

|                                                                                  |                                                  |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL                   | Fecha de aprobación:<br>14/01/2021 |
|                                                                                  | LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO<br>DE CONTRATACIÓN | Versión: 02                        |
|                                                                                  | Aprobado por: Jefe de planeación                 |                                    |

|                                         |  |                     |     |
|-----------------------------------------|--|---------------------|-----|
| LISTA DE CHEQUEO                        |  |                     |     |
| Tipo de contrato:                       |  | CPS                 | OPS |
| Contratista: Juan Paul Smith            |  | Rep. Legal:         |     |
| Nombre Supervisor: Juan Sanchez Polanco |  | Valor del contrato: |     |

|                                                                                                                |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| ETAPA PRECONTRACTUAL                                                                                           |  |  |  |
| Nota: en caso de ser Persona Jurídica deberá presentar la documentación de la empresa y el Representante Legal |  |  |  |

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

|                         |                   |                         |
|-------------------------|-------------------|-------------------------|
| FIRMAS DE REVISIÓN      |                   |                         |
| Supervisor del contrato | Director jurídico | Jefe de Control Interno |
|                         |                   |                         |





# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                               |                                                                    |                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br><u>Smith</u>                                                                                                                               | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br><u>Mitchell</u>                  | NOMBRES<br><u>Jean Paul</u>                                                                                                                                                      |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>1123632648</u>               | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> <u>Colombia</u>                                                                           |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO <u>03583826</u> D.M. <u></u>                     |                                                                    |                                                                                                                                                                                  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DÍA <u>26</u> MES <u>12</u> AÑO <u>1994</u><br>PAÍS <u>Colombia</u><br>DEPTO <u>San Andrés Isla</u><br>MUNICIPIO <u></u> |                                                                    | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br><u>Barrio School House</u><br>PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>San Andrés Isla</u><br>MUNICIPIO <u></u><br>TELÉFONO <u>3175074384</u> EMAIL <u></u> |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

| EDUCACIÓN BÁSICA |     |     |     |     |            |     |     |     |    |       | TÍTULO OBTENIDO: |             |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|----|-------|------------------|-------------|
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     |     |    | MEDIA | FECHA DE GRADO   |             |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o.        | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X     | MES              | AÑO         |
|                  |     |     |     |     |            |     |     |     |    |       | <u>12</u>        | <u>2012</u> |

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TC (TÉCNICA), ☒ TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),  
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD).  
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD<br>ACADÉMICA | No. SEMESTRES<br>APROBADOS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS<br>O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |             | No. DE TARJETA<br>PROFESIONAL |
|------------------------|----------------------------|----------|----|---------------------------------------------|-------------|-------------|-------------------------------|
|                        |                            | SI       | NO |                                             | MES         | AÑO         |                               |
|                        | <u>4</u>                   | <u>X</u> |    |                                             | <u>08</u>   | <u>2015</u> |                               |
|                        |                            |          |    |                                             |             |             |                               |
|                        |                            |          |    |                                             |             |             |                               |
|                        |                            |          |    |                                             |             |             |                               |
|                        |                            |          |    |                                             |             |             |                               |

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

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

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 CONTRATO VIGENTE**

|                                         |                                            |                                                       |         |                  |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Telcelislas        |                                            | PÚBLICA<br>X                                          | PRIVADA | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>San Andrés Isla         | MUNICIPIO<br>San Andrés Isla               | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>info@telcelislas.com.co |         |                  |
| TELÉFONOS<br>5132749                    | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 17 MES 01 AÑO 2018 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2018             |         |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>Camareógrafo | DEPENDENCIA<br>Producción                  | DIRECCIÓN<br>Loma Shingle Hill                        |         |                  |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

|                                  |                                            |                                                       |         |                  |
|----------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Telcelislas |                                            | PÚBLICA<br>X                                          | PRIVADA | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>San Andrés Isla  | MUNICIPIO<br>San Andrés Isla               | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>info@telcelislas.com.co |         |                  |
| TELÉFONOS<br>5132749             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 14 MES 01 AÑO 2019 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2019             |         |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>Camareógrafo | DEPENDENCIA<br>Tecnológico                 | DIRECCIÓN<br>Loma Shingle Hill                        |         |                  |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

|                                  |                                            |                                                       |         |                  |
|----------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Telcelislas |                                            | PÚBLICA<br>X                                          | PRIVADA | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>San Andrés Isla  | MUNICIPIO<br>San Andrés Isla               | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>info@telcelislas.com.co |         |                  |
| TELÉFONOS<br>5132749             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 03 MES 02 AÑO 2020 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2020             |         |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>Camareógrafo | DEPENDENCIA<br>Tecnológico                 | DIRECCIÓN<br>Loma Shingle Hill                        |         |                  |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

|                   |                                       |                                      |         |      |
|-------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|---------|------|
| EMPRESA O ENTIDAD |                                       | PÚBLICA                              | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO      | MUNICIPIO                             | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |         |      |
| TELÉFONOS         | FECHA DE INGRESO<br>DÍA    MES    AÑO | FECHA DE RETIRO<br>DÍA    MES    AÑO |         |      |
| CARGO O CONTRATO  | DEPENDENCIA                           | DIRECCIÓN                            |         |      |

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

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

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

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

Juan Paul Smith

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS \_\_\_\_\_



## 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                        | : | <a href="mailto:Jean.paul580@hotmail.com">Jean.paul580@hotmail.com</a> |

---

### 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 INMEDIATO:** 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 INMEDIATO:** Luna Narváez

**TELEFONO:** 3016793579

- **CANAL DE TELEVISIÓN TELEISLAS**

**FUCIONES:** Camarografo

**NOMBRE DE PROYECTO:** Morning show y Noticiero

**DURACON:** 3 años

**JEFE INMEDIATO:** Jeison Sanchez Palacio

**TELEFONO:** 3176359750

- **GOBERNACIÓN**

**FUCIONES:** Realizador

**NOMBRE DE PROYECTO:** Prensa

**DURACON:** 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:** Rectora  
**Teléfono:** 3156806355

**Nombre:** Jairo Rodríguez Davis  
**Entidad:** Asociación Iglesias Bautistas  
**Cargo:** Coordinador de Proyectos  
**Teléfono:** 3152925855

---

**JEAN PAUL SMITH MITCHELL**  
**CC: 1.123.632.648**

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Jaime Ruiz

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 1123632648 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento San Andrés Isla Municipi

Dirección Bellio School House Teléfonos 3175074384

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO   |
|---------------------|------------------------|--------------|
| <u>Jaime Ruiz</u>   | <u>15244058</u>        | <u>Padre</u> |
|                     |                        |              |
|                     |                        |              |
|                     |                        |              |
|                     |                        |              |
|                     |                        |              |
|                     |                        |              |
|                     |                        |              |

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

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

| CONCEPTO                            | VALOR               |
|-------------------------------------|---------------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | <u>2.250.000</u>    |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  |                     |
| GASTOS DE REPRESENTACION            | -                   |
| ARRIENDOS                           | -                   |
| HONORARIOS                          | -                   |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | -                   |
| TOTAL                               | <u>\$ 2.250.000</u> |

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

| ENTIDAD FINANCIERA    | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA      | SALDO DE LA CUENTA |
|-----------------------|----------------|---------------------|------------------------|--------------------|
| <u>Banco Colombia</u> | <u>ahorro</u>  | <u>3488134488</u>   | <u>San Andrés Isla</u> | <u>0</u>           |
|                       |                |                     |                        |                    |
|                       |                |                     |                        |                    |
|                       |                |                     |                        |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |

EMPLEADOR O CONTRATANTE



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.123.632.648  
SMITH MITCHELL

APELLIDOS  
JEAN PAUL

NOMBRES

JEAN PAUL SMITH

FIRMA



INDICE DERECHO

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

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

B+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

14-ENE-2013 SAN ANDRES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES



P-5600100-00439994-M-1123632648-20130614

0033425810A 1

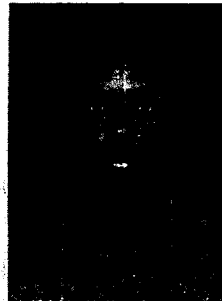
35382263



DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES  
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

OCCRE C 217792

Apellidos : SMITH MITCHELL  
Nombres : JEAN PAUL  
Tipo de Idem . : Cedula de Ciudadania  
Identific . : 1123632648  
Nacido : SAN ANDRES ISLA  
Depto. : SAN ANDRES ISLA



VENCE

NO ES VALIDO SIN  
LAMINAR

Observaciones :  
RAIZAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO

1123632648

APELLIDOS Y NOMBRES

SMITH MITCHELL

JEAN PAUL



PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LINEA

31 2014

2ª LINEA

32034C

3ª LINEA

32044C

FOTOGRAFIA PROFESIONAL

PROFESIÓN

FECHA DE EXP.:

27 MAR 2015

CDTE. DE DISTRITO

2015 209 140723



03583876



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## 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 N° **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.

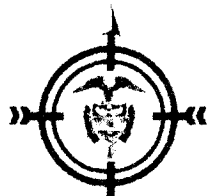
En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya 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 **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Calle 18A # 691 -41  
Zona Industrial Barrio  
Montevideo, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: lunes a  
viernes 7:00 am a 3:00 pm y 2:00  
pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159/00 ext. 30557 (Bogotá)  
Resto del país: 018700 510 112  
E-mail:  
lineadirecc@policiagov.co



PROCURADURIA  
GENERAL DE LA NACION

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 158876567



WEB

13:29:32

Hoja 1 de 01

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

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

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

**ATENCIÓN :**

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



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 aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



**SORAYA VARGAS PULIDO**  
CONTRALORA DELEGADA



Policía Nacional de Colombia

[Home \(Default.aspx\)](#)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 19/01/2021 01:33:23 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **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.

