONCE (11) MESES Y (7) DIAS   |
| VALOR TOTAL            | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.73300)   |
| OBJETO DEL CONTRATO    | Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4 de programa de televisión del Canal Teleislas. |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

| PERIODO DEL INFORME                      | DEL 25 AL 31 DE ENERO DEL 2021   |
|--|--|
| DESCRIPCIÓN DE<br>ACTIVIDADES O PRODUCTO | <ol> <li>Notas para el noticiero de las dos jornada.</li> <li>10 notas semanales para las emisiones del noticiero.</li> <li>Grabacion pasos en camara para 3 notas semanales</li> <li>Grabacion de notas adicionales sugeridas por la direccion del programa.</li> </ol> |
| OBSERVACIONES                            |  |

| DESCRIPCIÓN DE ANEXOS | Salud y pension |
|-----------------------|-----------------|
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 1/02/2021       |

Jun Pari him

JEAN PAUL SMITH MITCHELL 1123632648

#### JEAN PAUL SMITH MITCHELL 1.123.632.648

El objeto del presente contrato es la contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 del noticiero TELEISLAS NEWS

San Andrés Islas, 1 de Febrero de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE Nº 001

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

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL: JEAN PAUL SMITH MITCHELL CC 1.123.632.648 de SAI.

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: DEL 25 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2021

CONCEPTO: El objeto del presente contrato es la contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 del noticiero TELEISLAS NEWS

VALOR DE LA OPERACIÓN: \$ OS (528 733)
SON: QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

تانيد وبيد تمالا JEAN PAUL SMITH MITCHELL CC. 1.123.632.648 de SAI

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

San Andrés Islas, Colombia

1 de 1

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

Señor(a):

JEAN PAUL SMITH MITCHELL

No. Identificación:

CC1123632648

Dirección:

SCHOOL HOUSE

Telefono:

5126995

Correo:

jeanpaul580@hotmail.com

Ciudad:

SAN ANDRÉS

Número de Planilla:

8347870875

## CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| Nombre Aportante                | JEAN PAUL SMITH MITCHELL |     |  |  |  |  |                                |  |  |  |
|---------------------------------|--------------------------|-----|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|
| Tipo y número de identificación | CC1123632648             |     |  |  |  |  | de identificación CC1123632648 |  |  |  |
| Número de planilia              | 8347870875               |     |  |  |  |  |                                |  |  |  |
| Fecha pago                      | 2021-01-15               |     |  |  |  |  |                                |  |  |  |
| Número de autorización pago     | 91789851                 |     |  |  |  |  |                                |  |  |  |
| Banco                           | 1023                     | *** |  |  |  |  |                                |  |  |  |

| Número de Empleados           | 1   |  |  |
|-------------------------------|---|--|--|
| Periodo de Cotización Salud   | diciembre de 2020                                 |  |  |
| Periodo de Cotización Pensión | diciembre de 2020                                 |  |  |
| Número de Administradoras     | 3   |  |  |
| Total Pagado                  | 255400  |  |  |
| Total Intereses de Mora       | <b>Q</b> . 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. |  |  |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE  | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE<br>AFILIADOS |
|-----------------------|---|--------------|------------------------|
| 14-23                 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS                          | 4600         | 1                      |
| <b>25-14</b>          | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 140800       | 1 1                    |
| EPS037                | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS                  | 110000       | 1                      |

TIPO DOC .:

CC

NO. DOCUMENTO:

1123632648

APELLIDOS Y NOMBRES:

JEAN PAUL SMITH MITCHELL

| q | EPS    | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC<br>PENSIÓN | IBC<br>RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN<br>SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN<br>PENSIÓN | FONDO<br>SOLIDARIDAD Y<br>SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN<br>RIESGOS | APORTE<br>CAJAS |
|---|--------|----------|-----------|----------------|----------------|-----------|---------------------|-----------|-----------------------|--|-----------------------|-----------------|
| E | EPS037 | 25-14    | 880000    | 880000         | 880000         | 0         | 110000              | 0         | 140800                | 0                                      | 4600                  | 0               |



Fecha de aprobación: 15/07/2019

## CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**85DATOS GENERALES** 

| NOMBRE DEL CONTRATISTA | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                  |
|------------------------|---|
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 1123632648  |
| No. DEL CONTRATO       | CPS No. 016 DE 2021                                       |
| DURACIÓN               | ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.                         |
|                        | Contratación de una persona natural para la prestación de |
| OBJETO DEL CONTRATO    | servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4     |
|                        | de programa de televisión del Canal Teleislas             |

INFORMACIÓN FINANCIERA

| VALOR CONTRATO  | \$ 25.454.733      |
|-----------------|--------------------|
| PAGO A REALIZAR | Pago 1: \$ 528.733 |

### REPORTE DE ACTIVIDADES

| PERIODO DEL INFORME  | 25 al 31 de Enero de 2021  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  | <ul> <li>Servir como camarografo para el programa</li> </ul>         |  |  |  |  |  |
|  | Teleislas News .   |  |  |  |  |  |
|  | <ul> <li>Operar cámaras de video en programas de</li> </ul>          |  |  |  |  |  |
| and the second s | televisión.  |  |  |  |  |  |
|  | <ul> <li>Acatar e implementar las instrucciones recibidas</li> </ul> |  |  |  |  |  |
|  | por el director, realizador, operador switcher.                      |  |  |  |  |  |
|  | <ul> <li>Determinar qué tipo de toma y planos componer.</li> </ul>   |  |  |  |  |  |
|  | <ul> <li>Preparar todo lo que necesita antes de grabar.</li> </ul>   |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES CUMPLIDAS  | <ul> <li>Velar por el mantenimiento del equipo a su</li> </ul>       |  |  |  |  |  |
|  | cargo.   |  |  |  |  |  |
|  | Registrar las imágenes correspondientes a cada                       |  |  |  |  |  |
|  | noticia según designe el reportero o director del                    |  |  |  |  |  |
|  | noticiero.   |  |  |  |  |  |
|  | <ul> <li>Grabar las entrevistas necesarias para cada</li> </ul>      |  |  |  |  |  |
|  | noticia.   |  |  |  |  |  |
|  | <ul> <li>Determinar con qué tipo de iluminación se</li> </ul>        |  |  |  |  |  |



Fecha de aprobación: 15/07/2019

## CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

|        |            |                                       |                         |             |                 |                  |         |  |                    | C3898Y |
|--------|------------|---------------------------------------|-------------------------|-------------|-----------------|------------------|---------|--|--------------------|--------|
|        | ,440°      |                                       | 2. 8°- 1 <sub>6</sub> 3 |             | <b>*</b>        | :PE.             | خاليان. | i Na   |                    |        |
| 1:1    | d.         | opii. a                               | # 1                     |             |                 |                  |         |  |                    |        |
|        |            |                                       |                         | Ja<br>Tugah | A j             |                  |         |  |                    |        |
| j.     | Jak j      | JA.                                   |                         |             |                 |                  |         |  |                    |        |
| 100    |            |                                       |                         | 180 J       |                 |                  |         |  |                    |        |
|        |            |                                       |                         | da,         | 1.00            | andia e          |         |  |                    | ola.   |
|        |            | .97                                   |                         |             |                 |                  |         |  |                    |        |
| 15     | 3893       |                                       |                         |             | Alpa            |                  |         |  |                    |        |
|        | 1,00       | Ý                                     | giá.                    | 3           | 11/2            |                  |         |  |                    |        |
| . 81   | 44         | No.                                   |                         |             |                 |                  |         | . 100  |                    | 160    |
| 1      | 4          |                                       |                         |             |                 |                  | ė.      |  |                    |        |
| 2.1    |            |                                       |                         |             |                 |                  |         | a de la composição de l | έψĥ.               | 140    |
| 2 -    | < 5,       |                                       |                         |             |                 |                  |         |  | άħς,               |        |
| 5<br>8 |            | 200                                   |                         |             |                 |                  |         |  | is f<br>ke rejadje |        |
|        | er<br>Sir. | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |                         |             |                 | - 1777<br>- 1860 |         |  |                    |        |
|        | 186        |                                       | - J.J.                  | 18 1        |                 |                  | i de    |  |                    |        |
| , S.   | 46 f       |                                       |                         |             |                 |                  |         |  |                    |        |
| *:     | - Ás       | : "Neger"                             |                         |             |                 | Applica-         | oile    |  |                    |        |
| -s81   | -460       | 14.8                                  |                         | V.          |                 |                  |         |  |                    |        |
| - T    |            | · aje                                 | "alfagio                | edj.        |                 |                  |         |  |                    |        |
| 100    |            | 46                                    |                         | e ja        |                 |                  |         |  |                    | oditi. |
| -8     | d.         | ik.                                   | do                      | d Ça        |                 |                  |         | sejiki.  |                    |        |
|        | -40        |                                       | 289                     |             |                 |                  |         |  | - 10)<br>- 10)     |        |
|        |            | - 1 e 1<br>- 1 e 1                    |                         |             | s in the second | 72.              |         |  |                    |        |
|        | DC         | ED)                                   | / A /                   | ~1/         | N K I           | E¢               |         |  |                    |        |
| U      | DS         | ERV                                   | A                       | ١١          | <b>JIN</b>      | ES               | 777     | 1,000  |                    |        |

manejara el cubrimiento de la nota.

- Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.
- Es responsable de la cantidad, calidad y estetica de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.
- Preparar todo lo que necesita antes de salir a grabar (batería, tarjeta de grabación, audifonos, luces).
- Velar por el mantenimiento del equipo a su cargo.
- Entregar el material de grabación completo correspondiente a cada noticia.
- Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.
- Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual

•

**ANEXOS** 

| CONCEPTO                  | Sĺ               | NO | N/A |
|---------------------------|------------------|----|-----|
| Informe de actividades    | ×                |    |     |
| Planilla seguridad social | ×                |    |     |
| Factura                   | X                |    |     |
| FECHA DEL CERTIFICADO     | Febrero 1 de 202 | 21 |     |

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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



AÑO MES DIA

2021 3 9

\$ 2,266,000.00

Páguese a:

JEAN PAUL SMITH MITCHELL

La suma de: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA

**TELEISLAS** 

TIPO: 140

No.: **EEE0254** 

FECHA: DIA 9 MES 3 AÑO 2021

NCEPTO: CAMAROGRAFO

| CODIGO       | CONCEPTO                          | DEBITO       | CREDITO      |
|--------------|-----------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427 | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |              | 2,266,000.00 |
| 24010208     | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,266,000.00 |              |
|              | TOTALES                           | 2,266,000.00 | 2,266,000.00 |

| Cheque No.      |       | Firma y Sello d         | del Beneficiario                       |
|-----------------|-------|-------------------------|--|
| BANCO: PLAN     |       |                         |  |
| Cuenta No. 6550 | 12340 | Nombre .<br>C.C. O NIT. | JEAN PAUL SMITH MITCHELL<br>1123632648 |

## PA-GF-R1

#### DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

## COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA: 02-01-11 ERSION No:

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

FECHA:

08/03/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0168

BENEFICIARIO

NIT

JEAN PAUL SMITH MITCHELLJEAN PAUL SMITH MITCHELL

1123632648

SUPERVISOR

Jason Sanchez/Jefe tecnologico

CONCEPTO

Caus pago servicio como CAMAROGRAFO para el canal

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP :

RP 017

TIPO DE CONTRATO: CPS 016 DE 2021

| Imputa    | cion presu | puestal   | Caus     | acion conta | ble       | Causa    | cion tesor | eria      |
|-----------|------------|-----------|----------|-------------|-----------|----------|------------|-----------|
| rubro     | Registro   | Valor     | Cuenta   | Debito      | Credito   | Cuenta   | Debito     | Credito   |
|           |            |           | 24010208 |             | 2,266,000 |          |            |           |
| 214020201 | rp0017     | 2,266,000 | 52117306 | 2,266,000   |           | 111005   |            | 2,266,000 |
|           |            |           |          |             |           | 24010208 | 2,266,000  |           |
|           |            | 2,266,000 |          | 2,266,000   | 2,266,000 |          | 2,266,000  | 2,266,000 |

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

SON:

VALOR A PAGAR

2,266,000

RETEFUENTE

ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

2,266,000

PAGUESE

DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.



| GESTIÓN CONTRACTUAL | Fecha de aprobación:<br>30/09/2020 |
|---------------------|------------------------------------|
|                     |                                    |

## **INFORME DE ACTIVIDADES**

Versión:03

Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general

## **DATOS GENERALES**

| NOMBRE DEL CONTRATISTA | JEAN PAUL SMITH MITCHELL   |
|------------------------|--|
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 1123632648   |
| No. DEL CONTRATO       | 016  |
| DURACIÓN               | ONCE (11) MESES Y (7) DIAS   |
| VALOR TOTAL            | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.73300)   |
| OBJETO DEL CONTRATO    | Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4 de programa de televisión del Canal Teleislas. |

### REPORTE DE ACTIVIDADES

| PERIODO DEL INFORME    | DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DEL 2021                               |
|------------------------|---|
|                        | <ol> <li>Notas para el noticiero las dos jornadas.</li> </ol> |
| DESCRIPCIÓN DE         | 2. 10 notas semanales para las emisiones del noticiero.       |
| ACTIVIDADES O PRODUCTO | 2 Cyphosian pages on company page E notes companyles          |
| ACTIVIDADES O PRODUCIO | 4. Grabacion de notas adicionales sugeridas por la            |
|                        | direccion del programa.                                       |
| OBSERVACIONES          |   |

| DESCRIPCIÓN DE ANEXOS | Salud y pension |  |
|-----------------------|-----------------|--|
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 1/03/2021       |  |

Jan Paul Fith

JEAN PAUL SMITH MITCHELL 1123632648

#### JEAN PAUL SMITH MITCHELL 1.123.632.648

El objeto del presente contrato es la contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 del noticiero TELEISLAS NEWS

San Andrés Islas, 1 de Marzo de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE Nº 001

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

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL: JEAN PAUL SMITH MITCHELL CC 1.123.632.648 de SAI.

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: DEL 1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2021

CONCEPTO: El objeto del presente contrato es la contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 del noticiero TELEISLAS NEWS

VALOR DE LA OPERACIÓN: \$ OS (2.266.000)
SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

JEAN PAUL SMITH MITCHELL CC. 1.123.632.648 de SAI

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

San Andrés Islas, Colombia

Señor(es): JEAN PAUL SMITH MITCHELL

Nit: CC 1123632648

Dirección: SCHOOL HOUSE

Teléfono: 5126995 Fax:

Ciudad: SAN ANDRES

#### Respetado(s) señor(es)

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

## compensar miplanilla.com

|     | JEAN PAUL SMITH MITCHE |  |
|-----|------------------------|--|
|     | 1123632648             |  |
|     | 8348936428             | P(XX):::::XXX::::XXX:::XXX::XXX::XXX::XX |
| 100 | 3/1/2021               |  |
|     | 67.093533              |  |
|     | 1023                   |  |
|     | \$0                    |  |

|                 |   | T.         | 18.4    |
|-----------------|---|------------|---------|
| r in            |   | Enero 2021 | 10 Kb   |
| KY WAR DISTRICT |   | Enero 2021 | April 1 |
|                 | ſ | Enero 2021 |         |
|                 | [ | 3          | 1,300   |
|                 |   | \$263.800  | .5.0    |
|                 |   | \$0        | 117.0   |

| 14-23  | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS                          | \$4.800<br>\$145.400 |  |  |
|--|---|----------------------|--|--|
| 25-14  | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones |                      |  |  |
| EPS037   | Nueva Promotora de Salud - Nueva EP\$ :::             | \$113,600            |  |  |
|  |   |                      |  |  |
|  |   |                      |  |  |
| The Miles  |   |                      |  |  |
|  |   |                      |  |  |
| dati terri   |   |                      |  |  |
|  |   |                      |  |  |
|  |   |                      |  |  |
| 1888-1994-1808   | 1807 <sub>2</sub>                                     |                      |  |  |
|  |   |                      |  |  |
| Gastra de de la companya della companya della companya de la companya de la companya della compa |   |                      |  |  |
|  |   |                      |  |  |
| 7.51.2.282.0.2.28  |   |                      |  |  |
| ***********  |   |                      |  |  |
|  |   |                      |  |  |
|  |   |                      |  |  |
|  |   |                      |  |  |
| <u></u>  |   |                      |  |  |
|  |   |                      |  |  |
|  |   |                      |  |  |
|  |   |                      |  |  |
|  |   |                      |  |  |
|  |   |                      |  |  |
|  |   |                      |  |  |
|  |   |                      |  |  |
|  |   |                      |  |  |
|  |   |                      |  |  |
|  |   |                      |  |  |
|  | ·   |                      |  |  |
| ·  |   |                      |  |  |
|  |   |                      |  |  |
|  |   |                      |  |  |
|  |   |                      |  |  |
|  |   |                      |  |  |



## 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 | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                  |
|------------------------|---|
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 1123632648  |
| No. DEL CONTRATO       | CPS No. 016 DE 2021                                       |
| DURACIÓN               | ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.                         |
|                        | Contratación de una persona natural para la prestación de |
| OBJETO DEL CONTRATO    | servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4     |
|                        | de programa de televisión del Canal Teleislas             |

## INFORMACIÓN FINANCIERA

| VALOR CONTRATO  | \$ 25.454.733        |
|-----------------|----------------------|
| PAGO A REALIZAR | Pago 2: \$ 2.266.000 |

### REPORTE DE ACTIVIDADES

| PERIODO DEL INFORME   | 01 al 28 de Febrero de 2021  |
|-----------------------|--|
|                       | <ul> <li>Servir como camarografo para el programa</li> </ul>         |
|                       | Teleislas News .   |
|                       | <ul> <li>Operar cámaras de video en programas de</li> </ul>          |
|                       | televisión.  |
|                       | <ul> <li>Acatar e implementar las instrucciones recibidas</li> </ul> |
|                       | por el director, realizador, operador switcher.                      |
|                       | <ul> <li>Determinar qué tipo de toma y planos componer.</li> </ul>   |
|                       | <ul> <li>Preparar todo lo que necesita antes de grabar.</li> </ul>   |
| ACTIVIDADES CUMPLIDAS | <ul> <li>Velar por el mantenimiento del equipo a su</li> </ul>       |
|                       | cargo.   |
|                       | <ul> <li>Registrar las imágenes correspondientes a cada</li> </ul>   |
|                       | noticia según designe el reportero o director del                    |
|                       | noticiero.   |
|                       | <ul> <li>Grabar las entrevistas necesarias para cada</li> </ul>      |
|                       | noticia.   |
|                       | <ul> <li>Determinar con qué tipo de iluminación se</li> </ul>        |



## Fecha de aprobación: 15/07/2019

## CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

|               | manejara el cubrimiento de la nota.               |
|---------------|---|
|               | Determinar qué tipo de toma y planos componen     |
|               | la historia.                                      |
|               | Es responsable de la cantidad, calidad y estetica |
|               | de las imágenes de cada nota; al igual que de la  |
|               | calidad del sonido.                               |
|               | Preparar todo lo que necesita antes de salir a    |
|               | grabar (batería, tarjeta de grabación, audifonos, |
|               | luces).   |
|               | Velar por el mantenimiento del equipo a su        |
|               | cargo.  |
|               | Entregar el material de grabación completo        |
|               | correspondiente a cada noticia.                   |
|               | Acatar el manual de etica del canal regional      |
|               | Teleislas.  |
| •             | Otras actividades asignadas por el supervisor del |
| 1             | contrato en el marco del objeto contractual       |
| •             |   |
| OBSERVACIONES |   |
| OBSERVACIONES |   |

#### **ANEXOS**

| CONCEPT     | 0              | sí              | NO | ) in the contract of the contr | N/A | <b>A</b> ssistant side |
|-------------|----------------|-----------------|----|--|-----|------------------------|
| informe d   | e actividades  |                 |    |  |     |                        |
| Planilla se | guridad social |                 |    |  |     |                        |
| Factura     |                |                 |    |  |     |                        |
| FECHA DE    | L 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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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



AÑO MES DIA

2021 8

\$ 2,266,000.00

Páguese a:

JEAN PAUL SMITH MITCHELLJEAN PAUL SMITH MITCHELL

La suma de: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA

**TELEISLAS** 

TIPO: 140

No.: **EEE0427** 

FECHA: DIA 8 MES 4 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

| CODIGO       | CONCEPTO                          | DEBITO       | CREDITO      |
|--------------|-----------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427 | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |              | 2,266,000.00 |
| 24010208     | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,266,000.00 |              |
|              | TOTALES                           | 2,266,000.00 | 2,266,000.00 |
| Cheque No.   | Firma y Sello del Beneficiario    |              |              |

BANÇO:

PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Nombre .

JEAN PAUL SMITH MITCHELLJEAN PAUL SMITH MITCHELL

C.C. O NIT.

1123632648



## PA-GF-R1

## DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

## COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VISENCIA: 02-01-11 TERSION No: 1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

**FECHA:** 31/03/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0373

BENEFICIARIO

NIT

JEAN PAUL SMITH MITCHELL

1123632648

SUPERVISOR

Jason Sanchez/Jefe tecnologico

DOTALLE

CONCEPTO

: Caus pago servicio como CAMAROGRAFO para el canal

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP :

RP 017

TIPO DE CONTRATO: CPS 016 DE 2021

| Imputad                               | cion presu | puestal   | Caus     | acion conta | ble       | Caus     | acion tesor | eria      |
|---------------------------------------|------------|-----------|----------|-------------|-----------|----------|-------------|-----------|
| rubro                                 | Registro   | Valor     | Cuenta   | Debito      | Credito   | Cuenta   | Debito      | Credito   |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |            |           | 24010208 |             | 2,266,000 |          |             |           |
| 214020201                             | rp0017     | 2,266,000 | 52117306 | 2,266,000   |           | 111005   |             | 2,266,000 |
|                                       |            |           |          |             |           | 24010208 | 2,266,000   |           |
|                                       |            | 2,266,000 |          | 2,266,000   | 2,266,000 |          | 2,266,000   | 2,266,000 |

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

SON:

VALOR A PAGAR

2,266,000

DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

RETEFUENTE

0

ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

2,266,000

PAGUESE

FLRMA ORDENADOR DEL GASTO

| V 1       | GESTIÓN CONTRACTUAL                | Fecha de aprobación:<br>30/09/2020 |
|-----------|------------------------------------|------------------------------------|
|           | INFORME DE ACTIVIDADES             | Versión:03                         |
| TELEISLAS | Aprobado por: Jefe de planeación – | Secretario general                 |

**DATOS GENERALES** 

| NOMBRE DEL CONTRATISTA | JEAN PAUL SMITH MITCHELL   |
|------------------------|--|
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 1123632648   |
| No. DEL CONTRATO       | 016  |
| DURACIÓN               | ONCE (11) MESES Y (7) DIAS   |
| VALOR TOTAL            | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.73300)   |
| OBJETO DEL CONTRATO    | Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4 de programa de televisión del Canal Teleislas. |

REPORTE DE ACTIVIDADES

| PERIODO DEL INFORME                      | DEL 1 AL 31 DE MARZO DEL 2021   |
|--|---|
| DESCRIPCIÓN DE<br>ACTIVIDADES O PRODUCTO | <ol> <li>Notas para el noticiero las dos jornadas.</li> <li>10 notas semanales para las emisiones del noticiero.</li> <li>Grabacion pasos en camara para 5 notas semanales</li> <li>Grabacion de notas adicionales sugeridas por la direccion del programa.</li> <li>Nota para la alianza regional</li> </ol> |
| OBSERVACIONES                            |   |

| DESCRIPCIÓN DE ANEXOS | Salud y pension |
|-----------------------|-----------------|
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 31/03/2021      |

Jour fact Sint

JEAN PAUL SMITH MITCHELL 1123632648



#### JEAN PAUL SMITH MITCHELL 1.123.632.648

El objeto del presente contrato es la contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 del noticiero TELEISLAS NEWS

San Andrés Islas, 31 de Marzo de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE Nº 003

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

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL**: JEAN PAUL SMITH MITCHELL CC 1.123.632.648 de SAI.