Nueva Busqueda

Imprimir

Información

5159000

Policía Nacional de Colombia  
Dirección General de Tránsito, 49 No. 10 - 01  
Centro Administrativo Nacional (CANA) Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



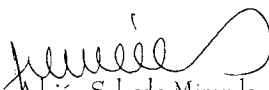
REPÚBLICA DE COLOMBIA  
Departamento De Antioquia

Teniendo en cuenta que:

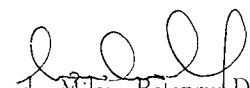
*Jean Paul Smith Mitchell*

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  
C.C. 43.497.119

  
Sandra Milena Betancur Deossa  
Jefe 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  
Licencia de Funcionamiento 05867 del 13 de julio de 2009  
Resolución Oficial del Programa 14204 del 11 de noviembre de 2011

# UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1803

VICERRECTORIA DE EXTENSION

FACULTAD DE ARTES

En atención a que:

**JEAN PAUL SMITH MITCHELL**

Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1123632648

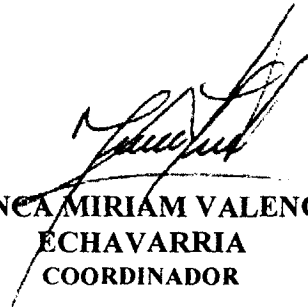
Luego de cumplir con las actividades programadas con una intensidad de 32 horas, y de reunir los demás requisitos que exigen las normas universitarias, le expide el presente certificado

**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  
DECANO



BLANCA MIRIAM VALENCIA  
ECHAVARRIA  
COORDINADOR

# UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

1803

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  
DECANO



BLANCA MIRIAM VALENCIA  
ECHAVARRIA  
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**  
DECANO

  
**DIANA ESTELLA BARRERA**  
AGUDELO  
COORDINADOR

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

NIT: 827.000.481-1

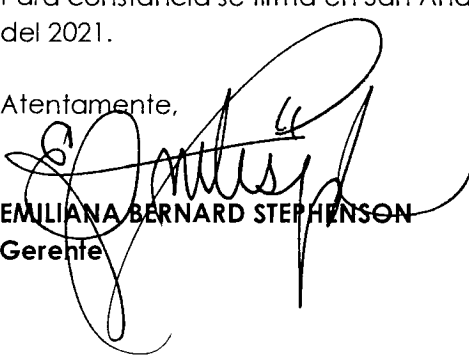
**CERTIFICA**

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 CUATROCIENTOS 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,



**EMILIANA BERNARD STEPHENSON**  
Gerente

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



(415)7707212489984(8020) 000001434627499 9

Impuestos y Aduanas de San Andrés

|   |   |
|---|---|
| 2 | 7 |
|---|---|

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|

Fecha generación documento PDF: 10-01-2018 04:06:06PM





[illegible]



Buscar...

Id de página: 14001307



## Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

## Información del usuario

Género Masculino

Cargo PRODUCTOR AUDIOVISUAL

Título 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 emisión 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

País COLOMBIA

Correo electrónico jean.paul580@hotmail.com

Teléfono 5129249

Celular 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





Id de página. 100700. 8; 1. 2

Editor: John Campbell

## Información general

Logo de la entidad



Nombre de la entidad JEAN PAUL SMITH MITCHELL

**Recomendaciones (no disponible)**

## Biblioteca de documentos

### Suscripción a notificaciones

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

País de origen COLOMBIA

**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía

Número de documento 1123632648

Tipo Entidad Estatal /  
Proveedor Persona Natural colombiana

**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 oficina [jean.paul580@hotmail.com](mailto:jean.paul580@hotmail.com)

Correo electrónico para  
notificaciones SECOP II [jean.paul580@hotmail.com](mailto:jean.paul580@hotmail.com)

| Dirección | Estado | País | Teléfono |
|-----------|--------|------|----------|
|-----------|--------|------|----------|

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

## Página web

Página web

## Facebook

URL linkedin

URL de youtube

Twitter URL

## Contacto principal

**Título** Mr

Nombre JEAN PAUL SMITH MITCHELL

Cargo PRODUTOR 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 criterios de búsqueda especificados

018000-52-0808

1. The first part of the report is a general introduction to the subject of the study. It discusses the importance of the study and the objectives of the research.

2. The second part of the report is a detailed description of the methodology used in the study. It includes information about the sample size, the data collection methods, and the statistical analysis techniques.

3. The third part of the report is a discussion of the results of the study. It presents the findings of the research and discusses their implications for the field of study. It also includes a conclusion and recommendations for further research.

|                                                                                  |                                                               |                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b><br><b>JERRY RANKIN</b> | <br>APL: 4770<br>HC: 4795 |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                      |                          |         |            |
|----------------------|--------------------------|---------|------------|
| Empresa Contratante: | TELEISLAS                | FECHA:  | 2020/01/30 |
| Empresa a Laborar:   | TELEISLAS                |         |            |
| TIPO DE EXAMEN:      | PRE-INGRESO              | Edad:   | 25 Años    |
| NOMBRE:              | JEAN PAUL SMITH MITCHELL | CC:     | 0123632648 |
| CARGO:               | CANAROGRAFO              | CIUDAD: | SAN ANDRES |

| CONCEPTOS GENERALES POR TIPO DE EXAMEN |     |                                                                   |    |                                                                |
|----------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------|
| Examen de PRE-INGRESO                  |     |                                                                   |    |                                                                |
| Condición de salud sin restricciones   | [X] | Condición de salud con restricción que no interfiere con su cargo | [] | Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo |

| 1.2 Examen Periódico      |    |          |    |                        |
|---------------------------|----|----------|----|------------------------|
| Puede continuar laborando | [] | Aplazado | [] | Reasignación de tareas |

| 1.3 Examen periódico seguimiento de recomendaciones |    |                                                                |    |                        |
|-----------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------|----|------------------------|
| Puede continuar laborando                           | [] | Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo | [] | Reasignación de tareas |

| 1.4 Reintegro / Post - Incapacidad   |    |                                                                |    |                        |
|--------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------|----|------------------------|
| Reincorporación al Puesto de trabajo | [] | Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo | [] | Reasignación de tareas |

| 1.5 EGRESO    |  |  |  |  |
|---------------|--|--|--|--|
| Realizado [ ] |  |  |  |  |

| EXÁMENES COMPLEMENTARIOS |              |             |                     |             |              |        |
|--------------------------|--------------|-------------|---------------------|-------------|--------------|--------|
| Optometría               | Espirometría | Audiometría | Prueba Psicotécnica | Visiometría | Laboratorios | Otros: |
| []                       | []           | []          | []                  | []          | []           | []     |

| CONCEPTO DE ACUERDO AL ÉNFASIS |                |                                                                |               |
|--------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------|---------------|
| Énfasis                        | Apto de cumple | Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo | Observaciones |
| Seguridad vial                 | []             | []                                                             |               |
| Espacios confinados            | []             | []                                                             |               |
| Alturas                        | []             | []                                                             |               |
| Alimentos                      | []             | []                                                             |               |
| Actividad deportiva            | []             | []                                                             |               |
| Brigadista                     | []             | []                                                             |               |
| Medicamentos                   | []             | []                                                             |               |

|                                 |      |
|---------------------------------|------|
| ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR REALIZADO | [SI] |
|---------------------------------|------|

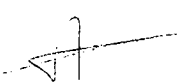
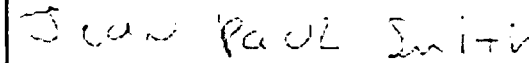
| RECOMENDACIONES GENERALES              |     |                                                                                                                  |     |                                                               |
|----------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------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

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

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

| RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS                                                                                                                                   |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| OSTEOMUSCULAR: Higiene Postural; estiramientos, Pausas activas                                                                                                              | [X] |
| MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: Lavado de manos; BPM (Buenas Prácticas de Manufactura).                                                                                          | []  |
| VISUAL: Pausas activas visuales, iluminación adecuada en el puesto de trabajo. Educación y prevención en higiene visual, Uso de protección visual según tipo de exposición. | []  |
| ALTURAS: Certificación en alturas y Capacitación al personal.                                                                                                               | []  |
| PIEL: Reportar alteraciones en la piel, uso de protección en zonas expuestas a agentes irritantes..                                                                         | []  |
| RESPIRATORIA: Protección según exposición, Uso de E.P.R. (elementos de protección respiratoria).                                                                            | []  |
| BIOLOGICO: Verificación del esquema de vacunación, Uso de elementos de bioseguridad según riesgos.                                                                          | []  |
| ESPACIOS CONFINADOS: Capacitación, Acompañamiento durante la labor, Sistemas de seguridad de emergencia.                                                                    | []  |
| CUIDADO DE LA VOZ: Calentamiento y reposo vocal, educación de uso adecuado para la voz.                                                                                     | []  |
| QUÍMICO: Enviar marcadores biológicos específicos según exposición en los trabajadores.                                                                                     | []  |
| AUDITIVO: Reposo auditivo extralaboral, Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido.                                                                           | []  |
| TEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alarma, Uso de la ropa adecuada.                                                                | []  |
| OTRO:                                                                                                                                                                       | []  |

|                           |                              |
|---------------------------|------------------------------|
| RECOMENDACIONES / EMPRESA | RECOMENDACIONES / TRABAJADOR |
|---------------------------|------------------------------|

| CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO RESPECTO A MI ESTADO DE SALUD ES REAL Y QUE PUEDE SER CONSTATADA.                                                           |                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DEL MÉDICO<br><br><br><br>Reg. Médico: 28040/88 Licencia Salud Ocupacional SST 5019 | FIRMA DEL PACIENTE<br><br><br><br>JEAN PAUL SMITH MITCHELL<br>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

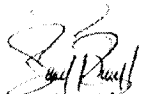
La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 21 días del mes de enero del año 2021.

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:<br>15/07/2019 |
|                                                                                  | ESTUDIOS PREVIOS                                      | Versión: 03                        |
|                                                                                  | Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación |                                    |

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

#### ANÁLISIS DE LA PERTINENCIA Y NECESIDAD

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

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

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

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

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

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

Que el inciso segundo del artículo 39 de la ley 182 de 1995 estipula que los Canales Regionales de

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA. 

|                                                                                  |                                                       |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN CONTRACTUAL                                   | Fecha de aprobación:<br>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..

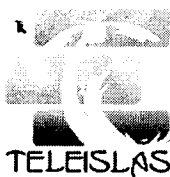
| TÉRMINOS DEL CONTRATO         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIPO DE CONTRATO</b>       | Servicios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL</b>     | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>OBLIGACIONES GENERALES</b> | <p>contratista se obliga a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <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> <li>• Durante la ejecución del contrato: Si se tratare de persona natural deberá presentar mensualmente la planilla de seguridad social, pensión y riesgos profesionales de conformidad a la ley 789 de 2002, 828 de 2003 y 1150 de 2007. Si fuere persona jurídica la certificación expedida por el revisor fiscal y/o representante legal, frente a sus parafiscales. De tal manera que, si no se presentare la misma, TELEISLAS podrá suspender la ejecución del contrato.</li> <li>• Presentar informe mensual durante la ejecución de su contrato o cuando el Supervisor del contrato lo requiera.</li> </ul> |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

|                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                   |           | <p>Guardar absoluta reserva de toda la información, documentación y datos a los cuales tenga acceso.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES</b> | <b>DE</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Servir como camarógrafo 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 maneja 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 estética 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 ética del canal regional Teleislas.</li> </ul> <p>Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</p> |
| <b>DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS</b>   | <b>DE</b> | <p>El contratista se obliga a: Presentar al supervisor del contrato un informe mensual de las actividades designadas</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>OBLIGACIONES DE TELEISLAS</b>  | <b>DE</b> | <p>Son obligaciones especiales de TELEISLAS, además de las propias de la naturaleza del presente contrato, las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cancelar los servicios prestados de conformidad a lo establecido en la propuesta integral de este contrato.</li> <li>Facilitar los insumos y recursos técnicos disponibles y que eventualmente requiera EL CONTRATISTA para la cabal ejecución del contrato.</li> </ul> <p>Cumplir eficaz y oportunamente con lo establecido en las demás Cláusulas y condiciones previstas en este contrato</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>VALOR</b>                      |           | <p>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)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

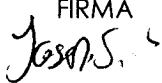
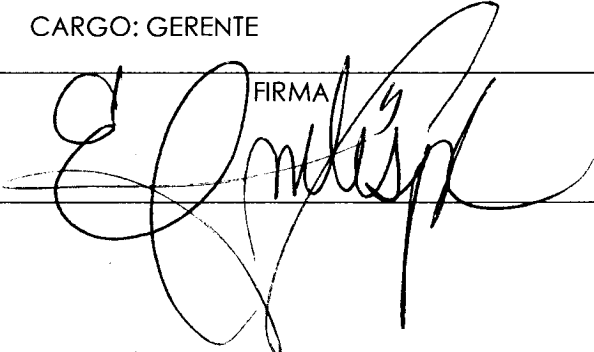
|                                                                                  |                                                       |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|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

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y RUBRO</b> | <b>CRP 019</b> 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>FORMA DE PAGO</b>                         | TELEISLAS pagara once (11) mensualidades vencidas por el valor de un DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS <b>(2.266.000) MC/TE</b> cada una y un (1) pago de QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS <b>(528.733) MC/TE</b> 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. |
| <b>DURACIÓN</b>                              | ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS</b>             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>GARANTÍAS</b>                             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>SUPERVISOR</b>                            | Jefe Tecnológico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>OTROS</b>                                 | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

|                                                                                  |                                                       |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN CONTRACTUAL                                   | Fecha de aprobación:<br>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<br>CARGO: JEFE TECNOLÓGICO                                    | NOMBRE: EMILIANA BERNARD STEPHENSON<br>CARGO: GERENTE                                        |
| FIRMA<br> | FIRMA<br> |

FECHA y CIUDAD

Enero 21 de 2021, San Andrés Isla.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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



FECHA DE EXPEDICION:

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 ORDINARIOS

\$25454733

PLAN DE INVERSION 2021

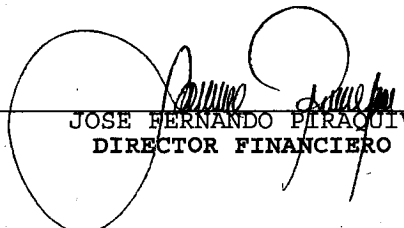
**POR LA SUMA DE :** VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE.  
TOTAL ( \$25,454,733)

**PARA AMPARAR :** PRESTACION DE SERVICIOS COMO CAMAROGRAFO EN EXTERIOR #4 DE S

**FECHA DE VENCIMIENTO :**

31/12/2021

**SE EXPIDE A SOLICITUD DE :** JASON SANCHEZ

  
JOSE FERNANDO PIRAQUIVE  
DIRECTOR FINANCIERO

|                                                                                  |                                                       |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL                        | Fecha de aprobación:<br>03/09/2020 |
|                                                                                  | <b>CONTRATO</b>                                       | Versión: 02                        |
|                                                                                  | 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.**

|                           |                                                                                                                                                               |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONSECUTIVO</b>        | 016                                                                                                                                                           |
| <b>TIPO DE CONTRATO</b>   | PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                       |
| <b>CONTRATISTA</b>        | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                                      |
| <b>IDENTIFICACIÓN</b>     | 1123632648                                                                                                                                                    |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b> | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.733.00)                                       |
| <b>PLAZO DEL CONTRATO</b> | ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.                                                                                                                             |
| <b>OBJETO</b>             | 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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL                        | Fecha de aprobación:<br>03/09/2020 |
|                                                                                   | <b>CONTRATO</b>                                       | 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 cláusulas:

**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:

- 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.
- Disponer de todos los recursos técnicos y humanos necesarios para la prestación del servicio.
- Durante la ejecución del contrato: Si se tratare de persona natural deberá presentar mensualmente la planilla de seguridad social, pensión y riesgos profesionales de conformidad a la ley 789 de 2002, 828 de 2003 y 1150 de 2007. Si fuere persona

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

|                                                                                  |                                                       |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL                        | Fecha de aprobación:<br>03/09/2020 |
|                                                                                  | <b>CONTRATO</b>                                       | 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.
- I. Participar en los talleres o jornadas de capacitación organizadas por el Canal, que se enmarcan dentro de sus funciones.

**CLÁUSULA SEXTA. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS.** - El contratista se obliga a:

El contratista se obliga a:

- Servir como camarógrafo 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 maneja el cubrimiento de la nota.
- Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.
- Es responsable de la cantidad, calidad y estética 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, audífonos, luces).
- Velar por el mantenimiento del equipo a su cargo.
- Entregar el material de grabación completo correspondiente a cada noticia.
- Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.
- Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual

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

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

**CLÁUSULA NOVENA. INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA.** - El CONTRATISTA actuará por su propia cuenta y riesgo, con autonomía técnica y directiva absoluta, no estará sometido a subordinación laboral alguna con TELEISLAS. Sus derechos se limitarán, de acuerdo con la

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL                        | Fecha de aprobación:<br>03/09/2020 |
|                                                                                   | <b>CONTRATO</b>                                       | 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 adopten

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

|                                                                                  |                                                       |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL                        | Fecha de aprobación:<br>03/09/2020 |
|                                                                                  | <b>CONTRATO</b>                                       | 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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL                        | Fecha de aprobación:<br>03/09/2020 |
|                                                                                   | <b>CONTRATO</b>                                       | 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 8º de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas complementarias, para celebrar este contrato, respondiendo en todo caso por dicha manifestación.

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

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

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

|                                                                                  |                                                       |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL                        | Fecha de aprobación:<br>03/09/2020 |
|                                                                                  | <b>CONTRATO</b>                                       | 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 3º del artículo 37 de la Ley 182 de 1995 y la Ley 1507 de 2012.