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: DEL 1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2021

CONCEPTO: El objeto del presente contrato es la contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 del noticiero TELEISLAS NEWS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ (2.266.000)

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

JEAN PAUL SMITH MITCHELL CC. 1.123.632.648 de SAI

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

San Andrés Islas, Colombia

Señor(es): JEAN PAUL SMITH MITCHELL

Nit: CC 1123632648

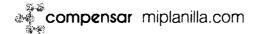
Dirección: SCHOOL HOUSE

Teléfono: 5126995 Fax:

Ciudad: SAN ANDRES

#### Respetado(s) señor(es)

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



|   | JEAN PAUL SMITH MITCHEI |
|---|-------------------------|
| 20144048                                  | 1123632648              |
|   | 8349304194              |
| 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1     | 3/23/2021               |
|   | 1000000159              |
| 200                                       | 1001                    |
| 1200-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00- | 50                      |

| and the second of the second o | 1            |
|--|--------------|
|  | Febrero 2021 |
| Control Sales and the sales of the sales and the sales and the sales are s | Febrero 2021 |
| A STATE OF THE STA | Febrero 2021 |
|  | 3            |
| ACAMAN ZOARAN  | \$263.800    |
|  | \$0          |

|        | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS                          |           |   |
|--------|---|-----------|---|
| 14-23  | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS                          | \$4.800   | 1 |
| 25-14  | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | \$145.400 | 1 |
| EPS037 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS                  | \$113 600 | 1 |
|        |   |           |   |
|        |   |           |   |
|        |   |           |   |
|        |   |           |   |
|        |   |           |   |
|        |   |           |   |
|        |   |           |   |
|        |   |           |   |
|        |   |           |   |
|        |   |           |   |
|        |   |           |   |
|        |   |           |   |
|        |   |           |   |
|        |   |           |   |
|        |   |           |   |
|        |   |           |   |
|        |   |           |   |
|        |   |           |   |
|        |   |           |   |

| Note   Property   Pr | LIQUID     | LIGHTDACTON DETALLADA DE APORTES |  |                               |  |  |  |         |         |         |           |            |          |                               |                |  |  |              |                |  |  |                  |              |  |  |  |  |                |
|--|------------|----------------------------------|--|-------------------------------|--|--|--|---------|---------|---------|-----------|------------|----------|-------------------------------|----------------|--|--|--------------|----------------|--|--|------------------|--------------|--|--|--|--|----------------|
| Company   Comp |            |                                  |  |                               |  |  |  |         |         | PORTES  |           |            |          |                               |                |  |  |              |                |  |  |                  |              |  |  |  |  |                |
|  | H.         | TIPO                             | NUMERO   | apel Lidos y N <i>om</i> ares |  | 200<br>AFP                                       | CDD C  | RET     | TAE.    | Tap Tap | var<br>î  | VST<br>SLN | 9 5      | A.VP                          | VCT<br>IRP     | NUEVA<br>EPS   | NUE VA<br>AFP                                    | IBC SALUD    | IBC<br>PENGION | MBC CAJAS  | IBC RIESGOS                                      | , 5<br>, 7       | 444. · · · · | COTIZ<br>PENSION                                 | FONDO<br>SOLIDAR<br>PENSION                      | APORTE<br>VGLUNT<br>PENSION                      | COTTE VALUE                                      | UPC ADICIONAL  |
|  |            | 66                               | 1123632648                                       | SMITH MITCHELL JEAN PAUL      | EP9037   | 25-14  |  |         |         |         |           |            |          |                               |                |  |  | 908 526      | 908 526        | 0  | 909.626  | 0                | I            | 145.400  |  |  | 113 600  | 0              |
|  |            |                                  |  |                               |  |  |  | +T      | $\prod$ | $\Box$  | $\Box$    | $\Box$     | П        |                               | $\perp$        |  |  |              |                |  |  | $\Box$           | I            |  |  |  |  |                |
|  | <b>-</b>   |                                  |  |                               | -  |  |  | ++      | +       | ++      | +         | -1-1       |          | $\dashv$                      | 4              |  |  |              | _              |  |  | ╁                | +            | <del> </del>                                     |  |  |  |                |
|  | $\vdash$   |                                  |  |                               | -  |  | <del></del>                                      | ++      | ++      | +       | -+-+      |            | +        | -+-                           | -+-            | <del> </del>   |  |              |                |  | <del> </del>                                     | ╁╌┼              | +            |  | <u> </u>   |  | ļ  | <u> </u>       |
|  |            |                                  |  |                               |  |  |  | 11      | ++      | ++      | ++        | ++         | ++       | $\dashv \dashv$               | $\dashv$       | 1  |  |              |                |  | †  | +                | +            | <u> </u>   |  |  | <del>                                     </del> | -              |
|  |            |                                  |  |                               |  |  |  | $\Box$  | $\Box$  |         | $\Box$    | $\Box$     |          |                               | $\Box$         |  |  |              |                |  |  |                  | $\perp$      |  |  |  |  |                |
|  | <u> </u>   |                                  |  |                               |  |  |  | ++      | ++      | 44      |           | ++         | -1-1     | -4-1                          | +              |  |  |              |                | ļ  | <del> </del>                                     | ╁╌┼              |              |  |  | <del></del>                                      | ļ  | <b> </b>       |
|  | $\vdash$   |                                  |  |                               |  | -  | -  | ++      | ++      | +       | +         | +          | +        |                               | $\vdash$       | <del> </del>   |  |              |                | <b></b>  | <del> </del>                                     | +                | +            | <del> </del>                                     | <del> </del>                                     |  | <b> </b>   | <del> </del>   |
|  |            |                                  |  |                               |  |  |  |         |         |         |           |            |          |                               |                |  |  |              |                |  |  |                  |              |  |  |  |  |                |
|  |            |                                  |  |                               |  |  |  | 11      | $\Box$  | $\perp$ | $\bot$    | $\Box$     | $\Box$   | $\Box$                        |                |  |  |              |                |  |  |                  | $\perp$      |  |  |  |  |                |
|  | -          |                                  |  |                               |  |  | -  |         | ++      | ++      | ++        | -+-+       |          | +                             | -              |  |  | <del> </del> |                |  | <del> </del>                                     | ╁╌┼              | +            | <del> </del>                                     | ļ  |  | ļ  | ļ              |
|  | $\vdash$   |                                  |  |                               | <del> </del>                                     | <del> </del>                                     |  | ++      | ++      | ++      | ++        | $\dashv$   | ++       | +                             | +              | +  |  |              |                | <b> </b>   | <del> </del>                                     |                  | +-           | <del> </del>                                     | <b> </b>   |  | <del> </del>                                     | <b></b>        |
|  |            |                                  |  |                               |  |  |  | $\Box$  |         |         | $\perp$ 1 |            |          |                               |                |  |  |              |                |  |  |                  |              |  |  |  |  |                |
|  | <b>—</b>   |                                  |  |                               |  |  | $\perp \perp$                                    | 41      | 47      | 47      | 11        | 41         | Д        | Щ                             | H              | <del>                        _     _</del> | L  |              |                |  | ļ  | $\prod$          | $\bot$       | 1  |  |  |  |                |
|  | -          | -                                | <del> </del>                                     |                               | <del> </del>                                     |  |  | +       | ++      | ++      | ++        | ++         | +        | $\vdash$                      | $\vdash$       |  | ļ  |              |                | <del> </del>                                     | <del> </del>                                     | ++               | +            | <del> </del>                                     | <b> </b>   | <del> </del>                                     | <del> </del>                                     | <b> </b>       |
|  | <b> </b>   |                                  | <del> </del>                                     |                               | <del> </del>                                     | <del>                                     </del> | <del>                                     </del> | ++      | ++      | ++      | +         | +          | -+-      | HH                            | +              | +  | <b></b> -  |              |                | <del>                                     </del> | <del> </del>                                     | +                | +-           | <del>                                     </del> | <b></b>  |  | <del> </del>                                     | <del> </del>   |
|  |            |                                  |  |                               |  |  |  | $\Box$  |         |         |           |            |          |                               |                |  |  |              |                |  |  |                  | I            |  |  |  |  |                |
|  | <u></u>    |                                  |  |                               | <b>_</b>   |  | <b> </b>   | +1      | +-      | 47      | 44        | +I         | 41       | $\Box$                        | 4              | <del>                                     </del>   | L  |              |                | <b> </b>   |  | $\Box$           | $\bot$       | ļ  |  |  |  |                |
|  | -          |                                  |  |                               | -  |  |  | ╁╂      | ++      | +       | ┼┤        | +          | +        | $\dashv$                      | $\vdash$       |  | <b></b>  |              |                | <del> </del>                                     | <del> </del>                                     | ╂╌╂╴             |              | <del> </del>                                     |  |  |  | ļJ             |
|  |            |                                  | <u> </u>   |                               | 1  | t  |  | ++      | ++      | ++      | +1        |            | 11       |                               | -              | <del> </del>   |  |              |                | <del>                                     </del> | <del>                                     </del> | ++               | +            | t  | <del>                                     </del> |  | <del>                                     </del> | <b> </b>       |
|  |            |                                  |  |                               |  |  |  |         |         |         | $\Box$    |            |          |                               |                |  |  |              |                |  |  |                  |              |  |  |  |  |                |
|  | <u></u>    | <u> </u>                         | ļ  |                               |  |  | $\vdash$   | 44      | +       | -11     | $\dashv$  | +          | +        | 4                             | Н.             | ļ  | ļ  |              |                |  | ļ  | $\vdash$         | -            |  |  |  |  |                |
|  | -          | -                                | <b></b>  |                               | <del> </del>                                     |  |  | ++      | ++      |         | ++        | -+-        |          |                               | +              | <del> </del>   |  |              |                | <del> </del>                                     | <del> </del>                                     | 1-1-             |              | <del> </del>                                     |  | <b></b>  | <del></del>                                      | ļ              |
|  | <u> </u>   |                                  |  |                               | 1  |  | <del>                                     </del> | +       | ++      | +       | ++        | ++         | +        |                               | $\vdash$       | 1  |  |              |                |  | <b>†</b>   | +                | +            | <b></b>  |  |  | <del></del>                                      | <del> </del>   |
|  |            |                                  |  |                               |  |  |  | $\Box$  |         | П       |           | $\Box$     |          |                               |                |  |  |              |                |  |  |                  |              |  |  |  |  |                |
|  | <u> </u>   |                                  |  |                               |  |  |  | 44      | ++      | 44      | 44        |            | 44       | $\Box$                        | 1              | ļ  |  |              |                | ļ  |  | $\sqcup$         | 1-           | ļ  |  |  |  | <u> </u>       |
|  | -          |                                  |  |                               | ┼  |  |  | ++      | ++      | ++      | ++        | +          | $\dashv$ | +                             | $\vdash\vdash$ | ┼  |  |              |                | <u> </u>   | <del> </del>                                     | ╁╌┼              | +-           | <del> </del>                                     |  |  |  | <b></b>        |
|  |            |                                  |  |                               | +  |  |  | ++      | 11      | +       | ++        | 11         | +        |                               | +              | <del> </del>   |  |              | <b>—</b>       | <del> </del>                                     | <del> </del>                                     | † †              | +-           | <del>                                     </del> |  | <del> </del>                                     | <u> </u>   |                |
|  |            |                                  |  |                               |  |  |  | П       | $\Box$  |         | $\Box$    |            |          |                               |                |  |  |              |                |  |  | $\Box$           |              |  |  |  |  |                |
|  | <u> </u>   |                                  |  |                               |  |  | <b>├</b> ──┼                                     | 44      | ++      | ++      | +         |            | -        |                               | -              | <del> </del>   |  | ļ            |                |  | ļ  | +                |              | <del> </del>                                     |  |  | <b></b> -  |                |
|  | $\vdash$   | ļ                                | <del> </del>                                     |                               |  |  | -  | ++      | ++      | +       | +         | -+-+       | +        | -+-                           | ╁              | <del> </del>   |  |              |                |  | <del> </del>                                     | ++               | +            | <del> </del>                                     |  |  | <del></del>                                      |                |
|  |            |                                  |  |                               | <b></b>  |  |  | $\pm 1$ |         |         |           |            |          |                               |                |  |  |              |                |  |  |                  | 1            |  |  |  |  |                |
|  | _          |                                  |  |                               |  |  |  | 11      | $\Box$  | $\Box$  | $\perp$   | $\Box$     |          |                               |                |  |  |              |                |  | I  |                  |              |  |  |  |  |                |
|  | -          |                                  | <del></del>                                      |                               |  | -  | ├  |         | ++      | ++      | ++        |            | +-       | ┝╌┼╌┤                         | +              |  |  |              |                | <u> </u>   | <del>                                     </del> | ++               | +-           |  | <b></b>  | <del> </del>                                     |  | <b> </b>       |
|  | $\vdash$   | -                                | <del> </del>                                     |                               | <del>  </del>                                    | <del> </del>                                     | <del>                                     </del> | ++      | ++      | 1+      | +-1       | ++         | +        | ++-                           | $\vdash$       | +  | <del>                                     </del> | <del> </del> |                | <del> </del>                                     | <del> </del>                                     | +-+              | +-           | <del> </del>                                     | <b> </b>   |  | <del> </del>                                     | <del></del>    |
|  |            |                                  |  |                               |  |  |  |         |         |         |           |            |          |                               |                |  |  |              |                |  |  |                  |              |  |  |  |  |                |
|  | <u> </u>   |                                  |  |                               | 1  | ļ  |  | ++      | ++      | +1      | +         | $\dashv$   | $+\Box$  | $\sqcup$                      |                | <del> </del>   | ļ  |              |                |  | <u> </u>   | +-+              | 4            |  | <u> </u>   |  | ļ  | <b></b>        |
|  | <b> </b>   |                                  | -  |                               | +  | <del>                                     </del> | <del>  </del>                                    | ++      | ++      | ++      | $\dashv$  |            | +-       | ┝┼┤                           | $\vdash$       | +  |  |              |                | <del> </del>                                     | <del> </del>                                     | ++               | +-           | <del>                                     </del> | <del> </del>                                     | <del> </del>                                     | <del> </del>                                     | <b> </b>       |
|  |            |                                  | l  |                               | <del> </del>                                     |  | +  | ++      | ++      | ++      | +         | ++         | +        | ++-                           | $\vdash$       | <del> </del>   |  |              |                | <u> </u>   | <del> </del>                                     | 1 +              | +            | t  | <del></del>                                      | <del> </del>                                     | <del> </del>                                     | <del></del>    |
|  |            |                                  |  |                               |  |  |  | $\Box$  | $\Box$  |         | $\Box$    |            |          |                               |                |  |  |              |                |  |  | $\Box$           |              |  |  |  |  |                |
|  | -          | ļ                                |  |                               | <del>                                     </del> | <u> </u>   | $\vdash$   |         | 4-4     | -1-1    | 44        | +I         | 4        |                               | 1              | <del> </del>   | ļ  |              |                | ļ  | ļ  | <del>  </del>    | <u> </u>     |  |  | ļ  | ļ  | <b></b>        |
|  | -          |                                  |  |                               | +  | <del> </del>                                     |  | -++     | ++      | ++      | +         | +          | +        | ++                            | +              | +  | <b></b>  |              |                | <del> </del>                                     | <del> </del>                                     | + +              | +            | <del> </del>                                     | <del> </del>                                     | <del> </del>                                     | <del> </del>                                     | <u> </u>       |
|  | $\vdash$   | <del> </del>                     | <del>                                     </del> |                               | +  | <del>                                     </del> | $\vdash$   | ++      | ++      | 1+      | ++        | ++         | +        | - -                           | $\vdash$       | +  |  |              | <u> </u>       | <del>                                     </del> | <del> </del>                                     | <del>     </del> | +            | <del> </del>                                     | <del>                                     </del> | <del>                                     </del> | <del>                                     </del> |                |
|  |            |                                  |  |                               |  |  |  |         |         |         |           |            |          |                               |                |  |  |              |                |  |  |                  | I            |  |  |  |  |                |
|  | <u> </u>   |                                  |  |                               |  |  | $\Box$   | +       | +1      | $\Box$  | $\Box$    | +1         | Щ        |                               | H              |  |  |              |                | ļ  | L  | H                |              |  |  |  |  | ļ              |
|  | -          | <u> </u>                         |  |                               |  |  |  | ++      | ++      | ++      | ++        | ++         |          | $\vdash \vdash \vdash \vdash$ | +              | <del> </del>   | <b> </b>   |              |                | <del> </del>                                     | <del> </del>                                     | <del> </del>     | +            | <del> </del>                                     | <del> </del>                                     | <del> </del>                                     | <del> </del>                                     | ļ <sup>J</sup> |
|  | -          | -                                | <del>                                     </del> | <del></del>                   | <del> </del>                                     | <del>                                     </del> | <del>                                     </del> | ++      | ++      | -       | +         | ++         | +        | -                             | +              | <del>                                     </del>   |  | -            |                | <b>-</b>   | <del> </del>                                     | ++               | +            |  | <del>                                     </del> | -  | <del> </del>                                     | <del></del>    |
|  |            |                                  |  |                               |  |  |  |         | IJ      |         |           |            |          |                               |                |  |  |              |                |  |  |                  |              |  |  |  |  |                |
|  | L.         |                                  |  |                               |  |  |  | 47      | 17      | $\Box$  | $\Box$    | $\Box$     | $\perp$  |                               | Ц.             | ļ  | <b> </b>   |              |                |  | 1  | 1                | 4            |  | ļ  | <u> </u>   |  |                |
|  | <b>}</b> — | <del> </del>                     | <del> </del>                                     | <del> </del>                  | +  | <del> </del>                                     | ├  | ++      | ++      | -+-+    | +         | -+-        | +        | $\vdash \vdash \vdash$        | $\vdash$       | <del> </del>   | <b>-</b>   | ļ            | <b> </b>       | <del> </del> -                                   | <del> </del>                                     | ++               | +            | <del> </del>                                     | <del> </del>                                     |  | <del> </del>                                     |                |
| <del>┣┈┩┈┈┉┈┪┈┈┈┈┈┈┈┈┈┈┈┈┈┈┈</del>   | -          | <u> </u>                         |  |                               | <del> </del>                                     | <del> </del>                                     | <del>                                     </del> | ++      | +       | ++      | -+-+      | +-         | +        |                               | $\vdash$       | <b>†</b>   | <b> </b>   |              |                | <del> </del>                                     | <del> </del>                                     | <del>     </del> | +-           | <del>                                     </del> | <del> </del>                                     | <del> </del>                                     |  |                |
|  |            |                                  |  |                               |  |  |  | $\Box$  |         |         |           |            |          |                               |                |  |  |              |                |  |  |                  |              |  |  |  |  |                |



## 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 | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                            |
|------------------------|---|
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 1.123.632.648                                       |
| No. DEL CONTRATO       | CPS No. 016 DE 2021                                 |
| DURACIÓN               | 11 MESES Y 7 DÍAS                                   |
|                        | Contratación de una persona natural para la         |
|                        | prestación de servicios personales como Camarógrafo |
| OBJETO DEL CONTRATO    | en exteriores 4 de programas de televisión para el  |
|                        | Canal Teleislas                                     |

INFORMACIÓN FINANCIERA

|                  | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y    |
|------------------|---|
| VALOR CONTRATO   | CUATRO MIL SETESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE |
| VALOR CONTRAIO   | \$25.454.733.00                                   |
|                  |   |
| PAGO A REALIZAR  | PAGO 3: \$2.266.000.00                            |
| I AOO A REALIZAR |   |

## **REPORTE DE ACTIVIDADES**

| PERIODO DEL INFORME   | DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2021   |
|-----------------------|---|
|                       | Servir como Camarografo para el programa Teleislas     News.  |
|                       | Trasladar e instalar los equipos y materiales de  |
|                       | grabación.  • Asistir técnicamente en la realización de las   |
|                       | grabaciones.  • Realizar el control previo del buen funcionamiento  |
| ACTIVIDADES CUMPLIDAS | <ul><li>de los equipos y materiales de grabación.</li><li>Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos.</li></ul>    |
|                       | <ul> <li>Organizar e integrar los recursos materiales que se<br/>utilizaran en el set.</li> </ul>                           |
|                       | <ul> <li>Montar y desmontar set escenográficos dentro y<br/>fuera del estudio.</li> </ul>                                   |
|                       | <ul> <li>Asistir y participar en reuniones del área.</li> <li>Cumplir con las normas y procedimientos en materia</li> </ul> |
|                       | de seguridad integral, establecidos por la  |
|                       | organización.   |



Fecha de aprobación: 15/07/2019

## CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y **CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

| 100 |  |
|-----|--|
|     |  |
|     |  |
|     |  |
|     |  |
|     |  |
|     |  |
|     |  |
|     |  |
|     |  |
|     |  |
|     |  |
|     |  |
|     |  |
|     |  |
|     |  |

- Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.
- Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.
- Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.
- Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual

**ANEXOS** 

| CONCEPTO                  | SÍ NO N/A           |
|---------------------------|---------------------|
| Informe de actividades    |                     |
| Planilla seguridad social |                     |
| Factura                   |                     |
| FECHA DEL CERTIFICADO     | 31 DE MARZO DE 2021 |

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

> JASON SANCHEZ PALACIO JEFE TECNOLOGICO



ANO MES DIA

2021

5 7

\$ 2,266,000.00

Paguese at

JEAN PAUL SMITH MITCHELL

La suma de: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS MICTE.

COMPROBANTE DE EGRESO

POCISOAD DE TELEVIGION DE LAS ISLAS LTDA

**TELEISLAS** 

HPU: 140

No. :

**EEE0547** 

FECHA: DIA 7 MES 5 AÑO 2021

CAMAROGRAFO

| CODIGO         |           | CONCEPTO   | DEBITO       | CKELLILO   |
|----------------|-----------|--|--------------|--|
| 113210010427   | 85584254  | 8 PLAN DE INVERSION 2021                             |              | 2 266 000 00   |
| 24010208       | PROYECT   | ÓS DE INVERSION                                      | 2,266,000.00 | and the second section of the section of the second section of the section of the second section of the second section of the sectio |
|                | - Company | TUTALES  | 2,266,000.00 | 2,266,000.00   |
| Charina Mil    |           | Firma y Sallo del Beneficiado                        |              |  |
| Brition.       | AN DE     |  |              |  |
| Cuenta No. 855 | 5842548   | NOTIONS - JEAN PAUL SMITH I<br>C.C. O.NIT 1123632648 | MITCHELL     | entermone a deliction for great or to the second se |



## PA-GF-R1

# DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA: 12-11-11 FRSION No: 1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

1

FECHA:

30/04/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0459

BENEFICIARIO

NIT ...

JEAN PAUL SMITH MITCHELL

1123632648

SUPERVISOR

Jason Sanchez/Jefe tecnologico

DETALLE

CONCEPTO

: Caus pago servicio como CAMAROGRAFO para el canal

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP :

RP 017

TIPO DE CONTRATO:

CPS 016 DE 2021

| Imputacion presupuestal |          |           | Caus     | acion contal | ole                | Causacion tesoreria |           |           |  |  |  |  |
|-------------------------|----------|-----------|----------|--------------|--------------------|---------------------|-----------|-----------|--|--|--|--|
| Rubro                   | Registro | Valor     | Cuenta   | Debito       | Credito            | Cuenta              | Debito    | Credito   |  |  |  |  |
|                         |          |           | 24010208 |              | 2,266,900          |                     |           |           |  |  |  |  |
| 214020201               | rp0017   | 2,266,000 | 52117306 | 2,266,000    |                    | 111005              |           | 2,266,000 |  |  |  |  |
|                         |          |           |          |              |                    | 24010208            | 2,266,000 |           |  |  |  |  |
|                         |          | 2,266,000 |          | 2,266,000    | 2,266,000          |                     | 2,266,000 | 2,266,000 |  |  |  |  |
|                         | 1        |           |          |              | jaron a nazgini ka |                     |           |           |  |  |  |  |

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO

F1RMA



2012

.

DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR

2,266,000

RETELUENTE

Q

0

ANTICIPOS: **NETO A PAGAR**:

2,266,000

PAGUESE

EIRMA ORDENADOR DEL

EL 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 | JEAN PAUL SMITH MITCHELL   |
|------------------------|--|
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 1123632648   |
| No. DEL CONTRATO       | 016  |
| DURACIÓN               | ONCE (11) MESES Y (7) DIAS   |
| VALOR TOTAL            | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.73300)   |
| OBJETO DEL CONTRATO    | Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4 de programa de televisión del Canal Teleislas. |

## REPORTE DE ACTIVIDADES

|                        | MET ORTE DE MOTIVIDADE  |
|------------------------|---|
| PERIODO DEL INFORME    | DEL 1 AL 30 DE ABRIL DEL 2021                                 |
|                        | <ol> <li>Notas para el noticiero las dos jornadas.</li> </ol> |
|                        | 2. 10 notas semanales para las emisiones del noticiero.       |
| DESCRIPCIÓN DE         | 3. Grabacion pasos en camara para 5 notas semanales           |
| ACTIVIDADES O PRODUCTO | 4. Grabacion de notas adicionales sugeridas por la            |
|                        | direccion del programa.                                       |
|                        | 5. Pasos de camara para alianza                               |
| OBSERVACIONES          |   |

| DESCRIPCIÓN DE ANEXOS | Salud y pension |
|-----------------------|-----------------|
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 30/04/2021      |

Jean Paul Smith

JEAN PAUL SMITH MITCHELL 1123632648

### JEAN PAUL SMITH MITCHELL 1.123.632.648

El objeto del presente contrato es la contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 del noticiero TELEISLAS NEWS

San Andrés Islas, 30 de Abril de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE Nº 004

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

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL: JEAN PAUL SMITH MITCHELL CC 1.123.632.648 de SAI.