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

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

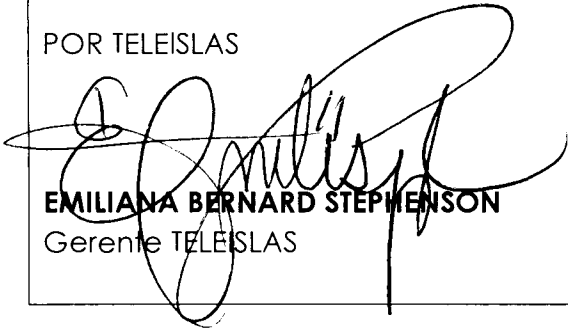
**CLAUSULA VIGÉSIMA OCTAVA. PERFECCIONAMIENTO.** - El presente contrato se considera perfeccionado con la firma de las partes, registró presupuestal correspondiente, aprobación de póliza y la suscripción de la respectiva Acta de Inicio.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

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. rp0017

RUBRO 214020201 RECURSOS RECURSOS ORDINARIOS \$25454733

PLAN DE INVERSION 2021

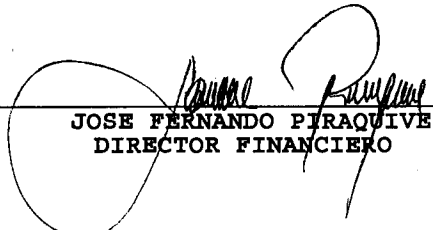
PROVEEDOR : JEAN PAUL SMITH 1123632648

POR LA SUMA DE : 25,454,733

VALOR EN LETRAS: VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL 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

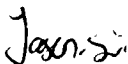


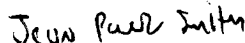
|                                                                                  |                                         |                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------|
|  | <b>GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL</b>   | <b>Fecha de Aprobación:</b><br><b>23/11/2020</b> |
|                                                                                  | <b>ACTA DE INICIO</b>                   |                                                  |
|                                                                                  | <b>Aprobado por: Jefe de Planeación</b> | <b>Versión: 02</b>                               |

| <b>ACTA DE INICIO DEL CONTRATO/CPS N° 016/2021</b> |                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATANTE</b>                                 | TELEISLAS                                                                                                                                                     |
| <b>CONTRATISTA</b>                                 | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                                      |
| <b>OBJETO</b>                                      | CONTRATACIÓN DE UNA PERSONA NATURAL PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO CAMAROGRAFO EN EXTERIORES 4 DE PROGRAMA DE TELEVISIÓN DEL CANAL TELEISLAS |
| <b>VALOR</b>                                       | \$ 25.454.733                                                                                                                                                 |
| <b>FECHA DE INICIO</b>                             | 25 DE ENERO DE 2021                                                                                                                                           |
| <b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>                       | 31 DE DICIEMBRE 2021                                                                                                                                          |
| <b>PLAZO</b>                                       | 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 )



**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](http://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        |                   |
| <b>TOTALES</b> |                                      | <b>528,733.00</b> | <b>528,733.00</b> |

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre JEAN PAUL SMITH MITCHELL  
C.C. O NIT. 1123632648

TESORERA



VIGENCIA: 12-01-11

VERSION No: 1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA: 1

FECHA: 25/02/2021

CCP No. 401 PA-0106

VIGENCIA: 2021

## BENEFICIARIO

NIT

JEAN PAUL SMITH MITCHELLJEAN PAUL SMITH MITCHELL

1123632648

## SUPERVISOR

Jason Sanchez/Jefe tecnologico

## DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como CAMAROGRARO 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                   | Registro | Valor   | Cuenta             | Debito  | Credito | Cuenta              | Debito  | Credito |
| 214020201               | rp0017   | 528,733 | 24010208           |         | 528,733 | 111005              |         | 528,733 |
|                         |          |         | 52117306           | 528,733 |         | 24010208            | 528,733 |         |
|                         |          | 528,733 |                    | 528,733 | 528,733 |                     | 528,733 | 528,733 |

REVISADO POR  
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDADELABORADO POR:  
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

SON:

QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR 528,733

RETEFUENTE 0

ANTICIPOS: 0

NETO A PAGAR: 528,733

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                                                                                                |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                                       |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | <b>1123632648</b>                                                                                                                                              |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 016                                                                                                                                                            |
| <b>DURACIÓN</b>               | ONCE (11) MESES Y (7) DIAS                                                                                                                                     |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.733oo)                                         |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | 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

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | DEL 25 AL 31 DE ENERO DEL 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Notas para el noticiero de las dos jornada.</li> <li>2. 10 notas semanales para las emisiones del noticiero.</li> <li>3. Grabacion pasos en camara para 3 notas semanales</li> <li>4. Grabacion de notas adicionales sugeridas por la direccion del programa.</li> </ol> |
| <b>OBSERVACIONES</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

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

*Jean Paul Smith*

**JEAN PAUL SMITH MITCHELL**  
**1123632648**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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 N° 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.

*Jean Paul Smith*  
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 3° DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997

San Andrés Islas, Colombia



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

#### 85 DATOS GENERALES

|                               |                                                                                                                                                               |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                                      |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1123632648                                                                                                                                                    |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | CPS No. 016 DE 2021                                                                                                                                           |
| <b>DURACIÓN</b>               | ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.                                                                                                                             |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | 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

|                        |                    |
|------------------------|--------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | \$ 25.454.733      |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | Pago 1: \$ 528.733 |

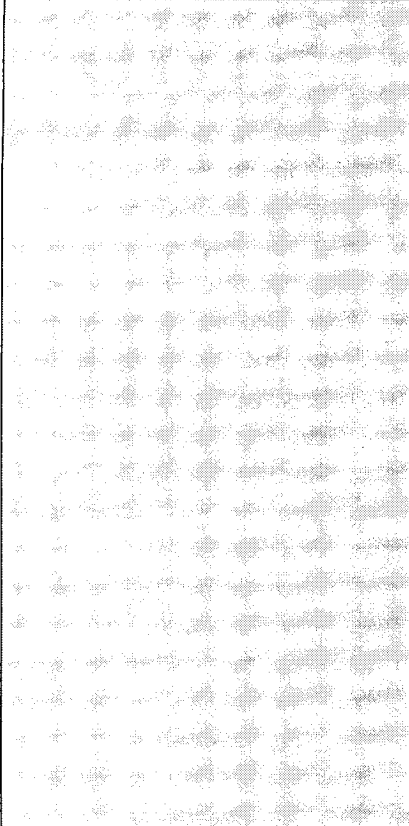
#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | 25 al 31 de Enero de 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <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> <li>Determinar con qué tipo de iluminación se</li> </ul> |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



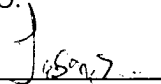
|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|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

|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>manejara el cubrimiento de la nota.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.</li> <li>• Es responsable de la cantidad, calidad y estética 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> <li>•</li> </ul> |
|                                                                                    | <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

#### ANEXOS

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

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

  
**JASON SANCHEZ PALACIO**  
**JEFE TECNOLÓGICO**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



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

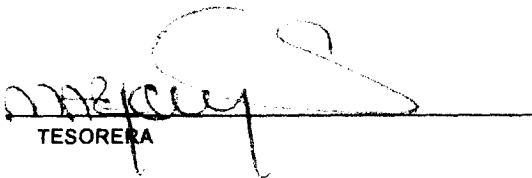
SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140 No. : **EEE0254**  
FECHA : DIA 9 MES 3 AÑO 2021

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            |

  
TESORERA

|                                                              |          |                                  |                    |           |                                 |                     |           |           |  |
|--------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------|--------------------|-----------|---------------------------------|---------------------|-----------|-----------|--|
| PA-GF-R1                                                     |          | DESCRIPCION DEL DOCUMENTO        |                    |           | COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO |                     |           | TELEISL   |  |
| VIGENCIA: 02-01-11                                           |          | PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO |                    |           | PAGINA: 1                       |                     |           |           |  |
| VERSION No: 1                                                |          |                                  |                    |           |                                 |                     |           |           |  |
| FECHA: 08/03/2021                                            |          |                                  |                    |           | CCP No. 401 PA-0168             |                     |           |           |  |
| VIGENCIA: 2021                                               |          |                                  |                    |           |                                 |                     |           |           |  |
| BENEFICIARIO                                                 |          |                                  |                    |           | NIT                             |                     |           |           |  |
| JEAN PAUL SMITH MITCHELLJEAN 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                                                        | Registro | Valor                            | Cuenta             | Debito    | Credito                         | Cuenta              | Debito    | Credito   |  |
| 214020201                                                    | rp0017   | 2,266,000                        | 24010208           |           | 2,266,000                       | 111005              |           | 2,266,000 |  |
|                                                              |          |                                  | 52117306           | 2,266,000 |                                 | 24010208            | 2,266,000 |           |  |
|                                                              |          | 2,266,000                        |                    | 2,266,000 | 2,266,000                       |                     | 2,266,000 | 2,266,000 |  |
| REVISADO POR                                                 |          |                                  |                    |           | ELABORADO POR:                  |                     |           |           |  |
| JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD                           |          |                                  |                    |           | ASISTENTE FINANCIERO            |                     |           |           |  |
| FIRMA                                                        |          |                                  |                    |           | FIRMA                           |                     |           |           |  |
| SON:                                                         |          |                                  |                    |           | VALOR A PAGAR 2,266,000         |                     |           |           |  |
| DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.      |          |                                  |                    |           | RETEFUENTE 0                    |                     |           |           |  |
|                                                              |          |                                  |                    |           | ANTICIPOS: 0                    |                     |           |           |  |
|                                                              |          |                                  |                    |           | NETO A PAGAR: 2,266,000         |                     |           |           |  |
| PAGUESE                                                      |          |                                  |                    |           |                                 |                     |           |           |  |
| FIRMA ORDENADOR DEL GASTO                                    |          |                                  |                    |           |                                 |                     |           |           |  |

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                                                                                                |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                                       |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | <b>1123632648</b>                                                                                                                                              |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 016                                                                                                                                                            |
| <b>DURACIÓN</b>               | ONCE (11) MESES Y (7) DIAS                                                                                                                                     |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$25.454.733oo)                                              |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | 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

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DEL 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Notas para el noticiero las dos jornadas.</li> <li>2. 10 notas semanales para las emisiones del noticiero.</li> <li>3. Grabacion pasos en camara para 5 notas semanales</li> <li>4. Grabacion de notas adicionales sugeridas por la direccion del programa.</li> </ol> |
| <b>OBSERVACIONES</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

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

*Jean Paul Smith*

**JEAN PAUL SMITH MITCHELL**  
**1123632648**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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 CAMAROGRARO EN EXTERIOR 4 del noticiero TELEISLAS NEWS

San Andrés Islas, 1 de Marzo de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 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 CAMAROGRARO 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*  
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 3° DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997

San Andrés Islas, Colombia

**Fax:**

 compensar:miplanilla.com

|  |            |
|--|------------|
|  | 1          |
|  | Enero 2021 |
|  | Enero 2021 |
|  | Enero 2021 |
|  | 3          |
|  | \$263,800  |
|  | \$0        |

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

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                                                                                               |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                                      |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1123632648                                                                                                                                                    |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | CPS No. 016 DE 2021                                                                                                                                           |
| <b>DURACIÓN</b>               | ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.                                                                                                                             |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | 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

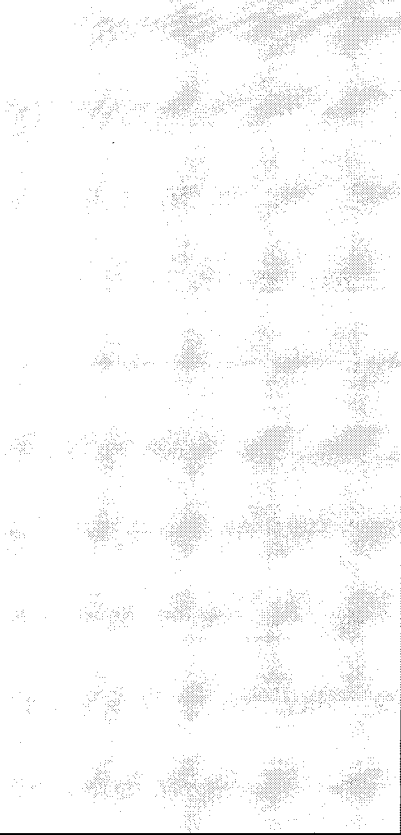
|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | \$ 25.454.733        |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | Pago 2: \$ 2.266.000 |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | 01 al 28 de Febrero de 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <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> <li>Determinar con qué tipo de iluminación se</li> </ul> |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

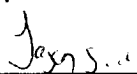
|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|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

|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>manejara el cubrimiento de la nota.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.</li> <li>• Es responsable de la cantidad, calidad y estética 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 ética del canal regional Teleislas.</li> <li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</li> <li>•</li> </ul> |
|                                                                                    | <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

#### ANEXOS

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

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

  
**JASON SANCHEZ PALACIO**  
**JEFE TECNOLÓGICO**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.





AÑO MES DIA  
2021 4 8

\$ 2,266,000.00

Páguese a: JEAN PAUL SMITH MITCHELL JEAN PAUL SMITH MITCHELL

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

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

## COMPROBANTE DE EGRESO

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

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre . JEAN PAUL SMITH MITCHELL JEAN PAUL SMITH MITCHELL  
C.C. O NIT. 1123632648

TESORERA

PA-GF-R1

DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

## COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA: 02-01-11

VERSION No: 1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA: 1

FECHA: 31/03/2021

CCP No. 401 PA-0373

VIGENCIA: 2021

## 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                   | Registro | Valor     | Cuenta               | Debito    | Credito   | Cuenta              | Debito    | Credito   |
| 214020201               | rp0017   | 2,266,000 | 24010208<br>52117306 | 2,266,000 | 2,266,000 | 111005<br>24010208  | 2,266,000 | 2,266,000 |
|                         |          | 2,266,000 |                      | 2,266,000 | 2,266,000 |                     | 2,266,000 | 2,266,000 |

REVISADO POR  
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDADELABORADO POR:  
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

SON: VALOR A PAGAR 2,266,000  
DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE. RETEFUENTE 0  
ANTICIPOS: 0  
NETO A PAGAR: 2,266,000

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                                                                                                |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                                       |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | <b>1123632648</b>                                                                                                                                              |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 016                                                                                                                                                            |
| <b>DURACIÓN</b>               | ONCE (11) MESES Y (7) DIAS                                                                                                                                     |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.73300)                                         |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | 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

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | DEL 1 AL 31 DE MARZO DEL 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Notas para el noticiero las dos jornadas.</li> <li>2. 10 notas semanales para las emisiones del noticiero.</li> <li>3. Grabacion pasos en camara para 5 notas semanales</li> <li>4. Grabacion de notas adicionales sugeridas por la direccion del programa.</li> <li>5. Nota para la alianza regional</li> </ol> |
| <b>OBSERVACIONES</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

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

*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, 31 de Marzo de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 003

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

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL:** 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*  
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 3° DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997

San Andrés Islas, Colombia

**Fax:**

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



|              |              |
|--------------|--------------|
| 1            | Febrero 2021 |
| Febrero 2021 |              |
| Febrero 2021 |              |
| 3            |              |
| \$263 800    |              |
| \$0          |              |

[illegible]

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

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

#### DATOS GENERALES

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

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

|                        |                                                                                                                     |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE<br>\$25.454.733.00 |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | PAGO 3: \$2.266.000.00                                                                                              |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Servir como Camarógrafo para el programa Teleislas News.</li> <li>Trasladar e instalar los equipos y materiales de grabación.</li> <li>Asistir técnicamente en la realización de las grabaciones.</li> <li>Realizar el control previo del buen funcionamiento de los equipos y materiales de grabación.</li> <li>Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos.</li> <li>Organizar e integrar los recursos materiales que se utilizaran en el set.</li> <li>Montar y desmontar set escenográficos dentro y fuera del estudio.</li> <li>Asistir y participar en reuniones del área.</li> <li>Cumplir con las normas y procedimientos en materia de seguridad integral, establecidos por la organización.</li> </ul> |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.</li> <li>• Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.</li> <li>• Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.</li> <li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</li> </ul> |
| <b>OBSERVACIONES</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

#### ANEXOS

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

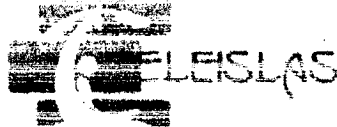
Certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones previstas en el contrato y por lo tanto autorizo el pago.

  
**JASON SANCHEZ PALACIO**  
**JEFE TECNOLÓGICO**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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





AÑO MES DIA  
2021 5 7 \$ 2,266,000.00

Paguese 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

HPO: 140

No.: **EEE0547**

FECHA: DIA 7 MES 5 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<br>Cuenta No. 855842548 | Nombre: JEAN PAUL SMITH MITCHELL<br>C.C. O NIT 1123632648 |

MARILYN  
TESORERA

|                                                              |          |                                  |                      |           |           |                         |           |           |
|--------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------|----------------------|-----------|-----------|-------------------------|-----------|-----------|
| PA-GF-R1                                                     |          | DESCRIPCION DEL DOCUMENTO        |                      |           |           | TELEISI                 |           |           |
| VIGENCIA: 12-11-11                                           |          | COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO  |                      |           |           |                         |           |           |
| VERSION 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                                      |          |                                  | Causacion contable   |           |           | Causacion tesoreria     |           |           |
| Rubro                                                        | Registro | Valor                            | Cuenta               | Debito    | Credito   | Cuenta                  | Debito    | Credito   |
| 214020201                                                    | rp0017   | 2,266,000                        | 24010208<br>52117306 | 2,266,000 | 2,266,000 | 111005<br>24010208      | 2,266,000 | 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                                                        |          |                                  |                      | FIRMA     |           |                         |           |           |
| SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE. |          |                                  |                      |           |           | VALOR A PAGAR 2,266,000 |           |           |
|                                                              |          |                                  |                      |           |           | RETENENTE 0             |           |           |
|                                                              |          |                                  |                      |           |           | ANTICIPOS: 0            |           |           |
|                                                              |          |                                  |                      |           |           | NETO A PAGAR: 2,266,000 |           |           |
| PAGUESE                                                      |          |                                  |                      |           |           |                         |           |           |
| FIRMA ORDENADOR DEL GASTO                                    |          |                                  |                      |           |           |                         |           |           |

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                                                                                                |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                                       |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | <b>1123632648</b>                                                                                                                                              |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 016                                                                                                                                                            |
| <b>DURACIÓN</b>               | ONCE (11) MESES Y (7) DIAS                                                                                                                                     |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.733oo)                                         |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | 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

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | DEL 1 AL 30 DE ABRIL DEL 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Notas para el noticiero las dos jornadas.</li> <li>2. 10 notas semanales para las emisiones del noticiero.</li> <li>3. Grabacion pasos en camara para 5 notas semanales</li> <li>4. Grabacion de notas adicionales sugeridas por la direccion del programa.</li> <li>5. Pasos de camara para alianza</li> </ol> |
| <b>OBSERVACIONES</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