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2021

CONCEPTO: El objeto del presente contrato es la contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 del noticiero TELEISLAS NEWS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ (2.266.000)

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

Jean Paul SMITH MITCHELL CC. 1.123.632.648 de SAI

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

San Andrés Islas, Colombia

Señor(es): JEAN PAUL SMITH MITCHELL

Nit: CC 1123632648
Dirección: SCHOOL HOUSE

Teléfono: 5126995 Fax:

Ciudad: SAN ANDRES

## Respetado(s) señor(es)

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

# compensar | miplanilla.com

| North Res                       | JEAN PAUL SMITH MITCHEI |
|---------------------------------|-------------------------|
| Tipo y número de identificación | 1123632648              |
| Número de radicación planilla   | 8350090529              |
| echa de pago                    | 4/22/2021               |
| Numero de autorización de pago  | 88766909                |
| Banco                           | 1023                    |
| Valor Corrisión                 | \$0                     |

| Número de empleados            | 1       | ess(X." | 785 | _ |
|--------------------------------|---------|---------|-----|---|
| Correct Collision of Collision | Marzo   | 2021    |     |   |
| Periodo colización pensión     | Marzo   | 2021    |     |   |
| Periodo cofización caja        | Marzo   | 2021    |     |   |
| Contiero de atarninistractoras | 3       |         |     |   |
| otal Pagado                    | \$263.8 | 300     |     |   |
| Total interes mora             | \$0     |         |     |   |

|      |            | Whitehan,                 |   | Sint Tilds                                       |                       |
|------|------------|---------------------------|---|--|-----------------------|
|      | NISTRADORA |                           | NOMBRE                                  | TOTAL PAGADO                                     | NUMERO DE<br>AFLIADOS |
| 14-  |            | POSITIVA COMPANIA DE      | SEGUROS                                 | \$4,800  | 1.000                 |
| 25-  | 14         | Administradora Colombiana | de Pensiones - Colpensiones             | \$145.400  | 1433                  |
| EPS  | 037        | Nueva Promotora de Salud  | Nueva EPS                               | \$113 600  |                       |
|      |            |                           |   |  |                       |
|      |            |                           | 1 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 1 | NO.  |                       |
| W. 1 |            |                           |   |  |                       |
|      |            |                           |   |  |                       |
|      |            |                           |   | † ·  |                       |
| 2702 | 1,3        |                           |   |  |                       |
|      |            |                           |   | 1  |                       |
|      |            | T                         |   | <del>                                     </del> |                       |
|      | - šýsk     | 444                       |   |  |                       |
|      | \$5 Y      |                           |   | 1  |                       |
|      |            |                           |   | 1  |                       |
|      |            |                           |   | †  |                       |
|      |            |                           |   | †  |                       |
|      |            |                           |   | <u> </u>   |                       |
|      |            |                           |   | 1  |                       |
|      |            |                           |   | †  |                       |
|      |            |                           |   |  |                       |
|      |            | 1                         | ***                                     | †  |                       |
|      |            |                           |   | † · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·          |                       |
|      |            |                           |   |  | <del></del>           |
|      |            |                           |   | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·            |                       |
|      |            |                           |   |  |                       |
|      |            |                           |   | 1  |                       |
|      |            |                           |   | 1  |                       |
|      |            |                           |   |  |                       |
|      |            |                           |   | <u> </u>   |                       |
|      |            |                           |   | t  |                       |
|      |            |                           |   | <del>                                     </del> |                       |
|      |            |                           |   | <del>                                     </del> |                       |
|      |            |                           |   | <u> </u>   |                       |
|      |            |                           |   | <del> </del>                                     |                       |
|      |            |                           |   | <del> </del>                                     |                       |
|      |            |                           |   | <del>                                     </del> |                       |
|      |            |                           | <del></del>                             | <del> </del>                                     |                       |



| LIGUIDA        | CION DE         | ETALLADA DE APORTE |                          | -             |  |         |                        |                 | _        |               |           |          |               |            |  |                   |           | عبي عند  |  |              |                 | ā                        |                  |                             | WB 4 61 6 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | 200754   |               |
|----------------|-----------------|--------------------|--------------------------|---------------|--|---------|------------------------|-----------------|----------|---------------|-----------|----------|---------------|------------|--|-------------------|-----------|--|--|--------------|-----------------|--------------------------|------------------|-----------------------------|---|--|---------------|
|                |                 |                    | DATOS DEL AFILIADO       | T             |  |         | т т                    |                 |          |               | NOVE      |          |               |            |  |                   |           |  | DR IBC   |              | BTIFC           | BIANO E                  |                  |                             | APORTE                                    |  |               |
| N <sub>2</sub> | TIPO            | NUMERO             | APELLIDOS Y NOMBRES      | COD<br>EPS    |  | COD ©   | TDE TDE                | TDP             | TAP      | VTE           | SLN       | LMA      | AVP           | g di       | NUEVA<br>EPS                             | NUEVA<br>AFP      | IBC SALUD | , 2  | IBC CAJAS  | IBC RIESGOS  | 8 6             | COLOMBIANO E<br>EXTERIOR | COTIZ<br>PENSION | FONDO<br>SOLIDAR<br>PENSION | APORTE<br>VOLUNT<br>PENSION               |  | UPC ADICIONAL |
| 1              | CC              | 1123632648         | SMITH MITCHELL JEAN PAUL | EPS037        | 25-14  |         | ₩-                     | Н               | Ш        | $\perp$       |           | Щ        | Н             | П          |  |                   | 908 526   | 908 526  | 0  | 908.526      | 0               | 4                        | 145.400          | 0                           | 0   | 11 3.600   | 0             |
| H              |                 |                    |                          |               |  |         | ╁┼╴                    |                 |          | 7             | $\vdash$  | ╁┼       | ++            | +-1        |  | _                 |           |  | <u> </u>   | <del> </del> | + +             | +                        | <del></del>      |                             |   |  |               |
|                |                 |                    |                          |               |  |         |                        |                 |          |               | -         | H        | ++            | Н          |  |                   |           |  |  |              | $\Box$          |                          |                  |                             |   |  |               |
|                |                 |                    |                          |               |  |         | $\Box$                 |                 |          |               |           |          | $\Box$        | П          |  |                   |           |  |  |              | П               |                          |                  |                             |   |  |               |
|                |                 |                    |                          | <del></del> - |  |         | ┼┼                     |                 | Н        | +             | -         | $\vdash$ | +-+-          | +          |  | -                 |           |  | <del> </del>                                     |              | ╁┼              | -+                       |                  |                             | <u> </u>                                  |  |               |
|                |                 |                    |                          | $\vdash$      | <del>                                     </del> |         | 1-1-                   | Н               | !!!      | +             | $\vdash$  | 11       | ++            | ††         |  |                   |           | <del> </del>                                     |  | †            | $\vdash$        |                          |                  |                             | <del> </del>                              | <del>                                     </del> |               |
|                |                 |                    |                          |               |  |         | Ш                      |                 | П        |               |           |          |               | $\Box$     |  |                   |           |  |  |              |                 |                          | 200              |                             |   |  |               |
| $\vdash$       |                 |                    |                          | -             | <b> </b> -                                       | <b></b> | ₩.                     | H               | -        | -             |           | ₩        | ++            | +          |  |                   |           | ⊢—   |  | ļ            | ╀               | +                        |                  | 728                         | <u> </u>                                  |  |               |
| $\vdash$       |                 |                    |                          | <del> </del>  |  | -       | ++-                    | H               |          | $\pm$         |           | H        | ╀┤            | $\forall$  | _  |                   |           |  |  |              | $\vdash \vdash$ |                          |                  |                             |   |  |               |
|                |                 |                    |                          |               |  |         |                        |                 |          |               |           |          |               | 11         |  |                   |           |  | 7.3  |              |                 |                          |                  |                             |   |  |               |
|                |                 |                    |                          |               |  |         |                        |                 |          |               | 1         | П        | $\Box$        | 11         |  |                   |           |  |  | 3            | $\Box$          | $\perp$                  |                  |                             |   |  |               |
|                |                 |                    |                          |               | <del> </del>                                     |         | +-                     | HH              | H        | +-            | ⊢         | $\vdash$ | ++            | +          |  |                   |           | <del>                                     </del> | <del> </del>                                     | 38.1         | ┼┼              | +                        | 1 1 1 1 1 1      | <u> </u>                    |   |  |               |
| $\vdash$       | -               |                    |                          | $\vdash$      |  |         | +                      | H               | H        | +             | +         | +        | ††            | +          |  |                   |           |  | <del>                                     </del> |              | ++              | $\pm$                    | 72               | - en - En -                 |   |  |               |
|                |                 |                    |                          |               |  |         |                        |                 | Ш        | $\perp$       |           |          | П             | $\Box$     | - 10                                     |                   |           |  |  |              | $\Box$          | $\perp$                  |                  |                             |   |  |               |
| $\vdash$       |                 |                    |                          |               |  |         | 1-                     | $\square$       | H        | +             | +         | -        | ++            | +          |  |                   |           | -  |  |              | ₩               | -                        | 300              |                             |   |  |               |
|                |                 |                    |                          |               |  |         | ++                     | $\vdash$        | Н        | +-            | ╁┼        | $\vdash$ | ++            | +          | 80 000                                   | 381               |           | <del> </del>                                     |  | 990          | ++              | +                        |                  | 4987                        |   |  |               |
|                |                 |                    |                          |               |  |         |                        |                 |          |               |           |          | Ħ             | 11         |  | 2.2               |           |  | 12. 2.1  |              | 9               | T)                       |                  | 1.733                       |   |  |               |
|                | $\Box$          |                    |                          |               |  |         | П                      |                 |          | $\perp$       | $\perp$   | П        | П             | П          | \$4.5                                    |                   |           |  |  |              |                 | 1                        |                  | 755                         |   |  |               |
| -              |                 |                    |                          |               |  |         | ++                     | +               | -++      | -H            | +         | ⊢-       | ╁┼            | +          |  |                   |           |  | ļ  |              |                 | +                        | -                |                             | -   |  |               |
|                |                 | ···                |                          |               |  |         | 117                    |                 |          | 4             | +         | $\vdash$ |               | +          | - C- |                   |           |  |  |              | +-+             | +                        |                  | - 30                        |   |  |               |
|                |                 |                    |                          |               |  |         |                        |                 |          |               |           |          |               | Ш          |  |                   |           | 3  | 5,07 5   |              |                 |                          |                  | 20                          |   |  |               |
|                |                 |                    |                          |               |  |         |                        |                 | Ш        | 4             | 1         | Н        | $\Box$        | $\square$  |  | 1                 |           | 100000   | 1000   |              | $\vdash$        |                          |                  |                             |   |  |               |
| $\vdash$       |                 |                    | <del></del>              |               |  | -       | ╆╅┤                    | +               |          | +             | +         | ╌        | $\Box$        | +          |  |                   |           |  |  | <del> </del> |                 | +-                       |                  |                             |   | -  |               |
|                |                 |                    |                          |               |  |         |                        |                 |          | $\pm$         |           |          |               | 100        | 4  |                   |           |  |  |              |                 | 7.                       |                  |                             |   |  |               |
|                |                 |                    |                          |               |  |         |                        | Ш               |          |               |           |          |               | П          |  |                   |           |  |  |              |                 | $\perp$                  |                  |                             |   |  |               |
| -              |                 |                    |                          | 4.26          | 1000   |         | HH                     | $\dashv$        | 41       | +             |           | 4        |               | 44         |  | (, 2 ad)<br>      | · ·       | - 13   | - 28 (0.0)                                       | <b>-</b>     | -               | +                        |                  |                             |   |  |               |
| $\vdash$       | _               |                    | <u> </u>                 | $\vdash$      |  | -+      | H                      |                 | -1-1     | +             | -         | $\vdash$ | H             | +          | -  |                   |           | <del></del>                                      |  |              | ++              | +-                       | _                |                             | -   |  |               |
|                |                 |                    |                          |               |  | 1817    |                        |                 |          |               |           |          |               |            | 15.17%                                   | - 1               | -34       |  |  |              |                 |                          |                  |                             |   |  |               |
| $\vdash$       |                 |                    |                          |               |  |         | ╀┦                     | -               |          |               |           | Ц.       | 1             | 44         |  |                   |           |  | ļ  |              | ╌               | $\perp$                  |                  |                             |   |  |               |
| -              |                 |                    |                          | -             |  |         | ╁╌┼╌┤                  | $\dashv$        |          | 41            | -         | $\vdash$ |               | +          |  |                   |           |  |  |              | +-+             | +-                       |                  |                             |   |  |               |
| $\vdash$       | $\neg \uparrow$ |                    | ·                        |               |  |         | $\Box$                 | $\dashv \dashv$ |          | $\dashv$      | $\top$    | $\vdash$ | 11            | Ħ          |  |                   |           |  |  |              | $\Box$          | +                        |                  |                             |   |  |               |
| $\Box$         |                 |                    |                          |               |  | 388     |                        |                 |          |               |           |          |               | П          |  |                   |           |  |  |              | $\Box$          |                          |                  |                             |   |  |               |
| <b>├</b> ─┤    |                 |                    | <del></del>              |               |  |         | H                      |                 | $\dashv$ |               | $\perp$   | $\vdash$ | ┼┼-           | ++         |  |                   |           |  |  | -            | $\vdash$        | +                        |                  |                             |   |  |               |
| 1-             |                 |                    |                          |               |  |         | -                      | - -)            | +        | +             | +         | +        | H             | ++         |  |                   |           | <del></del>                                      | <del> </del>                                     | <del> </del> | +               | +                        | ļ                |                             |   | <del>  </del>                                    |               |
|                |                 |                    |                          |               |  |         |                        |                 |          |               |           | $\perp$  | П             | $\Box$     |  |                   |           |  |  |              |                 |                          |                  |                             |   |  |               |
| $\vdash$       |                 |                    | - House                  |               |  |         |                        | -+-             | 4-1      | -4-]          | +         | Ц-       | -             | ╁┤         |  |                   |           |  |  | -            | - -             | 4-7                      |                  |                             |   | ļ  |               |
| ┝              | -+              |                    |                          | $\vdash$      | -  |         | ╁┼┤                    |                 | $\dashv$ |               | +         | +-       | +             | ╅┼         |  |                   |           |  |  | -            | ╁┼              | +                        |                  | _                           |   | <del></del>                                      |               |
| 1-+            | -+              |                    |                          |               |  |         | $H^{\dagger}$          | ++              | +        | ++            | +-        | $\vdash$ | H             | H          |  |                   |           |  |  | <u> </u>     | +               |                          |                  |                             |   |  |               |
|                |                 |                    |                          |               |  | $\Box$  | Ш                      |                 | 口        | $\Box$        | $\perp$   | $\bot$   | П             | П          |  |                   |           |  |  |              | $\Box$          |                          |                  |                             |   |  |               |
| $\vdash$       |                 |                    |                          |               |  |         | $\vdash \vdash \vdash$ | +               | $ \prod$ | +             | +         | 4        | $\vdash$      | +          |  |                   |           |  |  | <del> </del> | $\vdash$        |                          |                  |                             |   | L  |               |
| $\vdash$       |                 |                    |                          | -             |  |         | ╀╃┪                    |                 | +        | +             | +         | +        | ++            | ${}^{+}$   |  |                   |           |  |  | <u> </u>     | ++              |                          |                  |                             |   |  |               |
|                |                 |                    |                          |               |  |         |                        |                 |          | 士             | $\pm$     |          |               | $\Box$     |  |                   |           |  |  |              |                 |                          |                  |                             |   |  |               |
|                | $\Box$          |                    |                          |               | $\Box$   |         | Ш                      | $\Box$          | $\Box$   | П             | $\perp$   | T        | II            | <b>1</b> T |  | ]                 |           |  | ļ  |              | H               | $\Box$                   |                  |                             |   |  |               |
|                |                 |                    |                          |               |  |         | ┝┼┤                    | $\dashv$        |          | -+-           | +         | +-       | ₩             | +          |  |                   |           |  | <del> </del>                                     | <del> </del> | ++              | +                        |                  |                             |   | <b></b>  |               |
| $\vdash$       | $\dashv$        |                    |                          | ┰             |  |         |                        | ++              | ++       | +             | +         | +        | ++            | 11         |  |                   |           |  |  | <b>-</b>     | -               | ╁┤                       |                  |                             |   |  |               |
|                |                 |                    |                          |               |  |         |                        |                 |          | 廿             |           |          |               | $\Box$     |  |                   |           |  |  |              |                 |                          |                  |                             |   |  |               |
|                | $\Box$          |                    |                          |               |  |         | $\Box$                 | 1               | $\dashv$ | $\Box$        | Ц         | 1        | 1             | ++         |  | $\longrightarrow$ |           | <u> </u>   |  | <u> </u>     | $\vdash \vdash$ | - -                      |                  |                             | -   |  |               |
| $\vdash$       |                 |                    |                          |               |  | -+      | ╁┼┤                    |                 | +        |               |           | +-       | ┼             | ++         |  |                   |           |  |  | <del></del>  | $\vdash$        | +                        |                  |                             |   | <del> </del>                                     |               |
|                | $\neg$          |                    |                          |               |  |         | H                      | ++              | ++       | ++            | $\forall$ | +-       | -             | 廿          |  |                   |           |  |  |              |                 | $\perp$                  |                  |                             |   |  |               |
|                |                 |                    |                          |               |  |         |                        | $\perp \perp$   |          | $\Box$        |           | $\perp$  | П             | П          |  |                   |           |  |  |              | I               | $\Box$                   |                  |                             |   |  |               |
|                |                 |                    |                          |               |  |         | $\Box \Box$            | Ш               | .LI      | $\perp \perp$ | $\perp$   |          | $\sqcup \bot$ | Ш          |  |                   |           |  |  |              | LL              | _11                      |                  |                             |   |  |               |

| The second secon | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL               | Fecha de aprobación:<br>15/07/2019 |
|--|--|------------------------------------|
| Address.   | CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y<br>CUMPLIMIENTO | Versión:02                         |
| TELEISLAS  | Aprobado por: Secretario General -           | - Jefe de Planeación               |

**DATOS GENERALES** 

|                        | D7.1. 3 3 3 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1   |
|------------------------|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | JEAN PAUL SMITH MITCHELL  |
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 1123632648  |
| No. DEL CONTRATO       | CPS No. 016 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 CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4 de programa de televisión del Canal Teleislas |
|                        |   |

## INFORMACIÓN FINANCIERA

| VALOR CONTRATO  | 25.454.733          |
|-----------------|---------------------|
|                 | 4 0 0 0 4 4 0 0 0   |
| PAGO A REALIZAR | ago 4: \$ 2.266.000 |

## **REPORTE DE ACTIVIDADES**

| KEI OKIE DE ACIIVIDADES |   |  |  |
|-------------------------|---|--|--|
| PERIODO DEL INFORME     | 01 al 30 de Abril de 2021   |  |  |
|                         | Servir como camarografo para el programa                                    |  |  |
|                         | Teleislas News .  |  |  |
|                         | <ul> <li>Operar cámaras de video en programas de<br/>televisión.</li> </ul> |  |  |
|                         | <ul> <li>Acatar e implementar las instrucciones recibidas</li> </ul>        |  |  |
|                         | por el director, realizador, operador switcher.                             |  |  |
|                         | <ul> <li>Determinar qué tipo de toma y planos componer.</li> </ul>          |  |  |
|                         | <ul> <li>Preparar todo lo que necesita antes de grabar.</li> </ul>          |  |  |
| ACTIVIDADES CUMPLIDAS   | <ul> <li>Velar por el mantenimiento del equipo a su</li> </ul>              |  |  |
|                         | cargo.  |  |  |
|                         | <ul> <li>Registrar las imágenes correspondientes a cada</li> </ul>          |  |  |
|                         | noticia según designe el reportero o director del                           |  |  |
|                         | noticiero.  |  |  |
|                         | <ul> <li>Grabar las entrevistas necesarias para cada</li> </ul>             |  |  |
|                         | noticia.  |  |  |
|                         | <ul> <li>Determinar con qué tipo de iluminación se</li> </ul>               |  |  |



## GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación: 15/07/2019

# CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

manejara el cubrimiento de la nota.

- Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.
- Es responsable de la cantidad, calidad y estetica de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.
- Preparar todo lo que necesita antes de salir a grabar (batería, tarjeta de grabación, audifonos, luces).
- Velar por el mantenimiento del equipo a su cargo.
- Entregar el material de grabación completo correspondiente a cada noticia.
- Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.
- Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual

**OBSERVACIONES** 

**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 SANCHEZ PALACIO

JEFE TECNOLOGICO

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



AÑO MES DIA

2021

4

\$ 2,266,000.00

Páguese a:

JEAN PAUL SMITH MITCHELL

La suma de:

DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA

**TELEISLAS** 

TIPO: 140

No.: **EEE0789** 

FECHA: DIA 4 MES 6 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

| CODIGO       |               | CONCEPTO                       | DEBITO       | CREDITO      |
|--------------|---------------|--------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427 | 85584254-8 PL | AN DE INVERSION 2021           |              | 2,266,000.00 |
| 24010208     | PROYECTOS     | DE INVERSION                   | 2,266,000.00 |              |
|              |               | TOTALES                        | 2,266,000.00 | 2,266,000.00 |
| Cheque No.   |               | Firma y Setto del Beneficiario |              |              |

BANCO:

PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Nombre .

JEAN PAUL SMITH MITCHELL

C.C. O NIT.

1123632648

#### PA-GF-R1

## DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA: 02-01-11 VERSION No:

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

**FECHA:** 31/05/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0705

BENEFICIARIO

NIT

JEAN PAUL SMITH MITCHELL

1123632648

SUPERVISOR

Jason Sanchez/Jefe tecnologico

DETALLE

CONCEPTO

Caus pago servicio como CAMAROGRAFO para el canal

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP :

RP 017

TIPO DE CONTRATO:

CPS 016 DE 2021

| Imputa    | cion pr  | esupuestal | Ca       | usacion con | table     | Ca       | usacion tes | oreria    |
|-----------|--|------------|----------|-------------|-----------|----------|-------------|-----------|
| Rubro     | Reg  | Valor      | Cuenta   | Debito      | Credito   | Cuenta   | Debito      | Credito   |
|           |  |            | 24010208 |             | 2,266,000 |          |             |           |
| 014020201 | rp001  | 2,266,000  | 52117306 | 2,266,000   |           | 111005   |             | 2,266,000 |
|           |  |            |          |             |           | 24010208 | 2,266,000   |           |
|           | <del>                                     </del> | 2,266,000  |          | 2,266,000   | 2,266,000 |          | 2,266,000   | 2,266,000 |

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

SON:

VALOR A PAGAR

2,266,000

DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

RETEFUENTE

ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

2,266,000

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL

|              | GESTIÓN CONTRACTUAL             | Fecha de aprobación: 30/09/2020 |
|--------------|---------------------------------|---------------------------------|
| and the same | INFORME DE ACTIVIDADES          | Versión:03                      |
| TELEISLAS    | Aprobado por: Jefe de planeacio | ón – Secretario general         |

## **DATOS GENERALES**

| NOMBRE DEL CONTRATISTA | JEAN PAUL SMITH MITCHELL   |  |  |
|------------------------|--|--|--|
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 1123632648   |  |  |
| No. DEL CONTRATO       | 016  |  |  |
| DURACIÓN               | ONCE (11) MESES Y (7) DIAS   |  |  |
| VALOR TOTAL            | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.73300)   |  |  |
| OBJETO DEL CONTRATO    | Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4 de programa de televisión del Canal Teleislas. |  |  |

## **REPORTE DE ACTIVIDADES**

| 1. Notas para el noticiero las dos jornadas. 2. 10 notas semanales para las emisiones del noticiero. 3. Grabacion pasos en camara para 5 notas semanales 4. Grabacion de notas adicionales sugeridas por la direccion del programa. 5. Pasos de camara para alianza 6. Grabacion del especial para el noticiero | PERIODO DEL INFORME    | DEL 1 AL 31 DE MAYO DEL 2021  |
|---|------------------------|---|
| OBSERVACIONES   | ACTIVIDADES O PRODUCTO | <ol> <li>10 notas semanales para las emisiones del noticiero.</li> <li>Grabacion pasos en camara para 5 notas semanales</li> <li>Grabacion de notas adicionales sugeridas por la direccion del programa.</li> </ol> |

| FECHA DE PRESENTACIÓN | 31/05/2021      |
|-----------------------|-----------------|
| DESCRIPCIÓN DE ANEXOS | Salud y pension |

Jean Paul Smith

JEAN PAUL SMITH MITCHELL 1123632648

## JEAN PAUL SMITH MITCHELL 1.123.632.648

El objeto del presente contrato es la contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 del noticiero TELEISLAS NEWS

San Andrés Islas, 31 de Mayo de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE Nº 004

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

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL**: JEAN PAUL SMITH MITCHELL CC 1.123.632.648 de SAI.

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: DEL 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2021

CONCEPTO: El objeto del presente contrato es la contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 del noticiero TELEISLAS NEWS

VALOR DE LA OPERACIÓN: \$ (2.266.000) SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

JEAN PAUL SMITH MITCHELL CC. 1.123.632.648 de SAI

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

San Andrés Islas, Colombia

Señor(es): JEAN PAUL SMITH MITCHELL

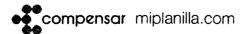
Nit: CC 1123632648
Dirección: SCHOOL HOUSE

Teléfono: 5126995 Fax:

Cludad: SAN ANDRES

## Respetado(s) señor(es)

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



| Market                            |            |
|-----------------------------------|------------|
|                                   | 1123632648 |
| Registrato de reciscación premile | 8350618423 |
| sche de pero                      | 5/14/2021  |
| Numero de autorización de sego    | 97101155   |
| Simple 1                          | 1023       |
| Value Company                     | \$0        |

| San day of the sand of the sand of the sand  | 1          |
|--|------------|
| State of the state | Abril 2021 |
|  | Abril 2021 |
| THE STATE OF THE S | Abril 2021 |
| NUMBER OF CONTRACTORS  | 3          |
| Total Page 40  | \$263.800  |
| Total interes more   | \$0        |

| COOKSO ADMINISTRADONA | NOMBRE  |                   | HUMERO DE<br>AFEANDOS |
|-----------------------|---|-------------------|-----------------------|
| 14-23                 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS                          | \$4.800           | 1                     |
| 25-14                 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | \$145 400         | 1                     |
| EPS037                | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS                  | <b>\$</b> 113 600 | 1                     |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
| <del></del>           |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
| <del></del>           |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |
|                       |   |                   |                       |

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

## **DATOS GENERALES**

| JEAN PAUL SMITH MITCHELL  |  |
|---|--|
| 1123632648  |  |
| CPS No. 016 DE 2021   |  |
| ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.   |  |
| Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4 de programa de televisión del Canal Teleislas |  |
|   |  |

## INFORMACIÓN FINANCIERA

| VALOR CONTRATO  | \$ 25.454.733        |
|-----------------|----------------------|
| PAGO A REALIZAR | Pago 5: \$ 2.266.000 |

## **REPORTE DE ACTIVIDADES**

| PERIODO DEL INFORME   | 01 al 31 de Mayo de 2021   |
|-----------------------|--|
|                       | <ul> <li>Servir como camarografo para el programa</li> </ul>         |
|                       | Teleislas News .   |
|                       | <ul> <li>Operar cámaras de video en programas de</li> </ul>          |
|                       | televisión.  |
|                       | <ul> <li>Acatar e implementar las instrucciones recibidas</li> </ul> |
|                       | por el director, realizador, operador switcher.                      |
|                       | <ul> <li>Determinar qué tipo de toma y planos componer.</li> </ul>   |
| ACTIVIDADES CUMPLIDAS | <ul> <li>Preparar todo lo que necesita antes de grabar.</li> </ul>   |
|                       | <ul> <li>Velar por el mantenimiento del equipo a su</li> </ul>       |
|                       | cargo.   |
|                       | <ul> <li>Registrar las imágenes correspondientes a cada</li> </ul>   |
|                       | noticia según designe el reportero o director del                    |
|                       | noticiero.   |
|                       | <ul> <li>Grabar las entrevistas necesarias para cada</li> </ul>      |
|                       | noticia.   |



## 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

- Determinar con qué tipo de iluminación se manejara el cubrimiento de la nota.
- Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.
- Es responsable de la cantidad, calidad y estetica de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.
- Preparar todo lo que necesita antes de salir a grabar (batería, tarjeta de grabación, audifonos, luces).
- Velar por el mantenimiento del equipo a su cargo.
- Entregar el material de grabación completo correspondiente a cada noticia.
- Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.
- Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual

**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 SANCHEZ PALACIO
JEFE TECNOLOGICO

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



AÑO MES DIA

2021

\$ 2,266,000.00

Páguese a:

JEAN PAUL SMITH MITCHELLJEAN PAUL SMITH MITCHELL

La suma de: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA

**TELEISLAS** 

TIPO: 140

No.:

**EEE0969** 

FECHA: DIA 9 MES 7 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

| CODIGO       | CONCEPTO                          | DEBITO       | CREDITO      |
|--------------|-----------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427 | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |              | 2,266,000.00 |
| 24010208     | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,266,000.00 |              |
|              | TOTALES                           | 2,266,000.00 | 2,266,000.00 |

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO:

PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Nombre .

JEAN PAUL SMITH MITCHELLJEAN PAUL SMITH MITCHELL

C.C. O NIT.

1123632648

DESCRIPCION DEL DOCUMENTO · I -GF-EL COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO FIRTHWATE AN ARCHIO FIRESCUENC PACTING: FECHA: PUNT /2011 VICENCIA: CCP No. 401 PA-0871 BENEFICIARIO NIT SUPERVISOR DETALLE CONCEPDO Caus gray secretara dua lugi mustes quas cu caral PACIDER OF VENER: NUMERO DE RP 7.2 TIPS DE CONTRATO: 4 Portsey electral callsactive contable wasaadon taan ka ja Seg Valor Cuenta Debito Credito Cuenta Debito | Credito 10 TH 100 2 266.000 2,265,000 2.266 000 2.266 000 2 286,200 ALABIANTE PAR AND ALCOHOL REGIO Varsi Aleksia DOS MILLYNES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE. 1.0 NETO A PAGAR: 2,266,000

|   | gestión contractual    | Fecha de aprobación:<br>30/09/2020 |
|---|------------------------|------------------------------------|
|   | INFORME DE ACTIVIDADES | Versión:03                         |
| TELEISLAS  Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario genera |                        | ón – Secretario general            |

**DATOS GENERALES** 

| DATOS GENERALES        |  |  |
|------------------------|--|--|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | JEAN PAUL SMITH MITCHELL   |  |
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 1123632648   |  |
| No. DEL CONTRATO       | 016  |  |
| DURACIÓN               | ONCE (11) MESES Y (7) DIAS   |  |
| VALOR TOTAL            | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.73300)   |  |
| OBJETO DEL CONTRATO    | Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4 de programa de televisión del Canal Teleislas. |  |

REPORTE DE ACTIVIDADES

| REI ONIE DE AGIIVIDADES  |  |
|--|--|
| DEL 1 AL 30 DE JUNIO DEL 2021  |  |
| <ol> <li>Notas para el noticiero las dos jornadas.</li> <li>10 notas semanales para las emisiones del noticiero.</li> <li>Grabacion pasos en camara para 5 notas semanales</li> <li>Grabacion de notas adicionales sugeridas por la direccion del programa.</li> <li>Pasos de camara para alianza</li> <li>Grabacion del especial para el noticiero</li> </ol> |  |
|  |  |
|  |  |

| DESCRIPCIÓN DE ANEXOS | Salud y pension |
|-----------------------|-----------------|
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 30/06/2021      |

Jean fook mith

JEAN PAUL SMITH MITCHELL 1123632648

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIDA.

|           | GESTIÓN CONTRACTUAL             | Fecha de aprobación:<br>30/09/2020 |
|-----------|---------------------------------|------------------------------------|
|           | INFORME DE ACTIVIDADES          | Versión:03                         |
| TELEISLAS | Aprobado por: Jefe de planeacio | ón – Secretario general            |

## JEAN PAUL SMITH MITCHELL 1.123.632.648

El objeto del presente contrato es la contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 del noticiero TELEISLAS NEWS

San Andrés Islas, 30 de Junio de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE Nº 005

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

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL: JEAN PAUL SMITH MITCHELL CC 1.123.632.648 de SAI.

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: DEL 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2021

CONCEPTO: El objeto del presente contrato es la contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 del noticiero TELEISLAS NEWS

VALOR DE LA OPERACIÓN: \$ (2.266.000)
SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

JEAN PAUL SMITH MITCHELL CC. 1.123.632.648 de SAI

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

San Andrés Islas, Colombia

Señor(es): JEAN PAUL SMITH MITCHELL

Nit: CC 1123632648
Dirección: SCHOOL HOUSE

Teléfono: 5126995 Fax:

Ciudad: SAN ANDRES

### Respetado(s) señor(es)

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



| Nombre                          | JEAN PAUL SMITH MITCHE |
|---------------------------------|------------------------|
| Tipp y número de identificación | 1123632648             |
| Numero de radicación planilla   | 8351158323             |
| Fecha de pago                   | 6/8/2021               |
| Número de autorización de pago  | 1000000356             |
| Berrop                          |                        |
| Valor Comisión                  | \$0                    |

| Número de empleados        | 1         |
|----------------------------|-----------|
| Período cotización salud   | Mayo 2021 |
| Periodo cotización pensión | Mayo 2021 |
| Periodo cotización caja    | Mayo 2021 |
| Número de administradoras  | 3         |
| Total Pagado               | \$263.800 |
| Total Interes mora         | \$0       |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA<br>14-23<br>25-14<br>EPS037 | NOMBRE POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS                   |  | NÚMERO DE<br>AFILIADO |
|---|---|--|-----------------------|
|   |   | \$4 800  | 1                     |
| E 0.0007  | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | \$145 400  | 1                     |
| EPS037  | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS                  | \$113 600  | 1                     |
|   |   | <del>                                     </del> |                       |
|   |   | 1  |                       |
|   |   |  |                       |
|   |   | <del> </del>                                     |                       |
|   |   | <del>                                     </del> |                       |
|   |   | +  |                       |
|   |   |  |                       |
|   |   | <u> </u>   |                       |
|   |   | <b></b>  | ·                     |
|   |   |  |                       |
|   |   |  | -                     |
|   |   |  |                       |
|   |   | <del> </del>                                     |                       |
|   |   | <del> </del>                                     |                       |
|   |   |  |                       |
|   |   |  |                       |
|   |   | <del>                                     </del> |                       |
|   |   | <del> </del>                                     |                       |
|   | •   | <u> </u>   |                       |
|   |   |  |                       |
|   |   |  |                       |
|   |   |  |                       |
|   |   | <del>                                     </del> |                       |
|   |   | † <u></u>  |                       |
|   |   |  |                       |
|   |   | <del> </del>                                     | F                     |
|   |   | <del>                                     </del> |                       |

## compensar | miplanilla.com

| LIQUI         | ACION E  | ETALLADA DE APORTE                               |                        |  |              |     |                   |         |          |                |                 |         |              |         |          |              |               |           |               |       |             |          |       |  |                             |                             |             |               |
|---------------|----------|--|------------------------|--|--------------|-----|-------------------|---------|----------|----------------|-----------------|---------|--------------|---------|----------|--------------|---------------|-----------|---------------|-------|-------------|----------|-------|--|-----------------------------|-----------------------------|-------------|---------------|
|               |          |  | DATOS DEL AFILIADO     | 500  | COD          | Con |                   |         | . la     | Т, L           |                 | NOVEC   |              |         | T        | NUEVA        | NUEVA         |           | $\overline{}$ | P IBC |             |          | 200   | cunz   |                             | DACION DE A                 |             | UPC AL+C/ONAL |
| •             | TIPO     |  | APELUÇIOS Y NOMBRES    | COD<br>EPS                                       | AFP<br>25-14 |     | Ĭ                 | ř       | i i      | \$             | ¥               | 7 3     |              |         | Ē        | NUEVA<br>EPS | NUE VA<br>AFP | IBC SALUD | PENSION       |       | IRC RIESGOS | 0        | 16.5  | CUTIZ<br>PENSION<br>145-400                      | FUNDO<br>SOLIDAR<br>PENSION | APORTE<br>VOLUNT<br>PENSION | COTIZ SALUD | CIPC ALPEDNAL |
| <u>'</u>      | oc.      | 1123632648                                       | SANTH MITCHELL PANPAIR | EP8037   | 25-14        |     |                   | $\pm$   | H        | ╁              | $\pm$           | $\pm$   | $\coprod$    | $\pm$   | $\pm$    |              |               | 908 526   | 908.526       | 0     | 948526      | 0        | $\pm$ | 145.400  | - 0                         | ,                           | (g/r)       |               |
|               |          |  |                        |  |              |     | Η.                | Ŧ       | H        | H              | +               | +       | Н            | Н       | +        |              |               |           |               |       |             | $\vdash$ |       | 1  | ├──                         |                             | <u> </u>    | ļ             |
|               |          |  |                        |  |              |     |                   |         |          | #              |                 | 1       | Ш            | $\Box$  | ‡        |              |               |           |               |       |             | 14       |       | 1  |                             |                             |             |               |
| $\vdash$      | -        |  |                        | <del>                                     </del> |              |     |                   | 1       | Н        | $\blacksquare$ | Н               | $\pm$   | H            | Ш       |          |              |               |           |               |       |             | $\Box$   | $\pm$ |  |                             |                             |             |               |
| F             |          |  |                        |  |              |     |                   | -       | П        | П              | H               | $\perp$ | Н            | $\Pi$   | Ŧ        |              |               |           |               |       |             | $\vdash$ |       |  | <del> </del>                |                             |             |               |
|               |          |  |                        |  |              |     |                   |         |          | $\Box$         | Ħ               |         | Ħ.           | П       | 1        |              |               |           |               |       |             | $\Box$   | 1     | 1  |                             |                             |             |               |
| $\vdash$      | -        |  |                        | $\vdash$   | _            |     |                   |         | $\pm$    |                | $\pm$           | 1       |              |         | t        |              | -             |           |               |       |             |          | 1     |  |                             |                             |             |               |
|               |          |  |                        | Ε.   |              |     |                   |         | П        | П              | H               | 4       | H            | Н       | -        |              |               |           |               |       |             | H        |       | -  |                             |                             |             | -             |
|               |          |  |                        | ļ  |              |     | Ш                 | $\pm$   | П        | $\Box$         | Ħ               |         | П            | $\Box$  | #        |              |               |           |               |       |             | $\Box$   | #     | 1  |                             |                             |             |               |
| -             |          | <del>                                     </del> |                        |  |              |     | Н                 | $\pm$   | ╁╁╴      | 廿              | $\pm 1$         | $\pm$   | $\mathbf{H}$ | H       | ±        |              |               |           |               |       |             | Ħ        | $\pm$ |  |                             |                             |             |               |
| $\vdash$      | Ε.       |  |                        |  | -            |     | H                 | Ŧ       | H        | H              | H               | Ŧ       | H            | П       | Ŧ        |              |               |           |               |       |             | H        | +     | 1  |                             |                             |             | <b></b>       |
|               |          |  |                        |  |              |     |                   |         |          | Ħ              | $\Box$          | #       |              | $\Box$  | Ŧ        |              |               |           |               |       |             | Ħ        | 1     |  |                             |                             |             |               |
| $\vdash$      | $\vdash$ | <del> </del>                                     |                        | $\vdash$   |              |     | $\mathbb{H}$      | $\pm$   | Н        | Ħ              | Н               | $\pm$   | $\coprod$    | Ш       | $\pm$    |              |               |           |               |       |             | Н        | 土     |  |                             |                             |             |               |
|               | ļ        | ļ  |                        |  |              |     |                   |         | H        |                |                 | Ŧ       |              | H       | F        |              |               |           |               |       |             | H        | Ŧ     |  |                             |                             |             |               |
|               | <b>!</b> |  |                        |  |              |     | Ш                 | $\perp$ | П        | П              | Ħ               |         | H            | $\Box$  | #        |              |               |           |               |       |             | H        | 1     |  |                             |                             |             |               |
| $\vdash$      | $\vdash$ |  |                        |  | $\vdash$     |     | $\vdash$          | +       | +        | ++             | ╫               | Ŧ       | Н            | ╫       | +        |              |               |           |               |       |             | Н        | $\pm$ | <u> </u>   |                             |                             |             |               |
| $\vdash$      |          |  |                        |  |              |     |                   | Ŧ       | F        | H              | $\Box$          | Ŧ       | H            | $\prod$ | Ŧ        |              |               |           |               |       |             | Н        | Ŧ     |  |                             |                             |             |               |
| $\vdash$      | <u> </u> |  |                        |  |              |     |                   | $\pm$   | 士        | 井              | $\Box$          | $\pm$   | $\parallel$  | $\Box$  | $^{\pm}$ |              |               |           |               |       |             | $\Box$   | #     |  |                             |                             |             |               |
| $\vdash$      | H        | ļ — — — ·  |                        | <del> </del>                                     |              |     | +                 | +       | H        | H              | $\mathbb{H}$    | +       | H            | ╂╂      | +-       | <del> </del> |               |           |               |       |             | ╁┼       | +     | <del>                                     </del> |                             |                             |             |               |
|               |          |  |                        |  |              |     |                   | Ŧ       | H        | $\Box$         | $\Box$          | $\mp$   | П            | $\Box$  | +        |              |               |           |               |       |             | H        | Ŧ     | =  |                             |                             |             |               |
| E             |          |  |                        |  |              |     |                   | $\pm$   |          |                | $\pm 1$         | $\pm$   |              | 廿       | $\pm$    |              |               |           |               |       |             | Ц        | $\pm$ |  |                             |                             |             |               |
| 尸             |          |  |                        |  |              |     | $\mathbb{H}$      | $\mp$   |          | H              | $\Pi$           | -       | H            | H       | +        | -            |               |           |               |       |             | H        | ╁     | -  |                             |                             |             |               |
| ⊏             |          |  |                        |  |              |     |                   |         | T.       | H              | П               | #       |              | $\Box$  | ‡        |              |               |           |               |       |             | $\Box$   |       |  |                             |                             |             |               |
| $\vdash$      | $\vdash$ |  |                        |  |              |     | +                 | +       | $\vdash$ | -              | H               | $\pm$   | Н            | ++      | +        |              |               |           |               |       |             | $\Box$   | 士     |  |                             |                             |             |               |
| -             | I—       |  |                        | -  |              |     | 44                | -       | H        | H              | H               | +       | Н            | ₩       | +        |              |               |           |               |       |             | H        | +     |  |                             |                             |             | <del></del>   |
| L             | <b>L</b> |  |                        |  |              |     |                   | #       | H        | Ħ              | Ħ               |         | Ħ.           | ##      | +        |              |               |           |               |       |             | H        | #     |  |                             |                             |             |               |
| $\vdash$      | $\vdash$ |  |                        |  |              |     | $\pm \pm$         | $\pm$   |          | $\Box$         | $\coprod$       | $\pm$   | Н            | ∄       | $\pm$    |              |               |           |               |       |             | Ш        | $\pm$ |  |                             |                             |             | İ             |
| F             | -        |  |                        |  |              |     | $\blacksquare$    | +       | H        | H              | A               | $\mp$   | H            | H       | F        |              |               |           |               |       |             | -        | +-    |  |                             |                             |             | <b> </b>      |
|               |          |  |                        |  |              |     | Ш                 | #       | Ħ        | Ħ              | $\sharp \sharp$ | 1       | Ħ            | 11      |          |              |               |           |               |       |             | П        | 1     | <u> </u>   |                             |                             |             |               |
|               | $\vdash$ |  |                        | $\vdash$   |              |     | $\mathbb{H}$      | +-      | Н-       | ╁              | H               | $\pm$   | ╁            | ╁       | +        |              | -             |           |               |       |             | $\Box$   | $\pm$ |  |                             |                             |             |               |
|               |          |  |                        |  |              |     | $\Box$            | +       | П        | П              | Ħ               | F       | H            | $\prod$ | -        |              |               |           |               |       |             | H        | Ŧ     | -  |                             |                             |             |               |
| 二             |          |  |                        |  |              |     | Ш                 | #       | #        | #              | Ħ               | 土       | $\sharp$     | Ħ       | 士        |              |               |           |               |       |             | $\Box$   | #     | <b> </b>   |                             |                             |             |               |
| $\vdash$      |          |  |                        | H  | $\vdash$     |     | +                 | +       | +        | H              | H               | +       | +            | H       | +        |              |               |           |               |       |             | 世        | $\pm$ |  |                             |                             |             |               |
| $\sqsubseteq$ |          |  |                        |  |              |     | $\blacksquare$    | 7       | H        | H              | H               | +       | H            | $\Box$  | F        |              |               |           |               |       |             | H        | F     | -  |                             |                             |             |               |
|               |          |  |                        |  |              |     | $\exists \exists$ | +       |          |                | $\Box$          |         |              |         | $^{\pm}$ |              |               |           |               |       |             | $\Box$   | #     |  |                             |                             |             |               |
| $\vdash$      | <u> </u> |  |                        | H  | $\vdash$     |     | $\mathbb{H}$      | +       |          | ╁┼             | ₩               | +       | H            | +       | +        | $\vdash$     |               |           |               |       |             | ╁┼       | ╁     | <del> </del>                                     |                             |                             |             |               |
|               |          |  |                        |  |              |     |                   | $\mp$   |          | П              | Ħ               | Ŧ       | Ħ            | П       | $\perp$  |              |               |           |               |       |             | $\Box$   | -     | -  |                             |                             |             |               |
| $\vdash$      |          |  |                        |  |              |     | Ш                 | $\pm$   | $\vdash$ | Ш              | Н               | 土       | 士            | Ш       | $\pm$    |              |               |           |               |       |             |          | $\pm$ | <u> </u>   |                             |                             |             |               |
| <u> </u>      |          |  |                        |  | $\vdash$     |     | $\mathbb{H}$      | +       | H        | HĪ             | H               | +       | H-           | ł-F     | +        |              |               | <u> </u>  |               |       |             | +        | +     | -  |                             |                             |             |               |
|               |          |  |                        |  |              |     | Ш                 | 1       | $\Box$   | $\Box$         | П               |         | 1            | П       | $\perp$  |              |               |           |               |       |             |          | 1     |  |                             |                             |             |               |

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

# GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

TELEISLAS

**DATOS GENERALES** 

| DATOS GENERALES        |   |  |  |  |  |
|------------------------|---|--|--|--|--|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | JEAN PAUL SMITH MITCHELL  |  |  |  |  |
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 1123632648  |  |  |  |  |
| No. DEL CONTRATO       | CPS No. 016 DE 2021   |  |  |  |  |
| DURACIÓN               | ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.   |  |  |  |  |
| OBJETO DEL CONTRATO    | Contratación de una persona natural para la prestación de<br>servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4<br>de programa de televisión del Canal Teleislas |  |  |  |  |

INFORMACIÓN FINANCIERA

| VALOR CONTRATO  | \$ 25.454.733        |
|-----------------|----------------------|
| PAGO A REALIZAR | Pago 6: \$ 2.266.000 |

REPORTE DE ACTIVIDADES

| KLI OKIL DE ACIIVIDADES |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| PERIODO DEL INFORME     | 01 al 30 de Junio de 2021  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES CUMPLIDAS   | <ul> <li>Servir como camarografo para el programa Teleislas News .</li> <li>Operar cámaras de video en programas de televisión.</li> <li>Acatar e implementar las instrucciones recibidas por el director, realizador, operador switcher.</li> <li>Determinar qué tipo de toma y planos componer.</li> <li>Preparar todo lo que necesita antes de grabar.</li> <li>Velar por el mantenimiento del equipo a su cargo.</li> <li>Registrar las imágenes correspondientes a cada noticia según designe el reportero o director del noticiero.</li> <li>Grabar las entrevistas necesarias para cada noticia.</li> </ul> |  |  |  |  |  |  |

| • January | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL  | Fecha de aprobación:<br>15/07/2019  |
|-----------|---|---|
|           | CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y<br>CUMPLIMIENTO  | Versión:02  |
| TELEISLAS | Aprobado por: Secretario General -  | - Jefe de Planeación  |
|           | <ul> <li>Determinar con qué tipo de manejara el cubrimiento de la contra la historia.</li> <li>Es responsable de la cantida de las imágenes de cada calidad del sonido.</li> <li>Preparar todo lo que nece grabar (batería, tarjeta de luces).</li> <li>Velar por el mantenimiento cargo.</li> <li>Entregar el material de gracorrespondiente a cada ne Acatar el manual de etica Teleislas.</li> <li>Otras actividades asignadas contrato en el marco del objeto.</li> </ul> | e la nota.  ma y planos componer  dad, calidad y estetica  nota; al igual que de la  sita antes de salir a  grabación, audifonos,  del equipo a su  bación completo  oticia.  del canal regional  por el supervisor del |

## **OBSERVACIONES**

**ANEXOS** 

| CONCEPTO                  | SÍ               | NO   | N/A |
|---------------------------|------------------|--|-----|
| Informe de actividades    |                  | The state of the s | I   |
| 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 TECNOLOGICO



AÑO MES DIA

2021 6 \$ 2,266,000.00

Páguese a:

JEAN PAUL SMITH MITCHELL

La suma de: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA

**TELEISLAS** 

TIPO: 140

No.: **EEE1114** 

FECHA: DIA 6 MES 8 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

| CODIGO       | CONCEPTO                          | DEBITO       | CREDITO      |
|--------------|-----------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427 | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |              | 2,266,000.00 |
| 24010208     | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,266,000.00 |              |
|              | TOTALES                           | 2,266,000.00 | 2,266,000.00 |

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO:

PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Nombre .