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

*Jean Paul Smith*

**JEAN PAUL SMITH MITCHELL**  
**1123632648**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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 N° 004

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 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*  
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 3° DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997

San Andrés Islas, Colombia

**Fax:**

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



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

[illegible]

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

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

#### DATOS GENERALES

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

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

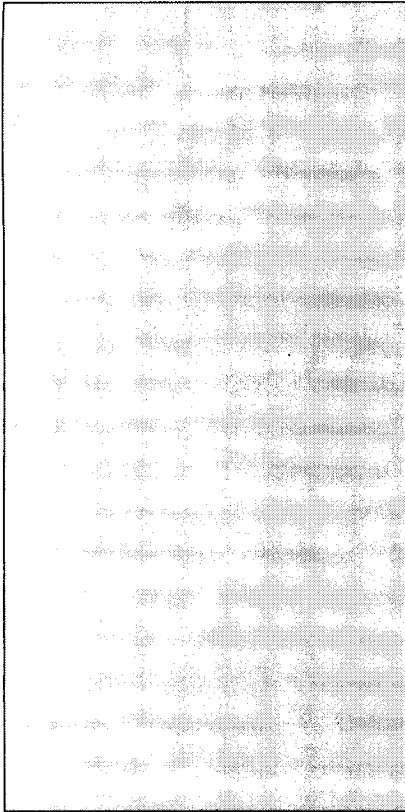
|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | \$ 25.454.733        |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | Pago 4: \$ 2.266.000 |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | 01 al 30 de Abril de 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <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> <li>Determinar con qué tipo de iluminación se</li> </ul> |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

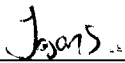
|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|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

|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>manejara el cubrimiento de la nota.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.</li> <li>• Es responsable de la cantidad, calidad y estética 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 ética del canal regional Teleislas.</li> <li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</li> <li>•</li> </ul> |
|                                                                                    | <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

#### ANEXOS

| CONCEPTO                     | SÍ               | NO | N/A |
|------------------------------|------------------|----|-----|
| Informe de actividades       |                  |    |     |
| Planilla seguridad social    |                  |    |     |
| Factura                      |                  |    |     |
| <b>FECHA DEL CERTIFICADO</b> | 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 TECNOLÓGICO**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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





AÑO MES DIA  
2021 6 4 \$ 2,266,000.00

Páguese a: JEAN PAUL SMITH MITCHELL

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

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

## COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE0789**

FECHA : DIA 4 MES 6 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

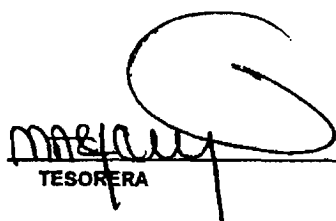
| CODIGO         | CONCEPTO                          | DEBITO              | CREDITO             |
|----------------|-----------------------------------|---------------------|---------------------|
| 113210010427   | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |                     | 2,266,000.00        |
| 24010208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

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre : JEAN PAUL SMITH MITCHELL  
C.C. O NIT. 1123632648

  
TESORERA

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

**FECHA:** 31/05/2021

**CCP No. 401 PA-0705**

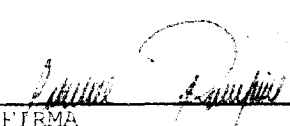
**VIGENCIA:** 2021

|                                |            |
|--------------------------------|------------|
| <b>BENEFICIARIO</b>            | <b>NIT</b> |
| JEAN PAUL SMITH MITCHELL       | 1123632648 |
| <b>SUPERVISOR</b>              |            |
| Jason Sanchez/Jefe tecnologico |            |

**DETALLE**

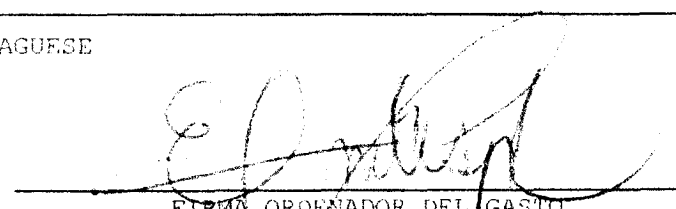
**CONCEPTO :** Caus pago servicio como CAMAROGRARO para el canal  
**FACTURA DE VENTA:**  
**NUMERO DE RP :** RP 017  
**TIPO DE CONTRATO:** CPS 016 DE 2021

| Imputacion presupuestal |       |           | Causacion contable |           |           | Causacion tesoreria |           |           |
|-------------------------|-------|-----------|--------------------|-----------|-----------|---------------------|-----------|-----------|
| Rubro                   | Reg   | Valor     | Cuenta             | Debito    | Credito   | Cuenta              | Debito    | Credito   |
| 114020201               | rp001 | 2,266,000 | 24010208           |           | 2,266,000 | 111005              |           | 2,266,000 |
|                         |       |           | 52117306           | 2,266,000 |           | 24010208            | 2,266,000 |           |
|                         |       | 2,266,000 |                    | 2,266,000 | 2,266,000 |                     | 2,266,000 | 2,266,000 |

|                                                                                     |                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| REVISADO POR<br>JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD                                  | ELABORADO POR:<br>ASISTENTE FINANCIERO                                               |
|  |  |
| FIRMA                                                                               | FIRMA                                                                                |

|                                                                                   |                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SON:</b><br><br><b>DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.</b> | <b>VALOR A PAGAR</b> 2,266,000<br><b>RETEFUENTE</b> 0<br><b>ANTICIPOS:</b> 0<br><b>NETO A PAGAR:</b> 2,266,000 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

PAGUESE

  
FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                                                                                                |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                                       |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | <b>1123632648</b>                                                                                                                                              |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 016                                                                                                                                                            |
| <b>DURACIÓN</b>               | ONCE (11) MESES Y (7) DIAS                                                                                                                                     |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.733oo)                                         |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRARO EN EXTERIORES 4 de programa de televisión del Canal Teleislas. |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | DEL 1 AL 31 DE MAYO DEL 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Notas para el noticiero las dos jornadas.</li> <li>2. 10 notas semanales para las emisiones del noticiero.</li> <li>3. Grabacion pasos en camara para 5 notas semanales</li> <li>4. Grabacion de notas adicionales sugeridas por la direccion del programa.</li> <li>5. Pasos de camara para alianza</li> <li>6. Grabacion del especial para el noticiero</li> </ol> |
| <b>OBSERVACIONES</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

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

*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, 31 de Mayo de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 004

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 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*

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 3° DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997

San Andrés Islas, Colombia

**Fax:**

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



|            |  |
|------------|--|
| 1          |  |
| Abril 2021 |  |
| Abril 2021 |  |
| Abril 2021 |  |
| 3          |  |
| \$263 800  |  |
| \$0        |  |

[illegible]

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                                                                                               |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                                      |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1123632648                                                                                                                                                    |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | CPS No. 016 DE 2021                                                                                                                                           |
| <b>DURACIÓN</b>               | ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.                                                                                                                             |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | 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

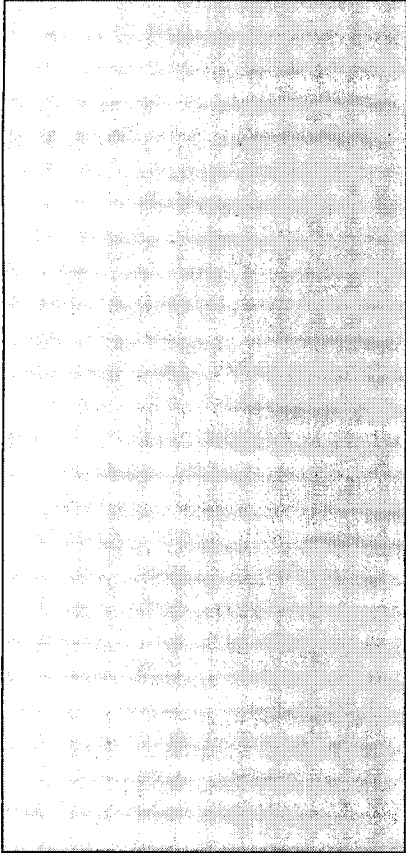
|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | \$ 25.454.733        |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | Pago 5: \$ 2.266.000 |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | 01 al 31 de Mayo de 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <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> |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

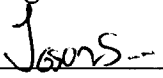
|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|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

|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <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 estética 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 ética del canal regional Teleislas.</li> <li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</li> <li>•</li> </ul> |
|                                                                                    | <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

#### ANEXOS

| CONCEPTO                     | SÍ              | NO | N/A |
|------------------------------|-----------------|----|-----|
| Informe de actividades       |                 |    |     |
| Planilla seguridad social    |                 |    |     |
| Factura                      |                 |    |     |
| <b>FECHA DEL CERTIFICADO</b> | 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 TECNOLÓGICO**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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



AÑO MES DIA  
2021 7 9

\$ 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.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

## COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE0969**

FECHA : DIA 9 MES 7 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

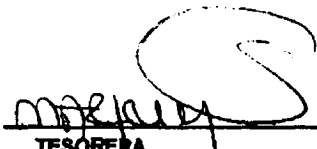
| CODIGO       | CONCEPTO                          | DEBITO       | CREDITO      |
|--------------|-----------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427 | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |              | 2,266,000.00 |
| 24010208     | PROYECTOS DE INVERSION            |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