JEAN PAUL SMITH MITCHELL

C.C. O NIT.

1123632648

## PA-GF-R1

## DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

## COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA:

02-01-11

VERSION No:

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



1

PAGINA:

FECHA:

02/08/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1003

BENEFICIARIO NIT

JEAN PAUL SMITH MITCHELL 1123632648

SUPERVISOR

Jason Sanchez/Jefe tecnologico

DETALLE

CONCEPTO Caus pago servicio como CAMAROGRAFO para el canal

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP

RP 017

TIPO DE CONTRATO:

CPS 016 DE 2021

| Imputa    | cion pre      | esupuestal | Ca       | usacion con | table     | Ca       | usacion tes | oreria    |
|-----------|---------------|------------|----------|-------------|-----------|----------|-------------|-----------|
| ubro      | Reg           | Valor      | Cuenta   | Debito      | Credito   | Cuenta   | Debito      | Credito   |
|           | 1             |            | 24010208 |             | 2,266,000 |          |             |           |
| 214020201 | rp0017        | 2,266,000  | 52117306 | 2,266,000   |           | 111005   |             | 2,266,000 |
|           |               |            |          |             |           | 24010208 | 2,266,000   |           |
|           | <del> +</del> | 2,266,000  |          | 2,266,000   | 2,266,000 |          | 2,266,000   | 2,266,000 |

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO

DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

FIRMA

VALOR A PAGAR

2,266,000

RETEFUENTE

ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

2,266,000

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

| ,         | GESTIÓN CONTRACTUAL             | Fecha de aprobación:<br>30/09/2020 |
|-----------|---------------------------------|------------------------------------|
|           | INFORME DE ACTIVIDADES          | Versión:03                         |
| TELEISLAS | Aprobado por: Jefe de planeació | n – Secretario general             |

## **DATOS GENERALES**

| NOMBRE DEL CONTRATISTA | JEAN PAUL SMITH MITCHELL   |
|------------------------|--|
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 1123632648   |
| No. DEL CONTRATO       | 016  |
| DURACIÓN               | ONCE (11) MESES Y (7) DIAS   |
| VALOR TOTAL            | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.73300)   |
| OBJETO DEL CONTRATO    | Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4 de programa de televisión del Canal Teleislas. |

## REPORTE DE ACTIVIDADES

| PERIODO DEL INFORME                      | DEL 1 AL 31 DE JULIO DEL 2021   |
|--|---|
| DESCRIPCIÓN DE<br>ACTIVIDADES O PRODUCTO | <ol> <li>Notas para el noticiero las dos jornadas.</li> <li>10 notas semanales para las emisiones del noticiero.</li> <li>Grabacion pasos en camara para 5 notas semanales</li> <li>Grabacion de notas adicionales sugeridas por la direccion del programa.</li> <li>Pasos de camara para alianza</li> <li>Grabación nota de cultura</li> </ol> |
| OBSERVACIONES                            |   |

| DESCRIPCIÓN DE ANEXOS | Salud y pension |
|-----------------------|-----------------|
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 02/08/2021      |

Jean Paul Smith

JEAN PAUL SMITH MITCHELL 1123632648

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

## JEAN PAUL SMITH MITCHELL 1.123.632.648

El objeto del presente contrato es la contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 del noticiero TELEISLAS NEWS

San Andrés Islas, 2 de Agosto de 2021

**DOCUMENTO EQUIVALENTE Nº 006** 

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

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL: JEAN PAUL SMITH MITCHELL CC 1 123 632 648 de SAI.

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: DEL 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2021

CONCEPTO: El objeto del presente contrato es la contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 del noticiero TELEISLAS NEWS

VALOR DE LA OPERACIÓN: \$ (2.266.000)

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

JEAN PAUL SMITH MITCHELL CC. 1.123.632.648 de SAI

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

San Andrés Islas, Colombia

Señor(es):

JEAN PAUL SMITH MITCHELL

Nit:

CC 1123632648

Dirección: Teléfono: SCHOOL HOUSE 5126995

Fax:

Ciudad:

SAN ANDRES

## Respetado(s) señor(es)

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



| Plantor.                        | JEAN FAUL SMITH MITCHEI |
|---------------------------------|-------------------------|
| Tapoy namero de identificación  | 1123632648              |
| Semilerori e radicerson planita | 8352165383              |
| Fincha de pago                  | 7/26/2021               |
| Número de autorgación do pago   | 73451942                |
| Benitz .                        | 1023                    |
| Valor Currisión                 | \$0                     |

| Noriero de empleados<br>Pedorio colización palud | 11- 0004   |
|--|------------|
|  | Junio 2021 |
|  | Junio 2021 |
| rancino construción cala                         | Junio 2021 |
| Dumero ve administratoras                        | 3          |
| Total Pegado                                     | \$283,800  |
| Total interes mora:                              | \$0        |

C) .

| CODIGO ADMINISTRADORA                 | NOMBRE<br>POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS                | TOTAL PAGADO | NUMERO DE<br>AFILIADOS |
|---------------------------------------|---|--------------|------------------------|
| 14-23                                 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS                          | \$4.800      |                        |
| 25.74                                 | Administradore Colombiens de Pensiones - Colpensiones | \$145,406    |                        |
| EP\$037                               | Nueva Promotora da Salud - Nueva EPS                  | \$113,600    |                        |
|                                       |   |              | <del></del>            |
|                                       |   |              |                        |
|                                       |   |              |                        |
|                                       |   |              |                        |
|                                       |   | l            |                        |
|                                       |   |              |                        |
|                                       |   |              |                        |
|                                       |   | <del></del>  |                        |
|                                       |   |              |                        |
|                                       |   |              |                        |
| ··········                            |   |              |                        |
|                                       |   | <del></del>  | <del> </del>           |
|                                       |   |              |                        |
|                                       |   |              | <del>~</del>           |
|                                       |   |              |                        |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |   | <del></del>  |                        |
|                                       |   |              |                        |
|                                       |   |              |                        |
|                                       |   |              |                        |
|                                       |   |              |                        |
|                                       |   |              |                        |
|                                       |   |              |                        |
|                                       |   |              |                        |
|                                       |   |              |                        |
|                                       |   |              |                        |
|                                       |   |              |                        |
|                                       |   |              |                        |
|                                       |   |              |                        |
|                                       |   |              | <del> </del>           |
|                                       |   |              | <del></del>            |
|                                       |   |              |                        |
|                                       |   |              |                        |



| LIQUIDA  |          | TALLACAD: APOR E                      | S DATORICE, AFRIADO      |  |       |                  | _       |                | _                      | 307     | GAGES    |              |               |         |       |             | /4(  | 3180           |                |  | - 1     |  | 110      | for ion to a |               |                                       |
|----------|----------|---------------------------------------|--------------------------|--|-------|------------------|---------|----------------|------------------------|---------|----------|--------------|---------------|---------|-------|-------------|--|----------------|----------------|--|---------|--|----------|--------------|---------------|---------------------------------------|
|          | - 192)   | % AlERG                               | ASE TROOP S NOW HER      |  | :6.   | : LD   g   -     |         | 1 3            |                        | z ,,    | 9        | à -          |               | , NJEVA | NUELA | INC CALL    | le¢.   | 107 1167       |                |  |         | LGTIZ  | FONDU    | ADOR TE      |               | LEC ADICIONA:                         |
|          |          |                                       | SMITH MITCHELL JEAN PAUL | EPS037   | 25-14 | 14J4 (E &        |         | = 5            | 5 15                   | 57.2    | e y      | 4.0          | : '≛          | :25     | ΔFÞ   | 15 8.41.4.  | PENSION  | . 15: . 4:14 - | 61. FF 830     |  |         | 145,400  | PENSION  | ZENSION      | 20 12 SA: ,01 | LTC ADICIONA:                         |
|          |          | 1123032(-1)                           |                          | 177,300,17                                       | 25-4  |                  |         | +              | ++                     | ++      | ╫        | ++           | +             |         |       | 906.526     | 908.525  | 3              | 908.526        | 10   | +       | 145.400  | 0        |              | 113.600       | 0                                     |
| $\vdash$ |          |                                       |                          |  |       |                  |         | $\prod$        |                        | $\Box$  |          | П            |               |         |       |             |  |                |                |  |         |  |          |              |               |                                       |
|          |          |                                       |                          | +  |       |                  | ++      | ++             |                        | ++      | +        | $^{+}$       | +-            |         |       |             | -  |                | <del> </del>   | +  | +       | <del> </del>                                     | ļ        |              | <b> </b>      | <del> </del>                          |
| $\vdash$ |          |                                       |                          |  |       |                  |         | $\Pi$          | $\Box$                 |         | $\Box$   | $\Box$       |               |         |       |             |  |                |                | $\Box$   |         |  |          |              |               |                                       |
|          |          |                                       |                          | +  |       |                  | +++     | +              | +                      | ++      | ╁┼       | ++           | +             |         |       |             |  |                | <del> </del>   | +  | +       | <del> </del>                                     |          |              | <b>_</b>      |                                       |
|          |          |                                       |                          |  |       |                  |         | $\Box$         | $\Box$                 | 11      | $\Box$   | П            |               |         |       |             |  |                |                | $\Box$   |         |  |          |              |               |                                       |
|          |          |                                       |                          | +-+  |       |                  | +++     | ++             | ++                     | ++      | ++       | +            | +-1           |         |       | <del></del> | <del>                                     </del> |                | <del> </del>   | +  | +-      | ļ  |          |              |               |                                       |
|          |          |                                       |                          |  |       |                  |         | $\perp$        | $\Box$                 | 11      |          | П            |               |         |       |             | ļ <u>.</u>                                       |                |                | 口  |         |  |          |              |               |                                       |
|          |          |                                       |                          | +  |       |                  | +++     | ++             | ++                     | ╁┼      | -        | ╁┼           | +-            |         |       |             | ł  |                | <del> </del>   | +  | +       | <del> </del>                                     |          |              |               |                                       |
|          |          |                                       |                          |  |       |                  |         |                | 11                     | $\Box$  |          |              |               |         |       |             |  |                |                |  |         |  |          |              |               |                                       |
|          |          |                                       |                          | +-+  |       | <del>-    </del> | +++     | ++             | $+\!+$                 | +       | ++       | ++           | +             |         | ļ     |             |  | <del> </del>   | <del> </del> - | ╁┩   | +       | <del> </del>                                     | <b> </b> |              |               | ļ                                     |
|          |          |                                       |                          |  |       |                  |         |                | $\Box$                 | 井       |          | $\Box$       | $\Box$        |         |       |             |  |                |                | 廿  | $\pm$   | 1  |          |              |               |                                       |
| 1        |          |                                       |                          | +  |       |                  | +++     | ++-            | ++                     | +       | +        | H            | +             |         |       |             | <del> </del>                                     | <b>_</b>       | <del> </del>   | +  |         | -  | <b> </b> |              |               |                                       |
|          |          |                                       |                          |  |       |                  |         | #              | $\Box$                 | $\Box$  |          | $\Box$       | $\pm$         |         |       |             |  |                |                | $\Box$   | $\pm$   | 1  |          |              |               |                                       |
|          |          | ·····                                 |                          | +  |       |                  | +++     | +              | ++                     | ╁┼      | +-       | ╁┼           | ++            |         |       |             | <del> </del>                                     | ļ              |                | +-1  |         |  |          |              |               |                                       |
| $\Box$   | $\dashv$ |                                       |                          | <b> </b>   |       |                  | Ш       | $\blacksquare$ | #                      | 井       |          |              | $\Box$        |         |       |             |  |                |                | 廿  | 士       |  |          |              |               |                                       |
| $\vdash$ |          | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |                          | -  |       |                  |         | ++             | ++                     | H       | ╁┼       | H            | +             |         |       |             | <del> </del>                                     | <b> </b>       |                | +  | 4       |  |          |              |               | <b></b>                               |
| $\Box$   |          |                                       |                          |  |       |                  |         | #              | #                      | 11      |          | $\Box$       |               |         |       |             |  |                |                | $\Box$   |         |  |          |              |               |                                       |
| 1        |          |                                       |                          | ╂  |       | <del>-    </del> | ╁┼┼     | ++             | ++                     | ╁┼      |          | H            | +             |         |       |             |  |                |                | $\prod$  | _       |  |          |              |               |                                       |
|          |          |                                       |                          |  |       |                  |         |                | $\prod$                |         |          | 廿            |               |         |       |             |  |                |                | $\Box$   |         | <u> </u>   |          |              |               |                                       |
| $\vdash$ |          |                                       |                          | +-+  |       |                  |         | $\mathbf{H}$   |                        | ╁┼      | ╁┼       | ╀┼           |               |         |       |             | <del> </del>                                     | <del> </del>   | <del> </del>   |  | -       | -  |          |              |               |                                       |
|          |          |                                       |                          |  |       |                  |         |                |                        |         |          |              |               |         |       |             |  |                |                |  |         |  |          |              |               |                                       |
| $\vdash$ |          |                                       |                          | +-+  |       |                  |         | Ŧ              | ++                     | ╁┼      | ╁┼       | +            | +             |         |       |             | <del> </del>                                     | <b></b>        |                | $\vdash$   | -       | <del> </del>                                     |          |              |               |                                       |
| $\Box$   |          |                                       |                          |  |       |                  |         |                |                        |         | $\Box$   |              | 11            |         |       |             |  |                |                | $\Box$   | 上       |  |          |              |               |                                       |
|          |          |                                       |                          | 1  |       |                  | $\Pi$   | ++             | ┼┼                     | ╁┼╴     | ╁┼       | ₩            | +             |         |       |             | <del> </del>                                     | ļ              | <del> </del>   | H  | -       |  |          |              |               |                                       |
|          |          |                                       |                          |  |       |                  |         | $\prod$        | 廿                      |         |          | $\Box$       |               |         |       |             |  |                |                |  | 士       |  |          |              |               |                                       |
| <b>}</b> |          |                                       |                          | + -  |       |                  |         | ++             |                        | ╁┼      | ++       | ₩            | +             |         |       |             | -  | ļ              |                | $\sqcup$   | 4       | ļ  |          |              |               |                                       |
| $\Box$   |          |                                       |                          |  |       |                  |         | ##             | 11                     |         |          |              |               |         |       |             |  |                |                |  |         |  |          |              |               |                                       |
|          |          |                                       |                          | + -  |       |                  | +++     | ++             | +                      | +-      | +        | +            | +             |         |       |             | <del> </del>                                     |                |                | +1   |         | -  |          |              |               | <del></del>                           |
| $\Box$   |          |                                       |                          |  |       |                  |         | $\bot$         |                        |         |          | 廿            | $\pm 1$       |         |       |             |  |                |                |  | 1       | <u> </u>   |          |              |               | <u> </u>                              |
| -        |          |                                       |                          | +  |       |                  |         |                | ++                     | +       | ++-      | 11           | ++            |         |       |             |  |                |                | +  | $\bot$  | <del>                                     </del> |          |              |               |                                       |
| F        |          |                                       |                          |  |       |                  |         | $\Box$         | #                      |         | $\Box$   | 廿            | † †           |         |       |             |  |                |                |  | $\perp$ |  |          |              |               |                                       |
| 1        |          |                                       |                          | + -  |       |                  | +++     | $\prod$        | +                      | H       | +        | +            | +             |         |       |             | <del> </del>                                     | <u> </u>       | <del></del>    | +  | $\perp$ |  |          |              |               |                                       |
|          |          |                                       |                          |  |       |                  |         | $\rightarrow$  |                        |         |          | 廿            |               |         |       |             | <u> </u>   |                |                |  | $\perp$ |  |          |              |               |                                       |
| $\vdash$ |          |                                       |                          | +  |       | -++              | ┼┼┼     | ++             | ++                     | +       | +-       | $\mathbf{H}$ | +             |         |       |             |  | ļ              |                | $\Box$   |         | <del> </del>                                     |          |              |               | <u> </u>                              |
| $\Box$   |          |                                       |                          |  |       |                  |         |                | 11                     |         |          |              |               |         |       |             |  |                |                |  | $\perp$ |  |          |              |               |                                       |
| $\vdash$ | $\dashv$ |                                       |                          | +  |       |                  |         | +              |                        | +       | $\Box$   | $+\Gamma$    | +1            |         |       |             | ļ  |                | <b> </b>       |  | $\perp$ | 1  |          |              |               |                                       |
|          |          |                                       |                          |  |       |                  |         | #              | $\perp$                |         |          |              |               |         |       |             |  |                |                | †-†  | +       | <del> </del>                                     |          |              |               | i                                     |
|          |          |                                       |                          | 1  |       | $ +$ $\Gamma$    | ++      | +              | +T                     | H       | H        | H            | $\Box$        |         |       |             |  |                |                | $\Box$   |         | F  |          |              | -             | ļ — —                                 |
|          |          |                                       |                          |  |       |                  |         | $\pm \pm$      | $\perp \!\!\!\! \perp$ |         | 止        | $\coprod$    | 1             |         |       |             | <u> </u>   |                |                | <del>[                                    </del> | -       | <u> </u>   |          |              |               |                                       |
| ┝┈┼      |          |                                       |                          | <del>                                     </del> |       | II               | +       | $\prod$        | H                      | $\prod$ | П        | П            | $\Box$        |         |       |             |  |                |                | $\Box$   | 1       |  |          |              |               |                                       |
|          |          |                                       |                          |  |       |                  |         | #              | $\pm \pm$              |         | _        | ++           | $\pm \dagger$ |         |       |             |  |                | <u> </u>       |  | 土       |  |          | <del></del>  |               | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| ├─┼      |          |                                       |                          | 1  |       |                  | $\prod$ | H              | H                      | $\Box$  | H        | П            | П             |         |       |             |  |                |                |  | Ŧ       | ļ  |          |              |               |                                       |
|          |          |                                       | L                        |  | l     |                  | 111     |                | يلت                    | Ц.      | <u> </u> | ᆚ            | 11            |         |       |             |  | L              | <u> </u>       | $\perp$  |         | Щ.   | L        |              |               | ı                                     |



## GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación: 15/07/2019 74

# CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES** 

| NOMBRE DEL GONTRATISTA   | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                  |
|--|---|
| NO DEDINITION ON   | 1123632648  |
| no de contrato   | CPS No. 016 DE 2021                                       |
| DURACIÓN   | ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.                         |
| <ul> <li>Applicable of the second of the</li></ul> | Contratación de una persona natural para la prestación de |
| OBJETO DEL CONTRATO  | servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4     |
| A Company of the Comp       | de programa de televisión del Canal Teleislas             |
| · 在一个方面是有一个一个一个一个  |   |

INFORMACIÓN FINANCIERA

| VATOR CONTRATO  | \$ 25.454.733        |
|-----------------|----------------------|
| PAGO A REALIZAR | Pago 7: \$ 2.266.000 |

## **REPORTE DE ACTIVIDADES**

| PERCOPO DELINFORME   | 01 al 31 de Julio de 2021  |
|--|--|
|  | Servir como camarografo para el programa                           |
| Part of the second seco | Teleislas News .   |
| Control of the second second second  | Operar cámaras de video en programas de                            |
| <b>在在基础上的</b>  | televisión.  |
|  | Acatar e implementar las instrucciones recibidas                   |
| ACCORDING SERVICE SERV | por el director, realizador, operador switcher.                    |
| AND A COMPANY OF THE PARTY OF THE PARTY.   | <ul> <li>Determinar qué tipo de toma y planos componer.</li> </ul> |
| ACTIVIDADES CUMPLIDAS  | <ul> <li>Preparar todo lo que necesita antes de grabar.</li> </ul> |
| <b>参加的</b> 特别。   | Velar por el mantenimiento del equipo a su                         |
|  | cargo.   |
| State of the State | Registrar las imágenes correspondientes a cada                     |
|  | noticia según designe el reportero o director del                  |
| Alexander State of the Control of th | noticiero.   |
| Links in the second  | Grabar las entrevistas necesarias para cada                        |
| <b>表示的影响,这种影响。</b>   | noticia.   |

**177.6**6.



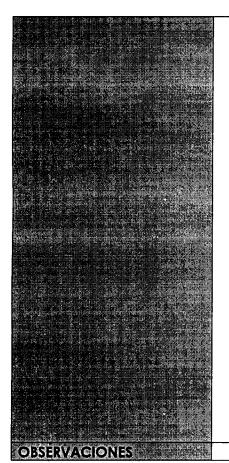
## GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación: 15/07/2019

# CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación



- Determinar con qué tipo de iluminación se manejara el cubrimiento de la nota.
- Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.
- Es responsable de la cantidad, calidad y estetica de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.
- Preparar todo lo que necesita antes de salir a grabar (batería, tarjeta de grabación, audifonos, luces).
- Velar por el mantenimiento del equipo a su cargo.
- Entregar el material de grabación completo correspondiente a cada noticia.
- Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.
- Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual

•

ANEXOS

| CONCEPIO                  | SI NO N/A         |
|---------------------------|-------------------|
| Informe de celividades    |                   |
| Planilla seguridad social |                   |
| Reduce the second         |                   |
| FECTADE 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 SANCHEZ PALACIO
JEFE TECNOLOGICO

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



AÑO MES DIA

2021

10

\$ 2,266,000.00

Páguese a:

JEAN PAUL SMITH MITCHELLJEAN PAUL SMITH MITCHELL

La suma de:

DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA

**TELEISLAS** 

**TIPO: 140** 

No.: **EEE1377** 

FECHA: DIA 10 MES 9 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

| CODIGO               |               | CONCEPTO                       | DEBITO       | CREDITO      |  |  |
|----------------------|---------------|--------------------------------|--------------|--------------|--|--|
| 113210010427         | 85584254-8 PI | AN DE INVERSION 2021           |              | 2,266,000.00 |  |  |
| 24010208 PROYECTOS I |               | DE INVERSION                   | 2,266,000.00 |              |  |  |
|                      |               | TOTALES                        | 2,266,000.00 | 2,266,000.00 |  |  |
| Cheque No.           |               | Firma y Sello del Beneficiario |              | A            |  |  |

BANCO:

PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Nombre .

JEAN PAUL SMITH MITCHELLJEAN PAUL SMITH MITCHELL

C.C. O NIT.