  
TESORERA



12-GP-B1

DESCRIPCION DEL DOCUMENTO  
COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

RECEIBO AL PAGO DE FINANCIA

PAID-1

FECHA: 02/07/2021

VIGENCIA: 12/11

CCP No. 401 PA-0871

BENEFICIARIO

NIT

SUPERVISOR

DETALLE

CONCEPTO: VALOR DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LA MAQUINARIA  
PASADURA DE VENTA:  
NUMERO DE RF: 84-11  
TIPO DE CONTRATO: ODS MANTENIMIENTO

| L. Causacion |           |        | CAUSACION CONTABLE |           |         | CAUSACION CONTABLE |           |  |
|--------------|-----------|--------|--------------------|-----------|---------|--------------------|-----------|--|
| Reg          | Valor     | Cuenta | Debito             | Credito   | Cuentas | Debito             | Credito   |  |
|              |           | 61000  |                    |           | 61000   |                    |           |  |
|              | 2.266.000 |        | 2.266.000          | 2.266.000 |         | 2.266.000          | 2.266.000 |  |

CLASIFICACION CONTABLE:  
61000 SERVICIO DE MANTENIMIENTO

*[Handwritten signature]*

RECEBE

VALOR A PAGAR: 2.266.000  
POR PAGAR:  
RENTA:  
NETO A PAGAR: 2.266.000

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

*[Handwritten signature]*  
C. ORIENTAL DE LA GARCIA

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                                                                                                |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                                       |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | <b>1123632648</b>                                                                                                                                              |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 016                                                                                                                                                            |
| <b>DURACIÓN</b>               | ONCE (11) MESES Y (7) DIAS                                                                                                                                     |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.73300)                                         |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | 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

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | DEL 1 AL 30 DE JUNIO DEL 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Notas para el noticiero las dos jornadas.</li> <li>2. 10 notas semanales para las emisiones del noticiero.</li> <li>3. Grabacion pasos en camara para 5 notas semanales</li> <li>4. Grabacion de notas adicionales sugeridas por la direccion del programa.</li> <li>5. Pasos de camara para alianza</li> <li>6. Grabacion del especial para el noticiero</li> </ol> |
| <b>OBSERVACIONES</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

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

*Jean Paul Smith*

**JEAN PAUL SMITH MITCHELL**  
**1123632648**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

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 N° 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.

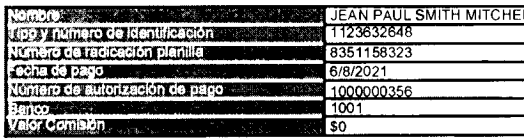
*Jean Paul Smith*  
JEAN PAUL SMITH MITCHELL  
CC. 1.123.632.648 de SAI

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 3° DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997

San Andrés Islas, Colombia

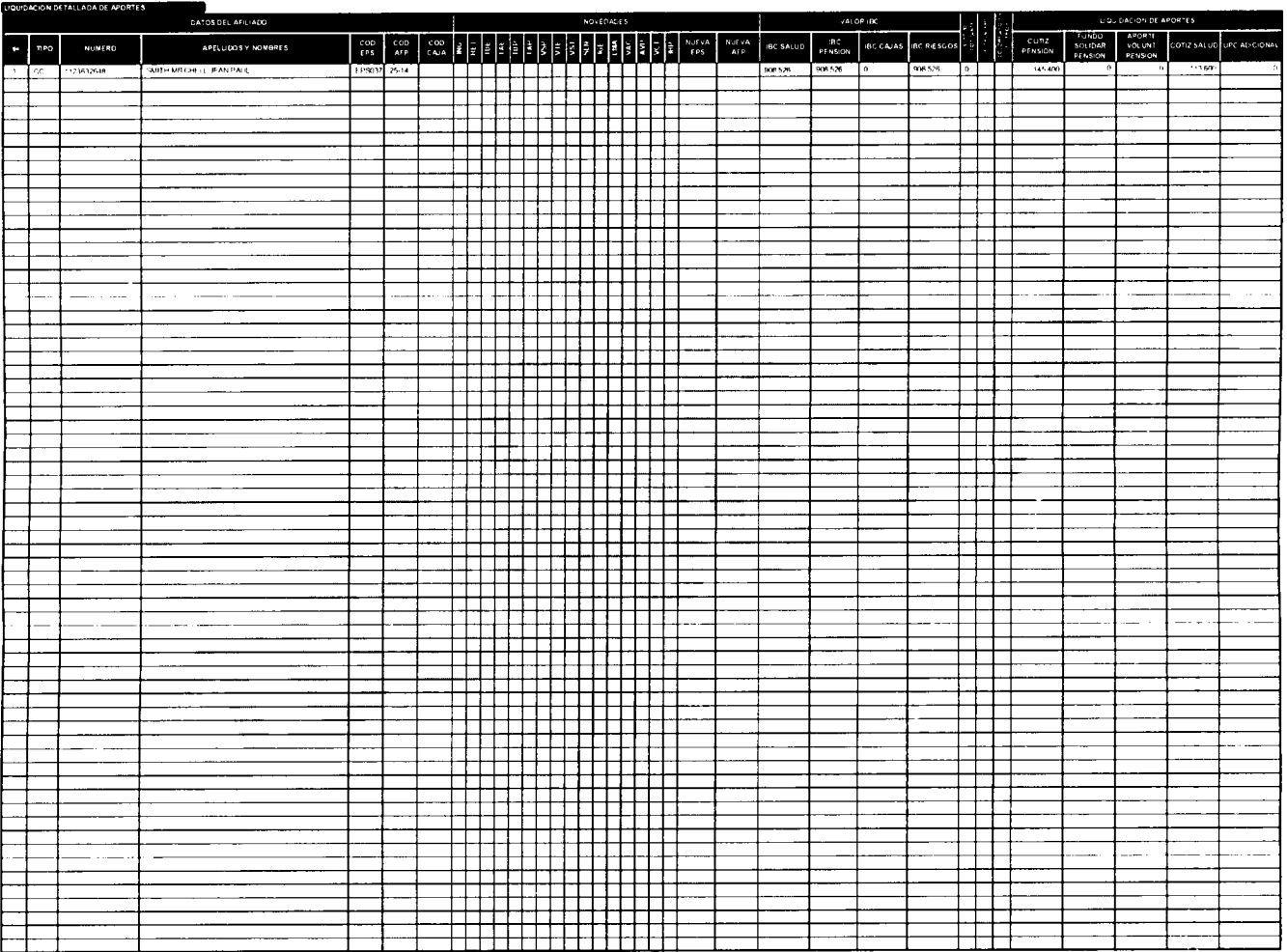
**Fax:**

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



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

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



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

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                                                                                               |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                                      |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1123632648                                                                                                                                                    |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | CPS No. 016 DE 2021                                                                                                                                           |
| <b>DURACIÓN</b>               | ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.                                                                                                                             |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | 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

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | \$ 25.454.733        |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | Pago 6: \$ 2.266.000 |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | 01 al 30 de Junio de 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <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> |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS S.A.  
Calle 100 No. 100-100, San Andrés, Colombia

TELEISLAS

GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019

**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

- Determinar con qué tipo de iluminación se maneja el cubrimiento de la nota.
- Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.
- Es responsable de la cantidad, calidad y estética 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 ética 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     | 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 S.*

**JASON SANCHEZ PALACIO**  
**JEFE TECNOLÓGICO**

ASOCIACIÓN DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS, S.A.  
CALLE 100 No. 100-100

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





AÑO MES DIA  
2021 8 6 \$ 2,266,000.00

Páguese a: JEAN PAUL SMITH MITCHELL

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

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

# COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1114**

FECHA : DIA 6 MES 8 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

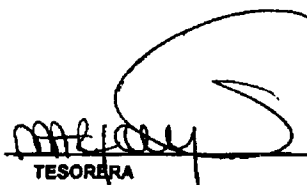
| CODIGO         | CONCEPTO                          | DEBITO              | CREDITO             |
|----------------|-----------------------------------|---------------------|---------------------|
| 113210010427   | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |                     | 2,266,000.00        |
| 24010208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

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre. JEAN PAUL SMITH MITCHELL  
C.C. O NIT. 1123832848

  
TESORERA

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

FECHA: 02/08/2021

CCP No. 401 PA-1003

VIGENCIA: 2021

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| 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 |           |           |
|-------------------------|--------|-----------|--------------------|-----------|-----------|---------------------|-----------|-----------|
| Subro                   | Reg    | Valor     | Cuenta             | Debito    | Credito   | Cuenta              | Debito    | Credito   |
| 214020201               | rp0017 | 2,266,000 | 24010208           |           | 2,266,000 | 111005              |           | 2,266,000 |
|                         |        |           | 52117306           | 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

|                                                                                     |                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

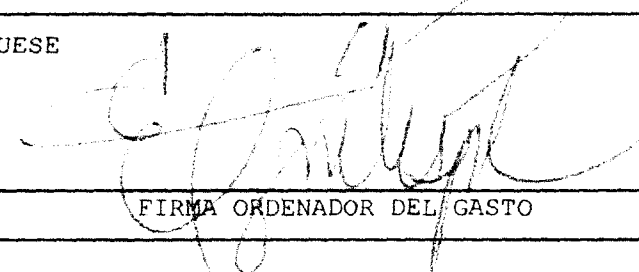
FIRMA

FIRMA

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

|                      |                  |
|----------------------|------------------|
| VALOR A PAGAR        | 2,266,000        |
| RETEFUENTE           | 0                |
| ANTICIPOS:           | 0                |
| <b>NETO A PAGAR:</b> | <b>2,266,000</b> |