1123632648

## PA-GF-R1

## DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

## COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA: 02-01-11

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

VERSION No:

**FECHA:** 02/09/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1236

BENEFICIARIO NIT JEAN PAUL SMITH MITCHELL 1123632648

SUPERVISOR

Jason Sanchez/Jefe tecnologico

DETALLE

CONCEPTO

Caus pago servicio como CAMAROGRAFO para el canal

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP :

RP 017

TIPO DE CONTRATO:

CPS 016 DE 2021

| Imputacion presupuestal Causacion contable |        |           |          |           |           |              | Causacion tesoreria |           |  |  |  |
|--|--------|-----------|----------|-----------|-----------|--------------|---------------------|-----------|--|--|--|
| Rubro                                      | Reg    | Valor     | Cuenta   | Debito    | Credito   | Cuenta       | Debito              | Credito   |  |  |  |
|  |        |           | 24010208 |           | 2,266,000 |              |                     |           |  |  |  |
| 214020201                                  | rp0017 | 2,266,000 | 52117306 | 2,266,000 |           | 111005       |                     | 2,266,000 |  |  |  |
|  |        |           |          |           |           | 24010208     | 2,266,000           |           |  |  |  |
|  | 1      | 2,266,000 |          | 2,266,000 | 2,266,000 |              | 2,266,000           | 2,266,000 |  |  |  |
|  |        |           |          |           |           | <del> </del> |                     |           |  |  |  |

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

SON:

VALOR A PAGAR

2,266,000

DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

RETEFUENTE ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

2,266,000

**PAGUESE** 

| W. J. America | GESTIÓN CONTRACTUAL             | Fecha de aprobación:<br>30/09/2020 |
|---------------|---------------------------------|------------------------------------|
|               | INFORME DE ACTIVIDADES          | Versión:03                         |
| TELEISLAS     | Aprobado por: Jefe de planeació | ón – Secretario general            |

## **DATOS GENERALES**

| NOMBRE DEL CONTRATISTA | JEAN PAUL SMTIH MITCHELL                         |
|------------------------|--|
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 1123632648                                       |
| No. DEL CONTRATO       | 016  |
| DURACIÓN               | ONCE MESES Y SIETE DÍAS                          |
|                        | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y   |
| VALOR TOTAL            | CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE |
| VALOR IDIAL            | M/CTE (\$25.454.733.00)                          |
|                        | CONTRATACIÓN DE UNA PERSONA NATURAL PARA LA      |
|                        | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO          |
| OBJETO DEL CONTRATO    | CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 DE PROGRAMA DE         |
|                        | TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS                   |

## REPORTE DE ACTIVIDADES

|                                 | REI ORIE DE ACTIVIDADES  |
|---------------------------------|--|
| PERIODO DEL INFORME             | 01 agosto al 31 de agosto del 2021   |
|                                 | <ol> <li>Grabacion de notas semanales para las dos<br/>emisiones del noticiero</li> </ol>  |
| DESCRIPCIÓN DE<br>ACTIVIDADES O | <ol> <li>Grabacion de pasosos en camara para las<br/>emiciones de medio dia del noticiero</li> <li>Grabaciones de dos notas para la sesion de<br/>cultura</li> </ol> |
| PRODUCTO                        | <ol> <li>Grabacion de notas sugeridas por la directora<br/>del programa</li> </ol>   |
| OBSERVACIONES                   |  |

| DESCRIPCIÓN DE ANEXOS | Factura, planilla aporte a seguridad social |
|-----------------------|---|
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 31 de agosto de 2021                        |

Jean pure mit

NOMBRE CONTRATISTA: JEAN PAUL SMITH Número de identificación: 1123632648

## JEAN PAUL SMITH MITCHELL 1.123.632.648

El objeto del presente contrato es la contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 del noticiero TELEISLAS NEWS

San Andrés Islas, 31 de Agosto de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE Nº 008

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

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL: JEAN PAUL SMITH MITCHELL CC 1.123.632.648 de SAI.

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: DEL 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2021

CONCEPTO: El objeto del presente contrato es la contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 del noticiero TELEISLAS NEWS

VALOR DE LA OPERACIÓN: \$ (2.266.000)

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

JEAN PAUL SMITH MITCHELL CC. 1.123.632.648 de SAI

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

San Andrés Islas, Colombia



# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

|                       |                    |                    | DA          | TOS DEL APORTANTE  |          |                         |                                  |
|-----------------------|--------------------|--------------------|-------------|--------------------|----------|-------------------------|----------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE AP          | ORTANTE     | DIRECCIÓN          | TELÉFONO | CORREO                  |                                  |
| CC                    | 1123632648         | JEAN PAUL SMIT     | TH MITCHELL | SCHOOL HOUSE       | 5126995  | jeanpaul580@hotmail.com | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL | CÓDIGO      | DEPARTAMENTO       | CI       | IUDAD / MUNICIPIO       | SALUD                            |
| ÚNICA                 | i - Independiente  |                    | Î           | ARCHIPIÉLAGO DE SA |          | SAN ANDRÉS              | NO                               |

|                      |                                     | DATOS    | DE LA PLANILLA |          |            |      |
|----------------------|-------------------------------------|----------|----------------|----------|------------|------|
| PLANILLA<br>ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA<br>(DIAMES/AÑO) |          |                |          | CANTIDA    | ND.  |
|                      | (0.000000)                          | TIPO     | FECHA PAGO     | NÚMERO   | EMPLEADOS  | UPC  |
|                      |                                     | PLANILLA | (DIA/MES/AÑO)  | PLANILLA | 1          | 0    |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                   |          |                |          | TOTAL A PA | AGAR |
| 2021-07              | 2021-07                             | ī        | 27/08/2021     | 52885877 | \$263.80   | 0    |

#### **TOTALES POR SUBSISTEMAS**

|           | TOTALES SALU | D           |                        | <b></b>       |                  |       |                  |           |           |            |                   |               |               |
|-----------|--------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|------------------|-----------|-----------|------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código EF | PS Nombre    | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia M       | aternidad | Dias Mora | Valor Mora | Valor Mora<br>UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|           |              |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor     |           | Cotización |                   |               |               |
| EPS037    | Nueva EPS    | 900156264-2 | 113.600                | 0             |                  | 0     |                  | 0         | 0         | 0          | 0                 | 113.600       | 1             |

|            | TOTALES PENSIÓN      | V*          |                           | nament selektri               |                                | Winds                       |                              |           | 2000 to 2000 page - 2000 |                   |               |                  |
|------------|----------------------|-------------|---------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------|--------------------------|-------------------|---------------|------------------|
| Código AFP | Nombre               | NIT         | Cotización<br>Obligatoria | Aporte Voluntario<br>Afiliado | Aporte Voluntario<br>Aportante | Aporte FSP -<br>Solidaridad | Aporte FSP -<br>Subsistencia | Días Mora | Valor Mora<br>Cotización | Valor Mora<br>FSP | Total a Pagar | No.<br>Afiliados |
| 25-14      | Colpen <b>siones</b> | 900336004-7 | 145.400                   | 0                             | ****** O                       | Ø P                         | 0                            | 0         | 0                        | 40.3              | 145.400       | 1                |

|            | TOTALES RIESGOS LABORALES |             |                       |                  |       |               | · 4400           | 1    |                      | 10         |               |               | 7           |               | A del                       |
|------------|---------------------------|-------------|-----------------------|------------------|-------|---------------|------------------|------|----------------------|------------|---------------|---------------|-------------|---------------|-----------------------------|
| Código ARL | Nombre                    | NIT         | Cotización            | Incapacio        | lades | Aportes Otros | Valor Neto       | Días | Valor Mora           | Subtotal   | No. Radicado  | Valor Saldo a | Fondo       | Total a Pagar | No. Afiliados               |
|            |                           |             | Obligatoria           | No. Autorización | Valor | Sistemas      | Cotización       | Mora | Cotización           | Cotización | Saldo a Favor | Favor         | Solidaridad |               |                             |
| 14-23      | Positiva Seguros          | 860011153-6 | <b>.4.800</b>         | 4. P             | iik.  |               | 4.800            | 0 7  | 2 0 A                | 4.800      | š.t           |               | 48          | 4.800         | 情感法则关键                      |
|            |                           | 4           | 80 (250) - <b>3</b> 0 | 4                | 40.   |               | - 1880<br>- 1884 |      | y Market i Salah i S |            |               |               |             |               | grigas come come.<br>grigor |

|        | 2017 - 201 - 1017 - 1017 - 1017 - 1017 - 1017 - 1017 - 1017 - 1017 - 1017 - 1017 - 1017 - 1017 - 1017 - 1017 - | TOTALES CAJAS | <br> | arts parents. |           |                   |               | 1.            |  |
|--------|--|---------------|------|---------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|--|
| Çódigo | CCF  | Nombre        | NIT  | Valor Aporte  | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |  |

| Vaior Aporte | Dias Mora | Valor Mora Aports | Total a Pagar | No. Afiliados |
|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
|              |           | SENA              |               |               |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
|              |           | <del> </del> CBF  |               |               |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
|              |           | ESAP              |               |               |
|              |           |                   |               |               |
|              |           | ₩EN               |               |               |
|              |           |                   |               |               |

|                     | TOTALES POR S                     | UBSISTEMA                              |               |
|---------------------|-----------------------------------|--|---------------|
| Tipo Administradora | No. Administradoras<br>Reportadas | Valor antes de IGE, LMA,<br>IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud               | 1                                 | 113.600                                | 113.600       |
| Pensión             | 1                                 | 145,400                                | 145.400       |
| Riesgos Laborales   | 1                                 | 4.800                                  | 4.800         |
| CCF                 | 0                                 | 0                                      | 0             |
| ESAP                | 0                                 | 0                                      | 0             |
| ICBF                | 0                                 | 0                                      | 0             |
| MEN                 | 0                                 | 0                                      | 0             |
| SENA                | 0                                 | 0                                      | 0             |
| TOTALES             | 3                                 | 263.800                                | 263.800       |



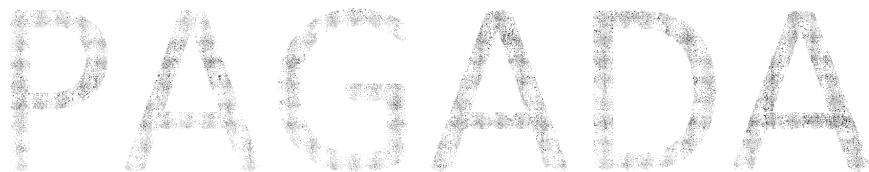
# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

|                       |                    |                    | D/          | TOS DEL APORTANTE  |          |                         |                                  |
|-----------------------|--------------------|--------------------|-------------|--------------------|----------|-------------------------|----------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE AP          | ORTANTE     | DIRECCIÓN          | TELÉFONO | CORREO                  |                                  |
| cc                    | 1123632648         | JEAN PAUL SMI      | TH MITCHELL | SCHOOL HOUSE       | 5126995  | jeanpaul580@hotmail.com | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL | CÓDIGO      | DEPARTAMENTO       | c        | IUDAD / MUNICIPIO       | SALUD                            |
| ÚNICA                 | I - Independiente  |                    | 1           | ARCHIPIÉLAGO DE SA |          | SAN ANDRÉS              | NO                               |

|                      |                                      | DATOS    | DE LA PLANILLA |          | ·· <u> </u> |      |
|----------------------|--------------------------------------|----------|----------------|----------|-------------|------|
| PLANILLA<br>ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA<br>(DIA/MES/AÑO) |          |                |          | CANTIDA     | AD.  |
|                      | (DECEMBER (10)                       |          | FECHA PAGO     | NÚMERO   | EMPLEADOS   | UPC  |
|                      |                                      | PLANILLA | (DIA/MES/AÑO)  | PLANILLA | 1           | 0    |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                    |          |                |          | TOTAL A P   | AGAR |
| 2021-07              | 2021-07                              | ı        | 27/08/2021     | 52885877 | \$263.80    | 0    |

|                                | INFORMACIÓN COTIZANTE    |  | INFORMACIÓN NOVEDADES                   |             |         |            | PENSK               | 5N                 |   |                                       | Ī        | SALUD   |                           | ,           | HESGOS LA | BORA            | LES        |               | CCF     |               |                           | PAR            | AFISCALE       | s              |
|--------------------------------|--------------------------|--|---|-------------|---------|------------|---------------------|--------------------|---|---------------------------------------|----------|---------|---------------------------|-------------|-----------|-----------------|------------|---------------|---------|---------------|---------------------------|----------------|----------------|----------------|
| No. Tipo No. de Identificación | Apallidos y Nombres      | Colizante Sublipo Estranjero Colum. astator Estrando | 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 | Cod.<br>AFP | IBC AFP | Cotización |                     | Aportante          | Fondo<br>pensional<br>de<br>solidaridad | Fondo<br>pensional de<br>subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización /<br>Valor UPC | Cod.<br>ARL | IBC ARL   | Clase de Risago | Cotización | Código<br>CCF | IBC CCF | Aporte<br>CCF | IBC otros<br>parafiscales | Aporte<br>SENA | Aporte<br>ICBF | Aporte<br>ESAP |
| 1 CC 1123632648                | SMITH MITCHELL JEAN PAUL | 59 0 N   |   | 25-14       | 908.526 | 145.400    | 0                   | 0                  | 0                                       | 0                                     | EP\$037  | 908.526 | 113.600                   | 14-23       | 908,526   | 1               | 4.800      |               | 0       | 0             | 0                         | 0              | 0              | 0              |
|                                |                          | iliz -   |   |             |         |            | ره مع <sub>ضن</sub> | 発展で <sub>で</sub> 。 |   |                                       |          | 2588    |                           |             |           | And Starts      | F40.511    | Martin        |         |               |                           |                |                |                |





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 | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                  |
|------------------------|---|
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 1123632648  |
| No. DEL CONTRATO       | CPS No. 016 DE 2021                                       |
| DURACIÓN               | ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.                         |
| 了。<br>第二章 新歌 第四章       | Contratación de una persona natural para la prestación de |
| OBJETO DEL CONTRATO    | servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4     |
|                        | de programa de televisión del Canal Teleislas             |

INFORMACIÓN FINANCIERA

| VALOR CONTRATO  | \$ 25.454.733        |
|-----------------|----------------------|
| PAGO A REALIZAR | Pago 8: \$ 2.266.000 |

REPORTE DE ACTIVIDADES

| PERIODO DEL INFORME  | 01 al 31 de Agosto de 2021   |
|--|--|
|  | <ul> <li>Servir como camarografo para el programa</li> </ul>         |
|  | Teleislas News .   |
|  | <ul> <li>Operar cámaras de video en programas de</li> </ul>          |
| Mark the first of the second of the  | televisión.  |
|  | <ul> <li>Acatar e implementar las instrucciones recibidas</li> </ul> |
| Carrie Marking designed by   | por el director, realizador, operador switcher.                      |
|  | <ul> <li>Determinar qué tipo de toma y planos componer.</li> </ul>   |
| ACTIVIDADES CUMPLIDAS  | <ul> <li>Preparar todo lo que necesita antes de grabar.</li> </ul>   |
|  | <ul> <li>Velar por el mantenimiento del equipo a su</li> </ul>       |
|  | cargo.   |
| 1641 - Landon <b>生</b> )特  | <ul> <li>Registrar las imágenes correspondientes a cada</li> </ul>   |
|  | noticia según designe el reportero o director del                    |
|  | noticiero.   |
| programme to the annual term.  | <ul> <li>Grabar las entrevistas necesarias para cada</li> </ul>      |
| er ( ) and the late of the lat | noticia.   |



Fecha de aprobación: 15/07/2019

# CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

|               | <ul> <li>Determinar con qué tipo de iluminación se manejara el cubrimiento de la nota.</li> <li>Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.</li> <li>Es responsable de la cantidad, calidad y estetica de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.</li> <li>Preparar todo lo que necesita antes de salir a grabar (batería, tarjeta de grabación, audifonos, luces).</li> <li>Velar por el mantenimiento del equipo a su cargo.</li> <li>Entregar el material de grabación completo correspondiente a cada noticia.</li> <li>Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.</li> <li>Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</li> </ul> |
|---------------|--|
| OBSERVACIONES |  |
| COVERTACIONES |  |

# **ANEXOS**

| CONCEPTO                  | SÍ             | N  | ) | N | /A |
|---------------------------|----------------|----|---|---|----|
| Informe de actividades    |                |    |   |   | -  |
| Planilla seguridad social |                |    |   |   |    |
| Factura                   |                |    |   |   |    |
| FECHA DEL CERTIFICADO A   | gosto 31 de 20 | 21 |   |   |    |

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

ans:

JASON SANCHEZ PALACIO
JEFE TECNOLOGICO

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



AÑO MES DIA

2021 10 8 \$ 2,266,000.00

Páguese a:

**JEAN PAUL SMITH MITCHELL** 

La suma de: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA

**TELEISLAS** 

TIPO: 140

No.: EEE1442

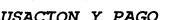
FECHA: DIA 8 MES 10 AÑO 2021

#### CONCEPTO: CAMAROGRAFO

| CODIGO        | CONCEPTO               |                         | DEBITO                        | CREDITO      |              |
|---------------|------------------------|-------------------------|-------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427  | 85584254-8             | PLAN DE INVERSI         | ON 2021                       |              | 2,266,000.00 |
| 24010208      | PROYECTOS DE INVERSION |                         | 2,266,000.00                  |              |              |
|               |                        |                         | TOTALES                       | 2,266,000.00 | 2,266,000.00 |
| BARCO.        | AN DE<br>842548        | Firma y Sello d         | del Beneficiario              |              |              |
| Odema No. 000 | U72U10                 | Nombre .<br>C.C. O NIT. | JEAN PAUL SMITH<br>1123632648 | MITCHELL     |              |

### PA-GF-R1

# DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO



02-01-11 WIGENCIA: RSION No:

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

1

FECHA:

30/09/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1359

JEAN PAUL SMITH MITCHELL

1123632648

-Jason Sanchez/Jefe tecnologico

#### DETATIE .

CONCEPTO

Caus pago servicio como CAMAROGRAFO para el canal

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP

RP 017

(\$15)\(\text{15}\) (\$20\(\text{15}\) (\$20\(\text{15}\)

TIPO DE CONTRATO:

CPS 016 DE 2021

| me wuiz a        |                | เลยเลยเหลาสได้สัญให้ | C C              | io. con   | table     | Sign of Ca | (Heaven on Teach | espectal j |
|------------------|----------------|----------------------|------------------|-----------|-----------|------------|------------------|------------|
| 3ro              | Reg            | Valor                | Cuenta           | Debito    | Credito   | Cuenta     | Debito           | Credito    |
| J.               |                |                      | 24010208         |           | 2,266,000 |            |                  |            |
| 14)20201<br>1753 | rp0017         | 2,266,000            | <b>52117</b> 306 | 2,266,000 |           | 111005     |                  | 2,266,000  |
|                  | ] ]            |                      |                  |           |           | 24010208   | 2,266,000        | å          |
| Çou              | <del>   </del> | 2,266,000            |                  | ,216,000  | 2,266,000 |            | 2,266,000        | 2,266,000  |

REVISADO POR

122

17

L'UEFÉ DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

OS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

FIF

VALOR A PAGAR

2,266,000

RETEFUENTE ANTICIPOS:

0 0

NETO A PAGAR:

2,266,000

**PAGUESE** 

| · / 3     | GESTIÓN CONTRACTUAL              | Fecha de aprobación:<br>30/09/2020 |
|-----------|----------------------------------|------------------------------------|
|           | INFORME DE ACTIVIDADES           | Versión:03                         |
| TELEISLAS | Aprobado por: Jefe de planeación | - Secretario general               |

**DATOS GENERALES** 

|                        | DAIOS GLINERALES                                 |
|------------------------|--|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | JEAN PAUL SMTIH MITCHELL                         |
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 1123632648                                       |
| No. DEL CONTRATO       | 016  |
| DURACIÓN               | ONCE MESES Y SIETE DÍAS                          |
|                        | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y   |
| VALOR TOTAL **         | CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE |
|                        | M/CTE (\$25.454.733.00)                          |
|                        |  |
|                        | CONTRATACIÓN DE UNA PERSONA NATURAL PARA LA      |
| OR IETO DEL CONTRATO   | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO          |
| OBJETO DEL CONTRATO    | CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 DE PROGRAMA DE         |
|                        | TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS                   |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|   | KEI OKIE DE ACIIVIDADES   |
|---|---|
| PERIODO DEL INFORME                         | 01 septiembre al 30 de septiembre del 2021  |
| DESCRIPCIÓN DE<br>ACTIVIDADES O<br>PRODUCTO | <ol> <li>Grabacion de notas semanales para las dos emisiones del noticiero</li> <li>Grabacion de pasosos en camara para las emiciones de medio dia del noticiero</li> <li>Grabaciones de dos notas para la sesion de cultura</li> <li>Grabacion de notas sugeridas por la directora del programa</li> </ol> |
| OBSERVACIONES                               |   |

| DESCRIPCIÓN DE ANEXOS | Factura, planilla aporte a seguridad social |
|-----------------------|---|
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 30 de septiembre de 2021                    |

Tow rout Snife

NOMBRE CONTRATISTA: JEAN PAUL SMITH Número de identificación: 1123632648



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 | JEAN PAUL SMITH MITCHELL  |
|------------------------|---|
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 1123632648  |
| No. DEL CONTRATO       | CPS No. 016 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 CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4 de programa de televisión del Canal Teleislas |

INFORMACIÓN FINANCIERA

| VALOR CONTRATO  | \$ 25.454.733        |
|-----------------|----------------------|
| PAGO A REALIZAR | Pago 9: \$ 2.266.000 |

### REPORTE DE ACTIVIDADES

| PERIODO DEL INFORME  | 01 al 30 de Septiembre de 2021                                       |
|--|--|
|  | Servir como camarografo para el programa                             |
|  | Teleislas News .   |
|  | <ul> <li>Operar cámaras de video en programas de</li> </ul>          |
|  | televisión.  |
|  | <ul> <li>Acatar e implementar las instrucciones recibidas</li> </ul> |
| $\mathcal{J}_{i} = \mathcal{J}_{i} + \mathcal{J}_{i} $ | por el director, realizador, operador switcher.                      |
|  | <ul> <li>Determinar qué tipo de toma y planos componer.</li> </ul>   |
| ACTIVIDADES CUMPLIDAS  | <ul> <li>Preparar todo lo que necesita antes de grabar.</li> </ul>   |
|  | <ul> <li>Velar por el mantenimiento del equipo a su</li> </ul>       |
| A Part of the Part of the San  | cargo.   |
|  | <ul> <li>Registrar las imágenes correspondientes a cada</li> </ul>   |
|  | noticia según designe el reportero o director del                    |
|  | noticiero.   |
|  | <ul> <li>Grabar las entrevistas necesarias para cada</li> </ul>      |
|  | noticia.   |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

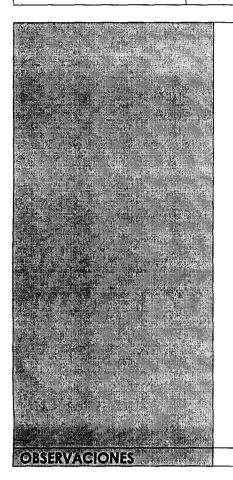


Fecha de aprobación: 15/07/2019

# CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación



- Determinar con qué tipo de iluminación se manejara el cubrimiento de la nota.
- Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.
- Es responsable de la cantidad, calidad y estetica de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.
- Preparar todo lo que necesita antes de salir a grabar (batería, tarjeta de grabación, audifonos, luces).
- Velar por el mantenimiento del equipo a su cargo.
- Entregar el material de grabación completo correspondiente a cada noticia.
- Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.
- Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual

**ANEXOS** 

| CONCEPTO                  | SI NO N/A             | 9 |
|---------------------------|-----------------------|---|
| 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 SANCHEZ PALACIO
JEFE TECNOLOGICO

772a. jan

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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



# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

|                       |                          |                    | DA          | TOS DEL APORTANTE  |          |                         |                                  |  |
|-----------------------|--------------------------|--------------------|-------------|--------------------|----------|-------------------------|----------------------------------|--|
| TIPO                  | NÚMERO                   | NOMBRE AP          | ORTANTE     | DIRECCIÓN          | TELÉFONO | CORREO                  |                                  |  |
| CC                    | 1123632648 JEAN PAUL SMI |                    | TH MITCHELL | SCHOOL HOUSE       | 5126995  | jeanpaul580@hotmail.com | EXONERADO PAGE<br>PARAFISCALES Y |  |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE       | NOMBRE<br>SUCURSAL | CÓDIGO      | DEPARTAMENTO       | C        | IUDAD / MUNICIPIO       | SALUD                            |  |
| ÚNICA                 | I – Independiente        |                    |             | ARCHIPIÉLAGO DE SA |          | SAN ANDRÉS              | NO.                              |  |

|   |                   | DATOS    | DE LA PLANILLA |          |           |      |  |  |  |  |  |
|---|-------------------|----------|----------------|----------|-----------|------|--|--|--|--|--|
| PLANILLA FECHA PAGO ASOCIADA ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) |                   |          |                |          |           |      |  |  |  |  |  |
| ,             |                   | TIPO     | FECHA PAGO     | NÚMERO   | EMPLEADOS | UPC  |  |  |  |  |  |
|   |                   | PLANILLA | (DIA/MES/AÑO)  | PLANILLA | 1         | 0    |  |  |  |  |  |
| PERIODO SALUD                                       | PERIODO PENSIONES |          |                |          | TOTAL A P | AGAR |  |  |  |  |  |
| 2021-08   | 2021-08           | ı        | 29/09/2021     | 53601011 | \$263.80  | 0    |  |  |  |  |  |

#### **TOTALES POR SUBSISTEMAS**

|            | TOTALES SALU | 0           |                        | L             |                        | _     |                       |       |           |            |                   |               |                |
|------------|--------------|-------------|------------------------|---------------|------------------------|-------|-----------------------|-------|-----------|------------|-------------------|---------------|----------------|
| Código EPS | Nombre       | NŧT         | Cottzación Obligatoria | UPC Adicional | dicional incapacidades |       | Licencia Maternidad [ |       | Dias Mora | Valor Mora | Valor Mora<br>UPC | Total a Pagar | No. Affiliados |
|            |              |             |                        |               | No. Autorización       | Valor | No. Autorización      | Valor |           | Cotización |                   |               |                |
| EPS037     | Nueva EPS    | 900156264-2 | 113.600                | 0             |                        | 0     |                       | 0     | 0         | 0          | 0                 | 113.600       | 1              |

| TOTALES PENSIÓN |              |                      |                           | 46                            | and to                         | 50                          |                              |           | t that                   |                   |               |                  |
|-----------------|--------------|----------------------|---------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------|--------------------------|-------------------|---------------|------------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT                  | Cotización<br>Obligatoria | Aporte Voluntario<br>Afiliado | Aporte Voluntario<br>Aportante | Aporte FSP -<br>Solidaridad | Aporte FSP -<br>Subsistencia | Dias Mora | Valor Mora<br>Cotización | Valor Mora<br>FSP | Total a Pagar | No.<br>Afiliados |
| 25-14           | Colpensiones | 9 <b>003360</b> 04-7 | 145.400                   | 0                             | 0                              | 9                           | 0                            | 0         | 0                        |                   | 145.400       | ji.              |

|            | TOTALES RIESGOS LABORALES | 3           |             |                  | ···   |               |            |      | . 4        | A          | *             |               | 45          |               |               |
|------------|---------------------------|-------------|-------------|------------------|-------|---------------|------------|------|------------|------------|---------------|---------------|-------------|---------------|---------------|
| Código ARL | Nombre                    | NIT         | Cotización  | Incapacid        | ades  | Aportes Otros | Valor Neto | Dias | Valor Mora | Subtotal   | No. Radicado  | Valor Saldo a | Fondo       | Total a Pagar | No. Affliados |
|            |                           |             | Obligatoria | No. Autorización | Valor | Sistemas      | Cotización | Mora | Cotización | Cotización | Saldo a Favor | Favor         | Solidaridad |               | 1             |
| 14-23      | Positiva Seguros          | 860011153-6 | 4.800       | 7.9              |       |               | 4.800      | 0    | 0          | 4.800      | 18            |               | 48          | 4.800         | 1.4           |

|            |               |    |     |             | 4         |                   | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |               | *46. |
|------------|---------------|----|-----|-------------|-----------|-------------------|---------------------------------------|---------------|------|
|            | TOTALES CAJAS |    |     |             |           | # #               | · 9-                                  | 3             |      |
| Código CCF | Nombra        | NI | π v | alor Aporte | Dias Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar                         | No. Afiliados |      |

|              | TOTALES   | PARAFISCALES      |               |               |
|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte | Dias Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pager | No. Affilados |
|              |           | SENA              |               |               |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
|              |           | ICBF              |               |               |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
|              |           | ESAP              |               |               |
|              |           |                   |               |               |
|              |           | MEN               |               |               |
|              |           |                   |               |               |

|                     | TOTALES POR S  | UBSISTEMA |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|--|-----------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Tipo Administradora | Tipo Administradora No. Administradoras Reportadas Valor antes de IGE, LMA, Total a Pa |           |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Salud               | 1  | 113.600   | 113.600 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pensión             | 1  | 145.400   | 145.400 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Riesgos Laborates   | 1  | 4.800     | 4.800   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CCF                 | 0  | 0         | 0       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ESAP                | 0  | 0         | 0       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ICBF                | 0  | 0         | 0       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MEN                 | 0  | 0         | 0       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SENA                | 0  | 0         | 0       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTALES             | 3  | 263.800   | 263.800 |  |  |  |  |  |  |  |  |



# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

|                       |                    |                        | DA                                    | TOS DEL APORTANTE     |          |                         |                                  |  |
|-----------------------|--------------------|------------------------|---------------------------------------|-----------------------|----------|-------------------------|----------------------------------|--|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE AP              | ORTANTE                               | DIRECCIÓN             | TELÉFONO | CORREO                  |                                  |  |
| CC                    | 1123632648         | JEAN PAUL SMITH MITCHE |                                       | MITCHELL SCHOOL HOUSE |          | jeanpaul580@hotmail.com | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y |  |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL     | CÓDIGO                                | DEPARTAMENTO          | CI       | UDAD / MUNICIPIO        | SALUD                            |  |
| ÚNICA                 | I Independiente    |                        | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | ARCHIPIÉLAGO DE SA    |          | SAN ANDRÉS              | NO                               |  |

|                      | DATOS DE LA PLANILLA                    |          |               |          |                  |      |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|---|----------|---------------|----------|------------------|------|--|--|--|--|--|--|
| PLANKLIA<br>ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA<br>(DIA/MES/AÑO)    |          | -             |          | CANTIDAD         |      |  |  |  |  |  |  |
|                      | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | ПРО      | FECHA PAGO    | NÚMERO   | EMPLEADOS        | UPC  |  |  |  |  |  |  |
|                      |   | PLANILLA | (DIA/MES/AÑO) | PLANILLA | 1                | 0    |  |  |  |  |  |  |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                       |          |               |          | TOTAL A PA       | AGAR |  |  |  |  |  |  |
| 2021-08              | 2021-08                                 | 1        | 29/09/2021    | 53601011 | <b>\$</b> 263.80 | 10   |  |  |  |  |  |  |

| ETALLE POR COTIZANTE |                          |                          |   |         |            |         |       |        |             |             |         |            |                         |                         |   |   |          |         |                           |             |            |        |           |               |         |               |                           |                |                |                |               |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|---|---------|------------|---------|-------|--------|-------------|-------------|---------|------------|-------------------------|-------------------------|---|---|----------|---------|---------------------------|-------------|------------|--------|-----------|---------------|---------|---------------|---------------------------|----------------|----------------|----------------|---------------|
|                      |                          | INFORMACIÓN COTIZANTE    |   | Γ       | INFORM     | ACIÓN N | OVEDA | DES    |             |             |         |            | PENSI                   | ÓN                      |   |   |          | SALUD   |                           |             | SESGOS LAB | RALES  |           |               | CCF     |               |                           | PAR            | AFISCALE       | 3              |               |
| p. 174               | No. de<br>Identificación | Apellidos y Nombres      | Coltexto Metho Edware Colors afterior Econsento | 5 FF SU | ACT<br>QAT | VET     | 30 T  | A VC   | CONTRECCION | Cód.<br>AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntari<br>o Afiliado | Voluntario<br>Aportante |   |   | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización /<br>Valor UPC | Cód.<br>ARL | IBC ARL    | See Co | ottzación | Código<br>CCF | IBC CCF | Aports<br>CCF | IBC otros<br>parafiscales | Aporte<br>SENA | Aporte<br>ICBF | Aporte<br>ESAP | Aporte<br>MEN |
| С                    | 1123632648               | SMITH MITCHELL JEAN PAUL | 59 0 N  | Ш       | Ш          | TT      |       | $\Box$ | $\top$      | 25-14       | 908.526 | 145.400    | 0                       | 0                       | 0 | 0 | EPS037   | 908.526 | 113.600                   | 14-23       | 908.526    | 1      | 4.800     |               | 0       | 0             | 0                         | 0              | 0              | 0              | 0             |

#### JEAN PAUL SMITH MITCHELL 1.123.632.648

611

El objeto del presente contrato es la contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIOR4 del noticiero TELEISLAS NEWS

San Andrés Islas, 30 de Septiembre de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE Nº 008

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

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL: JEAN PAUL SMITH MITCHELL CC 1.123.632.648 de SAI.

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: DEL 1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021

**CONCEPTO**: El objeto del presente contrato es la contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 del noticiero TELEISLAS NEWS

OR DE LA OPERACIÓN: \$ (2.266.000)
SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

JEAN PAUL SMITH MITCHELL CC. 1.123.632.648 de SAI

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

San Andrés Islas, Colombia



AÑO MES DIA

2021 11 5 \$ 2,266,000.00

Páguese a: JEAN PAUL SMITH MITCHELL

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TELEISLAS

La suma de: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

TIPO: 140

No.: **EEE1607** 

FECHA: DIA 5 MES 11 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

| CODIGO       | CONCEPTO                          | DEBITO       | CREDITO      |
|--------------|-----------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427 | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |              | 2,266,000.00 |
| 24010208     | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,266,000.00 |              |
|              | TOTALES                           | 2,266,000.00 | 2,266,000.00 |

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO:

PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Nombre .

JEAN PAUL SMITH MITCHELL

C.C. O NIT.

1123632648

MARICUL TESORERA

#### PA-GF-R1

# DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

#### COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA:

02-01-11

VERSION No: 1 PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

**FECHA:** 02/11/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1502

BENEFICIARIO

NIT

JEAN PAUL SMITH MITCHELL

1123632648

SUPERVISOR

Jason Sanchez/Jefe tecnologico

DETALLE

CONCEPTO

Caus pago servicio como CAMAROGRAFO para el canal

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP : RP 017

TIPO DE CONTRATO:

CPS 016 DE 2021

| Imputa    | cion pro | esupuestal | Ca       | usacion con | table     | Ca       | usacion tes | oreria      |
|-----------|----------|------------|----------|-------------|-----------|----------|-------------|-------------|
| Rubro     | Reg      | Valor      | Cuenta   | Debito      | Credito   | Cuenta   | Debito      | Credito     |
|           |          |            | 24010208 |             | 2,266,000 |          |             | <del></del> |
| 214020201 | rp0017   | 2,266,000  | 52117306 | 2,266,000   |           | 111005   |             | 2,266,000   |
|           | 1.       |            |          |             |           | 24010208 | 2,266,000   |             |
|           | 1        | 2,266,000  |          | 2,266,000   | 2,266,000 |          | 2,266,000   | 2,266,000   |

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

2,266,000

DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

RETEFUENTE

VALOR A PAGAR

ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

2,266,000

**PAGUESE** 

ORDENADOR DEL GASTO

|           | GESTIÓN CONTRACTUAL             | Fecha de aprobación:<br>30/09/2020 |
|-----------|---------------------------------|------------------------------------|
|           | INFORME DE ACTIVIDADES          | Versión:03                         |
| TELEISLAS | Aprobado por: Jefe de planeació | ón – Secretario general            |

#### **DATOS GENERALES**

| 234 42                 |   |  |  |  |  |  |
|------------------------|---|--|--|--|--|--|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | JEAN PAUL SMTIH MITCHELL  |  |  |  |  |  |
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 1123632648  |  |  |  |  |  |
| No. DEL CONTRATO       | 016   |  |  |  |  |  |
| DURACIÓN               | ONCE MESES Y SIETE DÍAS   |  |  |  |  |  |
| VALOR TOTAL            | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.733.00)                                     |  |  |  |  |  |
| OBJETO DEL CONTRATO    | CONTRATACIÓN DE UNA PERSONA NATURAL PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 DE PROGRAMA DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS |  |  |  |  |  |

# REPORTE DE ACTIVIDADES

| PERIODO DEL INFORME                         | 01 octubre al 31 de octubre del 2021   |
|---|--|
| DESCRIPCIÓN DE<br>ACTIVIDADES O<br>PRODUCTO | <ol> <li>Grabacion de notas semanales para las dos emisiones del noticiero</li> <li>Grabacion de pasosos en camara para las emiciones de medio dia del noticiero</li> <li>Grabaciones de dos notas para la sesion de cultura</li> <li>Grabacion de notas sugeridas por la directora del programa</li> <li>Grabacion de entrevistas e imágenes de apoyo para el especial del noticiero</li> </ol> |
| OBSERVACIONES                               |  |

|                       | Factura, planilla aporte a seguridad social |
|-----------------------|---|
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 2 de noviembre de 2021                      |

Sidiu rour Frigh

#### JEAN PAUL SMITH MITCHELL 1.123.632.648

El objeto del presente contrato es la contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 del noticiero TELEISLAS NEWS

San Andrés Islas, 2 de Noviembre de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE Nº 008

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

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL: JEAN PAUL SMITH MITCHELL CC 1.123.632.648 de SAI.

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: DEL 1 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

CONCEPTO: El objeto del presente contrato es la contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 del noticiero TELEISLAS NEWS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ (2,266.000)

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

JEAN PAUL SMITH MITCHELL CC. 1.123.632.648 de SAI

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

San Andrés Islas, Colombia

11:

Señor(es):

JEAN PAUL SMITH MITCHELL

Nit:

CC 1123632648

Dirección:

SCHOOL HOUSE

Teléfono:

5126995

Fax:

Ciudad:

SAN ANDRES

#### Respetado(s) señor(es)

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

# compensar miplanilla.com

| 70030 20000 3000 3000 3000 3000 3000   |                     |
|--|---------------------|
|  | 1123632648          |
|  | <b>8354151</b> 133  |
| The state of the s | 1 <b>0/2</b> 6/2021 |
|  | 22879160            |
| TO SEE STATE OF THE PROPERTY O | 1023                |
| AND THE PROPERTY OF THE PROPER | SO.                 |

| Salar Area in management of the Salar Management   | 1               |
|--|-----------------|
| dia non managana and harangan and the second   | Septiembre 2021 |
| Andrew Commencer and Angree of The State of  | Septiembre 2021 |
| A PART OF THE PART | Septiembre 2021 |
|  | 3               |
| ESTACT TO THE BURNING AND RECEIVED   | \$263 800       |
|  | \$c             |

|  | And the second s | West Control of the C | ically . The William |
|--|--|--|----------------------|
| 14-23  | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS   | S4 8000  | William              |
| 25-14  | #dministradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones  | \$145.47   |                      |
| ZP3637   | Nueva Promotora de Calue - Nueva 1920  | \$115.600  |                      |
| EP 3037  | Transport of Court (133 1 Cr C   | 377.7.   |                      |
|  |  |  |                      |
|  |  |  |                      |
|  |  |  |                      |
|  |  |  |                      |
|  | C. DELL'ARRIGHT  |  |                      |
|  |  |  |                      |
|  |  | 1  |                      |
|  |  | 1 -  |                      |
|  |  | <b>-</b>   |                      |
|  |  | }  |                      |
| <del>-</del> constant of the second  | i some   | <del>                                     </del>   | P. C                 |
|  |  | <u> </u>   |                      |
|  |  | 1  |                      |
| ***  |  | 1 1  | **                   |
| The second secon | V CANADA   | <del> </del>   |                      |
|  |  | i i  |                      |
|  | ****   | i  |                      |
|  |  | 1 1-   |                      |
|  |  | 1  |                      |
|  |  |  |                      |
|  |  |  |                      |
|  |  | 1  |                      |
|  |  | 1  |                      |
|  |  | !!!  |                      |
|  |  | 1 . 1  |                      |
|  |  | ! !  |                      |
|  |  | ! !  |                      |
|  | A MOTOR CONTRACTOR CONTRACTOR  | 1  |                      |
|  |  |  |                      |
|  |  | 1 1  |                      |



Fecha de aprobación: 15/07/2019

# CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y

Versión:02

CUMPLIMIENTO

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES** 

| NOMBRE DEL CONTRATISTA | JEAN PAUL SMITH MITCHELL  |
|------------------------|---|
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 1123632648  |
| No. DEL CONTRATO       | CPS No. 016 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 CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4 |
|                        | de programa de televisión del Canal Teleislas   |

INFORMACIÓN FINANCIERA

| VALOR CONTRATO  | \$ 25.454.733         |
|-----------------|-----------------------|
| PAGO A REALIZAR | Pago 10: \$ 2.266.000 |

REPORTE DE ACTIVIDADES

| PERIODO DEL INFORME  | 01 al 31 de Octubre de 2021  |
|--|--|
| Water Carlo  | Servir como camarografo para el programa                             |
| NACTO IN 1881  | Teleislas News .   |
|  | <ul> <li>Operar cámaras de video en programas de</li> </ul>          |
| Control Control  | televisión.  |
| The state of the s | <ul> <li>Acatar e implementar las instrucciones recibidas</li> </ul> |
|  | por el director, realizador, operador switcher.                      |
| Mark the street of the section is  | <ul> <li>Determinar qué tipo de toma y planos componer.</li> </ul>   |
| ACTIVIDADES CUMPLIDAS  | <ul> <li>Preparar todo lo que necesita antes de grabar.</li> </ul>   |
|  | <ul> <li>Velar por el mantenimiento del equipo a su</li> </ul>       |
|  | cargo.   |
|  | <ul> <li>Registrar las imágenes correspondientes a cada</li> </ul>   |
| and the second second  | noticia según designe el reportero o director del                    |
| to the first production of the constraint of   | noticiero.   |
| The second of the second   | <ul> <li>Grabar las entrevistas necesarias para cada</li> </ul>      |
|  | noticia.   |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

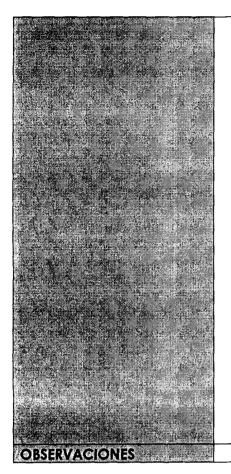


Fecha de aprobación: 15/07/2019

# CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación



- Determinar con qué tipo de iluminación se manejara el cubrimiento de la nota.
- Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.
- Es responsable de la cantidad, calidad y estetica de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.
- Preparar todo lo que necesita antes de salir a grabar (batería, tarjeta de grabación, audifonos, luces).
- Velar por el mantenimiento del equipo a su cargo.
- Entregar el material de grabación completo correspondiente a cada noticia.
- Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.
- Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual

**ANEXOS** 

| / II / I     |
|--|
| CONCEPTO SI NO NO                          |
| informe de actividades                     |
| Planilla seguridad social                  |
| Factura 3                                  |
| 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 SANCHEZ PALACIO
JEFE TECNOLOGICO

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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



ANO MES DIA

10 \$ 2,266,000.00 2021 12

Páguese a:

JEAN PAUL SMITH MITCHELL

La suma de:

DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

SDCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA

TELEISLAS

**TIPO: 140** 

**EEE1889** No.:

FECHA: DIA 10 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

| CODIGO       | CONCEPTO                          | DEBITO       | CREDITO      |
|--------------|-----------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427 | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |              | 2,266,000.00 |
| 24010208     | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,266,000.00 |              |
|              | TOTALES                           | 2,266,000.00 | 2,266,000.00 |

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO:

PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Nombre .

JEAN PAUL SMITH MITCHELL

C.C. O NIT.

1123632848



PA-GF-R1

DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

### COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA: 0

02-01-11

1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

1

FECHA:

VERSION No:

06/12/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1760

BENEFICIARIO

NIT

JEAN PAUL SMITH MITCHELL

1123632648

SUPERVISOR

Jason Sanchez/Jefe tecnologico

DETALLE

CONCEPTO

Caus pago servicio como CAMAROGRAFO para el canal

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP :

RP 017

TIPO DE CONTRATO:

CPS 016 DE 2021

| Imputac   | cion pr      | esupuestal | Ca       | usacion con | table     | Causacion tesoreria |           |           |  |
|-----------|--------------|------------|----------|-------------|-----------|---------------------|-----------|-----------|--|
| Rubro     | Reg          | Valor      | Cuenta   | Debito      | Credito   | Cuenta              | Debito    | Credito   |  |
|           | 1            |            | 24010208 |             | 2,266,000 |                     |           |           |  |
| 214020201 | rp0017       | 2,266,000  | 52117306 | 2,266,000   |           | 111005              |           | 2,266,000 |  |
|           |              | İ          |          |             |           | 24010208            | 2,266,000 |           |  |
|           | <del> </del> | 2,266,000  |          | 2,266,000   | 2,266,000 |                     | 2,266,000 | 2,266,000 |  |

REVISADO POR

on :\

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO



FIRMA

DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR

2,266,000

RETEFUENTE

0

ANTICIPOS:

0

NETO A PAGAR:

2,266,000

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

|  | GESTIÓN CONTRACTUAL             | Fecha de aprobación:<br>30/09/2020 |
|--|---------------------------------|------------------------------------|
| ************************************** | INFORME DE ACTIVIDADES          | Versión:03                         |
| TELEISLAS                              | Aprobado por: Jefe de planeació | ón – Secretario general            |

**DATOS GENERALES** 

| NOMBRE DEL CONTRATISTA | JEAN PAUL SMTIH MITCHELL   |
|------------------------|--|
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 1123632648   |
| No. DEL CONTRATO       | 016  |
| DURACIÓN               | ONCE MESES Y SIETE DÍAS  |
| VALOR TOTAL            | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.733.00)  |
| OBJETO DEL CONTRATO    | CONTRATACIÓN DE UNA PERSONA NATURAL PARA LA<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO<br>CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 DE PROGRAMA DE<br>TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS |

**REPORTE DE ACTIVIDADES** 

|   | REPORTE DE ACTIVIDADES  |
|---|---|
| PERIODO DEL INFORME                         | 01 noviembre al 30 de noviembre del 2021  |
| DESCRIPCIÓN DE<br>ACTIVIDADES O<br>PRODUCTO | <ol> <li>Grabacion de notas semanales para las dos emisiones del noticiero</li> <li>Grabacion de pasosos en camara para las emiciones de medio dia del noticiero</li> <li>Grabaciones de dos notas para la sesion de cultura</li> <li>Grabacion de notas sugeridas por la directora del programa</li> </ol> |
| OBSERVACIONES                               |   |

| DESCRIPCIÓN DE ANEXOS | Factura, planilla aporte a seguridad social |
|-----------------------|---|
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 1 de diciembre de 2021                      |

Low row Finish

NOMBRE CONTRATISTA: JEAN PAUL SMITH Número de identificación: 1123632648

#### JEAN PAUL SMITH MITCHELL 1.123.632.648

El objeto del presente contrato es la contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 del noticiero TELEISLAS NEWS

San Andrés Islas, 1 de Diciembre de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE Nº 008

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

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL: JEAN PAUL SMITH MITCHELL CC 1 123 632 648 de SAI

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: DEL 1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2021

CONCEPTO: El objeto del presente contrato es la contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 del noticiero TELEISLAS NEWS

VALOR DE LA OPERACIÓN: \$ (2.266.000)

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

JEAN PAUL SMITH MITCHELL CC. 1.123.632.648 do SAI

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

San Andrés Islas, Colombia

# compensar miplanda.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Michigan S

|                       | DATOS DEL APORTANTE |                         |         |                    |                    |                       |                                  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------|---------------------|-------------------------|---------|--------------------|--------------------|-----------------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| TIPO                  | NUMERO              | NOMBRE APO              | DRTANTE | DIRECCIÓN          | TELÉFONO           | CORREO                |                                  |  |  |  |  |  |  |
| oc.                   | 112.5-12646         | JEAN PAUL SMITH MITCHEL |         | эсного нацые       | 5126965            | jeanned580@hotmal.com | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y |  |  |  |  |  |  |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE  | NOMBRE<br>SUCURSAL      | cóbigg  | BEPARTAMENTO       | CIDDAD / MUNICIPIO |                       | SALUD                            |  |  |  |  |  |  |
| ÚNICA                 | = Inochendiente     |                         |         | ARCHIPIÈLAGO DE SA | -                  | SHI NUDRÉS            | NO                               |  |  |  |  |  |  |

|  |   | DATOS    | DE LA PLANILLA |          |              |      |  |
|--|---|----------|----------------|----------|--------------|------|--|
| PEANILLA<br>ASOCIADA<br>FERIOLIO SALUD | FECHA PAGO ASCOIADA                     |          |                |          | CANTIDAD     |      |  |
|  | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | TIPO     | FECHA PAGO     | NÚMERO   | EMPLEADOS    | LIPC |  |
|  |   | PLANILLA | (DIA/MES-ANO)  | PLANILLA | 1            | O    |  |
| FFRIOLIC SALUD                         | PERIODO PERSONES                        |          |                |          | TOTAL A PAGA |      |  |
| 2021-10                                | 2001-10                                 | 1        | 08 11 2021     | 54549042 | \$262.800    |      |  |

#### TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |           |             |                        |               |                  |       |                          |       |           |            |                   |               |               |
|---------------|-----------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|--------------------------|-------|-----------|------------|-------------------|---------------|---------------|
| Codiga EPS    | Noinbre   | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | ides Licencia Maternidad |       | Dias Mora | Valor Mora | Valor Mora<br>UPC | Total a Payar | No. Afiliados |
|               |           | *           |                        |               |                  |       |                          |       |           |            | l ore             |               |               |
| 1             |           |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización         | Valor | l         | Cotización |                   |               |               |
| EP\$037       | Nueva EPS | 900156264-2 | 113.500                | U             |                  | 0     |                          | :)    | 0         | Ø          | 0                 | 113 600       | 1             |

|            | TOTALES PENSION |                    |                           |                               |                                |                             |                              |           |                          |                   |               |                  |
|------------|-----------------|--------------------|---------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------|--------------------------|-------------------|---------------|------------------|
| Código AFP | Nambr:          | NIT                | Cotización<br>Obligatoria | Aporte Valuntario<br>Afiliado | Agorte Voluntario<br>Aportante | Aporte FSP -<br>Solidaridad | Aporte FSP -<br>Subsistencia | Dias Mora | Valor Mora<br>Cotización | Valor Mora<br>FSP | Total a Pager | No.<br>Afiliadus |
| 25-14      | Colpersiones    | <b>400336004-7</b> | 145.400                   | 0                             | ;<br>;                         | Ú.                          | ')                           | r)        | 0                        |                   | 145,400       | 1                |

|            | TOTALES RIESGOS LABORALES | 3           |              | 1                |       |               |            |      |            |            | _             |               |             |               |               |
|------------|---------------------------|-------------|--------------|------------------|-------|---------------|------------|------|------------|------------|---------------|---------------|-------------|---------------|---------------|
| Código ARL | Nombre                    | N!T         | Cotización   | Incapacid        |       | Aportes Otros | Valor Neto | Dias | Valor Mora | Subtota!   | No. Radicado  | Valor Saldo s | Fondo       | Tata! a Pagar | No. Affliados |
|            |                           |             | Dialigatoria | No. Autorizacion | Valor | Sistemas      | Catización | Мога | Cotizacion | Cotización | Saldn a Favor | Favor         | Solidaridad |               |               |
| 14-20      | Positiva Seguros          | 860011153-6 | 4 800        |                  |       |               | 4 800      | 0    | 0          | 4 800      |               |               | 48          | 4 800         | 1             |

|            | TOTALES CAJAS |     | ]            |           |                   |               | _             |  |
|------------|---------------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|--|
| Código CCF | Normb re      | NIT | Valor Aporte | Diax Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |  |

| TOTALES PARAFISCALES |               |               |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|---------------|---------------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| Valor Aports         | Total a Pagar | No. Afiliados |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|                      |               | SENA          |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                    | 0             | Э             | 0 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |
| ICBF                 |               |               |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                    | 0             | 0             | 0 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |
|                      |               | ESAP          |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|                      |               |               |   | ] |  |  |  |  |  |  |  |
|                      |               | MEN           |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|                      |               |               |   | T |  |  |  |  |  |  |  |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                   |  |               |  |  |  |  |  |
|------------------------|-----------------------------------|--|---------------|--|--|--|--|--|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras<br>Reportadas | Valor antes de IGE, LMA.<br>IRP y Mora | Total a Pagar |  |  |  |  |  |
| Salud                  | †                                 | 113 605                                | 113.800       |  |  |  |  |  |
| Репьюр                 | 1                                 | 145,400                                | 145.400       |  |  |  |  |  |
| Resgos Laborates       | 1                                 | 4.800                                  | 4 ADO         |  |  |  |  |  |
| CGF                    | 0                                 | υ                                      | 0             |  |  |  |  |  |
| EBAP                   |                                   | 0                                      | ř.            |  |  |  |  |  |
| IC-EF                  |                                   | U                                      | 5             |  |  |  |  |  |
| MEN                    | ()                                | 0                                      | r:            |  |  |  |  |  |
| SENA                   | ŷ                                 | 0                                      | C             |  |  |  |  |  |
| TOTALES                | 1                                 | 26.3 890                               | ar 1 800      |  |  |  |  |  |

# compensar miplanda.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAC-2 de 2

|                       | DATOS DEL APORTANTE |   |        |                    |         |                             |                                  |  |  |  |  |  |
|-----------------------|---------------------|---|--------|--------------------|---------|-----------------------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|
| TIPO                  | NÚMERO              | NÚMERO NOMBRE APORTANTE DIRECCIÓN TELÉFONO CORREO |        |                    |         |                             |                                  |  |  |  |  |  |
| cc                    | 1123632648          | JEAN PAUL SMIT~ VE CHELL                          |        | general HOUSE.     | 5126995 | jeanpaul580jijį kotmas coni | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y |  |  |  |  |  |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE  | NOMBRE<br>SUCURSAL                                | CÓDIGO | DEPARTAMENTO       | C       | IUDAD / MUNICIPIO           | SALUD                            |  |  |  |  |  |
| Ú8#CA                 | independiente       |   | T      | ARCHIEIÉL#GO DE SA |         | SATI ANDRÉS                 | NO                               |  |  |  |  |  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                     |          |               |          |               |     |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|---------------------|----------|---------------|----------|---------------|-----|--|--|--|--|--|--|
| PLANT; A<br>ASOLIADA | FECHA PAGO ASCCIADA |          |               |          | CANTIDA       |     |  |  |  |  |  |  |
|                      | (1/24/14/13/24/0)   | TIPO     | FECHA PAGO    | NÚMERO   | EMPLEADOS     | UPC |  |  |  |  |  |  |
|                      |                     | PLANILLA | (DIA/MES/AÑO) | PLANILLA | 1             | U   |  |  |  |  |  |  |
| PERIODO GALUD        | PERICOD PENSIONES   |          |               |          | TOTAL A PAGAR |     |  |  |  |  |  |  |
| 2021-16              | 2021-10             | ı        | 06-11-2021    | 54349042 | \$263.60      | Û   |  |  |  |  |  |  |

#### TALLE POR COTIZANTE

| 1755                                    | TALLET ON BUTTLE TO |               |                 |  |           |              |       |       |         |                  |                         |                         |  |   |          |         |                            |            |            |               |            |               |         |               |                           |                |                |                |               |
|---|---------------------|---------------|-----------------|--|-----------|--------------|-------|-------|---------|------------------|-------------------------|-------------------------|--|---|----------|---------|----------------------------|------------|------------|---------------|------------|---------------|---------|---------------|---------------------------|----------------|----------------|----------------|---------------|
| *************************************** | HEORMACIÓN          | COTIZANTE     |                 | INFO                                   | RMACIÓN N | OVEDADE      | \$    | 1     |         |                  | PENS                    | ÓN                      |  | **************                          | T        | SALUD   |                            | ,          | LESGOS LAR | CRALE         | 28         |               | CCF     |               |                           | PAR            | AFISCALE       | 5              |               |
| ipo ldentif                             | s, the Apa 85       | der y Nombres | Colomo relation | 20 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 | 2 5 6 4   | ğ <b>š</b> ? |       | Cod.  | IBC AFP | Catizaçion       | Volunteri<br>o Afiliado | Voluntario<br>Aportante | Fonds<br>rensional<br>de<br>softwardad | Fondo<br>pensional de<br>autos retencia | Cás. EPS | IBC EFS | Coliza: :ón :<br>Valo: UPC | Cod<br>ARL | IBC ARL    | Cuss in Alman | Colización | Códkya<br>CCF | IBC CCF | Aporte<br>CCF | IBC office<br>paraticulas | Aporte<br>SENA | Aporte<br>ICBF | Aporto<br>ESAP | Aporte<br>MEN |
| G. 11238                                | 632645 SMH # ##     | CHI LIEAN PAU | 58 V 14         |  |           | Ш            | $\Pi$ | 75.14 | 19954   | 19 <b>5 đợ</b> ệ | 0                       | 0                       | 1                                      | Ü                                       | 1 PS037  | 908 576 | 113 666                    | 18.24      | 906 516    | 1             | 1 a Wr     |               | υ       | )             | e                         | U              | 0              | 0              | 0             |

. 7



# CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Fecha de aprobación: 15/07/2019

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

# **DATOS GENERALES**

| NOMBRE DEL CONTRATISTA | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                  |
|------------------------|---|
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 1123632648  |
| No. DEL CONTRATO       | CPS No. 016 DE 2021                                       |
| DURACIÓN               | ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.                         |
|                        | Contratación de una persona natural para la prestación de |
| OBJETO DEL CONTRATO    | servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4     |
|                        | de programa de televisión del Canal Teleislas             |
|                        |   |

INFORMACIÓN FINANCIERA

| VALOR CONTRATO  | \$ 25.454.733         |
|-----------------|-----------------------|
| PAGO A REALIZAR | Pago 11: \$ 2.266.000 |

### **REPORTE DE ACTIVIDADES**

| PERIODO DEL INFORME  | 01 al 30 de Noviembre de 2021  |
|--|--|
|  | <ul> <li>Servir como camarografo para el programa</li> </ul>         |
|  | Teleislas News .   |
| A STATE OF THE STA | <ul> <li>Operar cámaras de video en programas de</li> </ul>          |
|  | televisión.  |
|  | <ul> <li>Acatar e implementar las instrucciones recibidas</li> </ul> |
|  | por el director, realizador, operador switcher.                      |
|  | <ul> <li>Determinar qué tipo de toma y planos componer.</li> </ul>   |
| ACTIVIDADES CUMPLIDAS  | <ul> <li>Preparar todo lo que necesita antes de grabar.</li> </ul>   |
| <b>基本企业企业企业企业</b>  | <ul> <li>Velar por el mantenimiento del equipo a su</li> </ul>       |
|  | cargo.   |
|  | <ul> <li>Registrar las imágenes correspondientes a cada</li> </ul>   |
|  | noticia según designe el reportero o director del                    |
| The second of the second second second second  | noticiero.   |
|  | <ul> <li>Grabar las entrevistas necesarias para cada</li> </ul>      |
|  | noticia.   |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIDA.

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



Fecha de aprobación: 15/07/2019

# CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

|                   | <ul> <li>Determinar con qué tipo de iluminación se</li> </ul>  |
|-------------------|--|
|                   | manejara el cubrimiento de la nota.  |
|                   | Determinar qué tipo de toma y planos componen  |
| <b>对数据证券帐户工作的</b> | la historia.   |
| 機制排作等等於學學等        | Es responsable de la cantidad, calidad y estetica  |
|                   | de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.   |
|                   | <ul> <li>Preparar todo lo que necesita antes de salir a<br/>grabar (batería, tarjeta de grabación, audifonos,<br/>luces).</li> </ul> |
|                   | <ul> <li>Velar por el mantenimiento del equipo a su</li> </ul>   |
|                   | cargo.   |
|                   | Entregar el material de grabación completo   |
|                   | correspondiente a cada noticia.  |
|                   | <ul> <li>Acatar el manual de etica del canal regional</li> </ul>   |
|                   | Teleislas.   |
|                   | <ul> <li>Otras actividades asignadas por el supervisor del</li> </ul>  |
|                   | contrato en el marco del objeto contractual  |
|                   | •  |
| Sperify A CLOUTS  |  |
| OBSERVACIONES     |  |

**ANEXOS** 

| CONCEPTO                  | sí no                | N/A |
|---------------------------|----------------------|-----|
| Informe de actividades    |                      |     |
| Planilla seguridad social |                      |     |
| Factura - A - No.         |                      |     |
| 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.

Johns...

JASON SANCHEZ PALACIO
JEFE TECNOLOGICO

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



AÑO MES DIA .

30 \$ 2,256,000.00 2021 12

Páguese a:

**JEAN PAUL SMITH MITCHELL** 

La suma de: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA

**TELEISLAS** 

No.: EEE2018 TIPO: 140

FECHA: DIA 30 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

| CODIGO       | CONCEPTO                          | DEBITO       | CREDITO      |
|--------------|-----------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427 | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |              | 2,266,000.00 |
| 24010208     | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,266,000.00 |              |
|              | TOTALES                           | 2,288,000.00 |              |

Firma y Sello del Beneficiario Cheque No.

BANCO:

**PLAN DE** 

Cuenta No. 855842548

Nombre . JEAN PAUL SMITH MITCHELL

C.C. O NIT.

1123632648

### PA-GF-PI

# DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

# COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA: 02-01-11

VERSION No:

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

FECHA:

31/12/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1876

| BENEFICIARIO |  |       | NIT |
|--------------|--|-------|-----|
| <u> </u>     |  | 0.050 |     |

JEAN PAUL SMITH MITCHELL

1123632648

# SUPERVISOR

Jason Sanchez/Jefe tecnologico

# DETAILE

CONCEPTO

Caus pago final servicio como CAMAROGRAFO para el canal

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP

RP 017

TIPO DE CONTRATO:

CPS 016 DE 2021

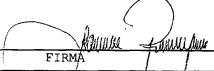
| Rubro     | Reg  | Valor     | Cuenta   | Debito    | Credito   | Cuenta   | Debito    | Credito     |
|-----------|--|-----------|----------|-----------|-----------|----------|-----------|-------------|
|           |  |           | 24010208 |           | 2,266,000 |          |           | <del></del> |
| 214020201 | rp0017   | 2,266,000 | 52117306 | 2,266,000 |           | 111005   |           | 2,266,000   |
|           | 1  |           |          |           |           | 24010208 | 2,266,000 |             |
|           | <del>                                     </del> | 2,266,000 |          | 2,266,000 | 2,266,000 |          | 2,266,000 | 2,266,000   |

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO





SON:

FIRMA

DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR

2,266,000

RETEFUENTE ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

2,266,000

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

|                       |                    |               | DA          | TOS DEL APORTANTE  |          |                         |                                  |  |  |
|-----------------------|--------------------|---------------|-------------|--------------------|----------|-------------------------|----------------------------------|--|--|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE AP     | ORTANTE     | DIRECCIÓN          | TELÉFONO | CORREO                  |                                  |  |  |
| СС                    | 123632648          | JEAN PAUL SMI | TH MITCHELL | SCHOOL HOUSE       | 5126995  | jeanpaul580@hotmail.com | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y |  |  |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE |               |             | DEPARTAMENTO       | С        | RJOAD / MUNICIPIO       | SALUO                            |  |  |
| ÚNICA                 | I Independiente    |               |             | ARCHIPIÉLAGO DE SA |          | SAN ANDRÉS              | NO                               |  |  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                      |          |               |          |               |     |  |  |  |
|----------------------|--------------------------------------|----------|---------------|----------|---------------|-----|--|--|--|
| PLANELA<br>ASOCIADA  | FECHA PAGO ASOCIADA<br>(DIA/MES/AÑO) |          |               |          | CANTIDAD      |     |  |  |  |
|                      |                                      | ПРО      | FECHA PAGO    | NÚMERO   | EMPLEADOS     | UPC |  |  |  |
| ····                 |                                      | PLANILLA | (DIA/MES/AÑO) | PLANILLA | 1             | 0   |  |  |  |
| PERIODO BALUD        | PERIODO PENSIONES                    |          |               |          | TOTAL A PAGAR |     |  |  |  |
| 2021-11              | 2021-11                              | 1        | 15/12/2021    | 55437183 | \$263.80      | С   |  |  |  |

| DETA     | LLE POI                  | R COTIZANTE              |  |                            |          |        |        |     |             |         |            |                         |                         |   |                                       |          |         |                           |             |           |                |           |               |         | ,-            |                           |                | ,              |                |               |
|----------|--------------------------|--------------------------|--|----------------------------|----------|--------|--------|-----|-------------|---------|------------|-------------------------|-------------------------|---|---------------------------------------|----------|---------|---------------------------|-------------|-----------|----------------|-----------|---------------|---------|---------------|---------------------------|----------------|----------------|----------------|---------------|
|          |                          | INFORMACIÓN COTIZANTE    |  | in                         | ORMACK   | ON HOV | EDADE8 |     |             |         |            | PENSK                   | SN .                    |   |                                       |          | SALUD   |                           | R           | E8903 LAB | ORALE          | 8         |               | CCF     |               |                           | PAR            | AFISCALES      | •              |               |
| No. Tipo | No. de<br>Identificación | Apellidos y Nombres      | Cottones Bartino Estrangen Colon, enterior Estrangen | Pec<br>Per<br>Table<br>TAR | 2 2 3    | 2 2    | NA VE  | INL | Cód.<br>AFP | IBC AFP | Cottxación | Voluntari<br>o Afiliado | Voluntario<br>Aportante |   | Fondo<br>pensional da<br>aubsistencia | Cód. EP8 | MBC EPS | Cotización /<br>Valor UPC | Cód.<br>ARL | IBC ARL   | Chee de Riesgo | Cotheción | Código<br>CCF | MBC CCF | Aporte<br>GCF | IBC otros<br>parafiscales | Aports<br>SENA | Aports<br>ICBF | Aporte<br>EBAP | Aports<br>MEN |
| 1 CC     | 1123632648               | SMITH MITCHELL JEAN PAUL | 59 0 N   |                            | $\Pi\Pi$ |        | $\Pi$  |     | 25-14       | 908.526 | 145.400    | 0                       | 0                       | 0 | 0                                     | EPS037   | 908.526 | 113.600                   | 14-23       | 908.526   | 1              | 4.800     |               | 0       | 0             | 0                         | 0              | 0              | 0              | 0             |



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   | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                  |
|--|---|
| No DE IDENTIFICACIÓN   | 1123632648  |
| No. DEL CONTRATO   | CPS No. 016 DE 2021                                       |
| DURACIÓN   | ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.                         |
| All the second s | Contratación de una persona natural para la prestación de |
| OBJETO DEL CONTRATO  | servicios personales como CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4     |
|  | de programa de televisión del Canal Teleislas             |
| AND 10 C   180   |   |

# INFORMACIÓN FINANCIERA

| VALOR CONTRATO  | \$ 25.454.733         |  |
|-----------------|-----------------------|--|
| PAGO A REALIZAR | Pago 12: \$ 2.266.000 |  |

### **REPORTE DE ACTIVIDADES**

|  | REI ORIE DE ACTIVIDADES  |
|--|--|
| PERIODO DEL INFORME  | 01 al 31 de Diciembre de 2021  |
|  | <ul> <li>Servir como camarografo para el programa</li> </ul>         |
|  | Teleislas News .   |
|  | <ul> <li>Operar cámaras de video en programas de</li> </ul>          |
|  | televisión.  |
| A Company of the Section of the Company of the Comp | <ul> <li>Acatar e implementar las instrucciones recibidas</li> </ul> |
|  | por el director, realizador, operador switcher.                      |
|  | <ul> <li>Determinar qué tipo de toma y planos componer.</li> </ul>   |
| ACTIVIDADES CUMPLIDAS  | <ul> <li>Preparar todo lo que necesita antes de grabar.</li> </ul>   |
| ACTIVIDADES COMPLIDAS  | <ul> <li>Velar por el mantenimiento del equipo a su</li> </ul>       |
|  | cargo.   |
| <b>《大学》(1995)</b>  | <ul> <li>Registrar las imágenes correspondientes a cada</li> </ul>   |
| ALCONOL TO   | noticia según designe el reportero o director del                    |
|  | noticiero.   |
|  | <ul> <li>Grabar las entrevistas necesarias para cada</li> </ul>      |
| <b>《美国教教》</b> 《美国教》  | noticia.   |
|  | <ul> <li>Determinar con qué tipo de iluminación se</li> </ul>        |
|  |  |

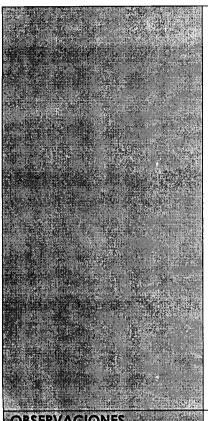


Fecha de aprobación: 15/07/2019

# CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación



manejara el cubrimiento de la nota.

- Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.
- Es responsable de la cantidad, calidad y estetica de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.
- Preparar todo lo que necesita antes de salir a grabar (batería, tarjeta de grabación, audifonos, luces).
- Velar por el mantenimiento del equipo a su cargo.
- Entregar el material de grabación completo correspondiente a cada noticia.
- Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.
- Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual

•

OBSERVACIONES

#### **ANEXOS**

| CONCEPTO                  | S               | NO NO | N/A |
|---------------------------|-----------------|-------|-----|
| Informe de actividades    |                 |       |     |
| Planilla seguridad social |                 |       |     |
| Factural                  |                 |       |     |
| FECHA DEL GERTIFICADO     | 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.

Jaxa.s.

JASON SANCHEZ PALACIO
JEFE TECNOLOGICO

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

|           | GESTIÓN CONTRACTUAL             | Fecha de aprobación:<br>30/09/2020 |
|-----------|---------------------------------|------------------------------------|
|           | INFORME DE ACTIVIDADES          | Versión:03                         |
| TELEISLAS | Aprobado por: Jefe de planeació | n – Secretario general             |

#### **DATOS GENERALES**

| NOMBRE DEL CONTRATISTA | JEAN PAUL SMTIH MITCHELL  |
|------------------------|---|
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 1123632648  |
| No. DEL CONTRATO       | 016   |
| DURACIÓN               | ONCE MESES Y SIETE DÍAS   |
| VALOR TOTAL            | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.733.00)                                     |
| OBJETO DEL CONTRATO    | CONTRATACIÓN DE UNA PERSONA NATURAL PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO CAMAROGRAFO EN EXTERIOR 4 DE PROGRAMA DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS |

### REPORTE DE ACTIVIDADES

|   | KEFOKIE DE ACIIVIDADES   |
|---|--|
| PERIODO DEL INFORME                         | 01 diciembre al 31 de diciembre del 2021   |
| DESCRIPCIÓN DE<br>ACTIVIDADES O<br>PRODUCTO | <ol> <li>Grabacion de notas semanales para las dos emisiones del noticiero</li> <li>Grabacion de pasosos en camara para las emiciones de medio dia del noticiero</li> <li>Grabaciones de dos notas para la sesion de cultura</li> <li>Grabacion de notas sugeridas por la directora del programa</li> <li>Nota para la sesion de cultura</li> <li>Nota para alianza</li> </ol> |
| <b>OBSERVACIONES</b>                        |  |

| <u> </u>              | 31 de diciembre de 2021                     |
|-----------------------|---|
| DESCRIPCIÓN DE ANEXOS | Factura, planilla aporte a seguridad social |

Joan Paul suite

NOMBRE CONTRATISTA: JEAN PAUL SMITH

NOCHEO DE TRA LISTA E FILINIANO DE



# ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACIÓN

Aprobado por: Jefe de Planeación

Fecha de Approbation: 29/12/2020

Version: 02

# ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 016 DE 2021

|   | Contratació | n c | de ur | na person | na natu | ıral para lo | pres | stación |
|---|-------------|-----|-------|-----------|---------|--------------|------|---------|
| OBJETO  | de servicio | S   | pers  | onales c  | como    | CAMARO       | GRAF | O EN    |
|   | EXTERIORES  | 4   | de    | program   | a de    | televisión   | del  | Canal   |
| CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE | 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, TELEISLAS, sociedad entre entidades públicas del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Primera de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las Escrituras Públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en esta ciudad, de una parte que se denominará TELEISLAS, el señor JEAN PAUL SMITH MITCHELL, identificada con cedula de ciudadanía No. 1123632648 como contratista y JASON SANCHEZ PALACIO como supervisor, con el fin de liquidar el Contrato en mención.

| CONTRATISTA           | JEAN PAUL SMITH MITCHELL         |
|-----------------------|----------------------------------|
| IDENTIFICACIÓN        | 1123632648                       |
| VALOR DEL CONTRATO    | 25.454.733                       |
| 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             |

| VALOR DEL CONTRATO            | 25.454.733 |
|-------------------------------|------------|
| VALOR ANTICIPO                |            |
| VALOR PÁGOS                   | 23.188.733 |
| SALDO POR PAGAR               | 2.266.000  |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | 0          |
| SALDO A FAVOR DE TELEISLAS    | 0          |

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

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

n consecuencia den por liquidado definitivamente el presente Contrato.

EMILIANA BERNARD STEPHENSO Ordengeor De Gasto JEAN PAUL SMITH MITCHELL

**CC**: 1123632648

- 0 son 5 :

JASON SANCHEZ PALACIO

Supervisor





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

#### NIT. No. 827000481-1

#### **CERTIFICA QUE:**

El señor, **JEAN PAUL SMITH MITCHELL**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.123.632.648, se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Canal Regional a razón del contrato de prestación de servicio número 016 del 025 de enero de 2020.

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.

JOOU FOILL FRITH

JEAN PAUL SMITH MITCHELL C.C. 1.123.632.648

Contratista.

JASON SANCHEZ PALACIO C.C. 1.123.621.227

Supervisor of ntractua

EMILIANA BERNARD STEPHENSON.

Gerente TELEISLAS.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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