PAGUESE

  
FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                                                                                                |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                                       |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | <b>1123632648</b>                                                                                                                                              |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 016                                                                                                                                                            |
| <b>DURACIÓN</b>               | ONCE (11) MESES Y (7) DIAS                                                                                                                                     |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.73300)                                         |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | 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

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | DEL 1 AL 31 DE JULIO DEL 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Notas para el noticiero las dos jornadas.</li> <li>2. 10 notas semanales para las emisiones del noticiero.</li> <li>3. Grabacion pasos en camara para 5 notas semanales</li> <li>4. Grabacion de notas adicionales sugeridas por la direccion del programa.</li> <li>5. Pasos de camara para alianza</li> <li>6. Grabación nota de cultura</li> </ol> |
| <b>OBSERVACIONES</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

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

*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, 2 de Agosto de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 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*

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 3° DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997

San Andrés Islas, Colombia

**Fax:**

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



compensar | miplanilla.com

|                           |            |
|---------------------------|------------|
| Número de empleados       | 1          |
| Período correspondiente   | Junio 2021 |
| Período correspondiente   | Junio 2021 |
| Período correspondiente   | Junio 2021 |
| Número de administradoras | 3          |
| Total Puesto              | \$263.800  |
| Total Puesto mora         | \$0        |

[illegible]

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



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

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

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES**

|                               |                                                                                                                                                               |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                                      |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1123632648                                                                                                                                                    |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | CPS No. 016 DE 2021                                                                                                                                           |
| <b>DURACIÓN</b>               | ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.                                                                                                                             |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | 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**

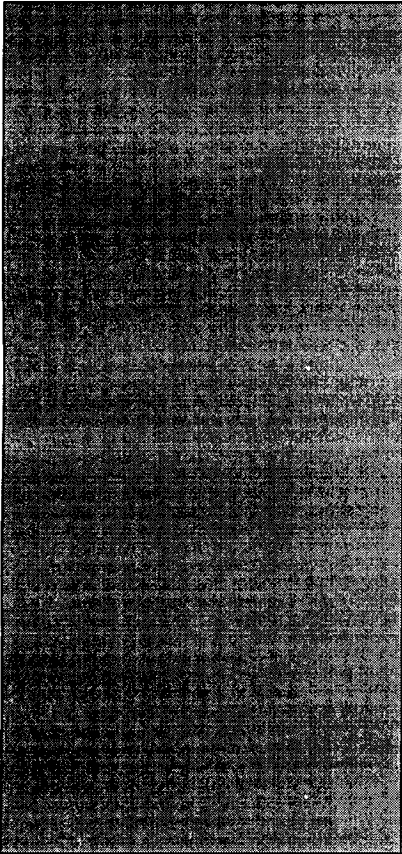
|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | \$ 25.454.733        |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | Pago 7: \$ 2.266.000 |

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | 01 al 31 de Julio de 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"><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> |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar con qué tipo de iluminación se maneja 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 estética 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 ética del canal regional Teleislas.</li> <li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</li> <li>•</li> </ul> |
|                                                                                    | <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## ANEXOS

| CONCEPTO                     | SÍ                | NO | N/A |
|------------------------------|-------------------|----|-----|
| Informe de actividades       |                   |    |     |
| Planilla seguridad social    |                   |    |     |
| Factura                      |                   |    |     |
| <b>FECHA DEL CERTIFICADO</b> | 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 TECNOLÓGICO**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.





AÑO MES DIA  
2021 9 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.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

### COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1377**

FECHA : DIA 10 MES 9 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

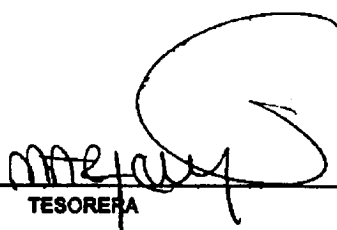
| CODIGO       | CONCEPTO                          | DEBITO       | CREDITO      |
|--------------|-----------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427 | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |              | 2,266,000.00 |
| 24010208     | PROYECTOS DE INVERSION            |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

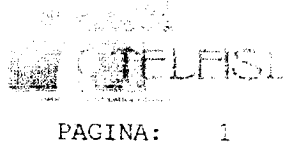
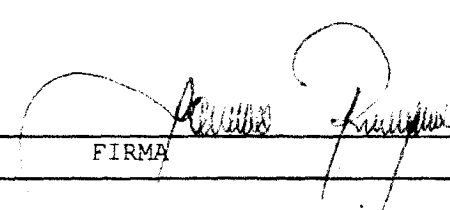
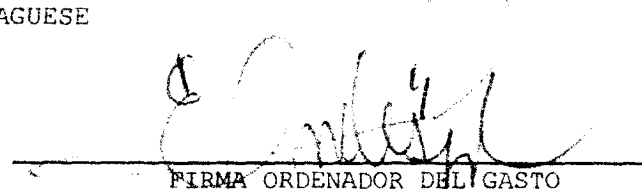
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre . JEAN PAUL SMITH MITCHELLJEAN PAUL SMITH MITCHELL  
C.C. O NIT. 1123632648

  
TESORERA

|                                                                                                                                                                             |          |                                                                     |                      |                  |                                                                                                                |                                                                                                 |                  |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|
| PA-GF-R1                                                                                                                                                                    |          | DESCRIPCION DEL DOCUMENTO<br><b>COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO</b> |                      |                  |                                                                                                                | <br>PAGINA: 1 |                  |                  |
| VIGENCIA:                                                                                                                                                                   | 02-01-11 | PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO                                    |                      |                  |                                                                                                                |                                                                                                 |                  |                  |
| VERSION No:                                                                                                                                                                 | 1        |                                                                     |                      |                  |                                                                                                                |                                                                                                 |                  |                  |
| <b>FECHA:</b> 02/09/2021                                                                                                                                                    |          | <b>CCP No. 401 PA-1236</b>                                          |                      |                  |                                                                                                                |                                                                                                 |                  |                  |
| <b>VIGENCIA:</b> 2021                                                                                                                                                       |          |                                                                     |                      |                  |                                                                                                                |                                                                                                 |                  |                  |
| <b>BENEFICIARIO</b>                                                                                                                                                         |          |                                                                     |                      |                  | <b>NIT</b>                                                                                                     |                                                                                                 |                  |                  |
| JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                                                    |          |                                                                     |                      |                  | 1123632648                                                                                                     |                                                                                                 |                  |                  |
| <b>SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                           |          |                                                                     |                      |                  |                                                                                                                |                                                                                                 |                  |                  |
| Jason Sanchez/Jefe tecnologico                                                                                                                                              |          |                                                                     |                      |                  |                                                                                                                |                                                                                                 |                  |                  |
| <b>DETALLE</b>                                                                                                                                                              |          |                                                                     |                      |                  |                                                                                                                |                                                                                                 |                  |                  |
| <b>CONCEPTO :</b> Caus pago servicio como CAMAROGRAFO para el canal<br><b>FACTURA DE VENTA:</b><br><b>NUMERO DE RP :</b> RP 017<br><b>TIPO DE CONTRATO:</b> CPS 016 DE 2021 |          |                                                                     |                      |                  |                                                                                                                |                                                                                                 |                  |                  |
| Imputacion presupuestal                                                                                                                                                     |          |                                                                     | Causacion contable   |                  |                                                                                                                | Causacion tesoreria                                                                             |                  |                  |
| Rubro                                                                                                                                                                       | Reg      | Valor                                                               | Cuenta               | Debito           | Credito                                                                                                        | Cuenta                                                                                          | Debito           | Credito          |
| 214020201                                                                                                                                                                   | rp0017   | 2,266,000                                                           | 24010208<br>52117306 | 2,266,000        | 2,266,000                                                                                                      | 111005<br>24010208                                                                              | 2,266,000        | 2,266,000        |
|                                                                                                                                                                             |          | <b>2,266,000</b>                                                    |                      | <b>2,266,000</b> | <b>2,266,000</b>                                                                                               |                                                                                                 | <b>2,266,000</b> | <b>2,266,000</b> |
| <b>REVISADO POR</b> ELABORADO POR:<br><b>JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD</b> <b>ASISTENTE FINANCIERO</b>                                                                 |          |                                                                     |                      |                  |                                                                                                                |                                                                                                 |                  |                  |
| <br>FIRMA                                                                                |          |                                                                     |                      |                  | <br>FIRMA                  |                                                                                                 |                  |                  |
| <b>SON:</b><br><b>DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.</b>                                                                                               |          |                                                                     |                      |                  | <b>VALOR A PAGAR</b> 2,266,000<br><b>RETEFUENTE</b> 0<br><b>ANTICIPOS:</b> 0<br><b>NETO A PAGAR:</b> 2,266,000 |                                                                                                 |                  |                  |
| <b>PAGUESE</b><br><br>FIRMA ORDENADOR DEL GASTO                                         |          |                                                                     |                      |                  |                                                                                                                |                                                                                                 |                  |                  |

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                                                                                             |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JEAN PAUL SMTIH MITCHELL                                                                                                                                    |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | <b>1123632648</b>                                                                                                                                           |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 016                                                                                                                                                         |
| <b>DURACIÓN</b>               | ONCE MESES Y SIETE DÍAS                                                                                                                                     |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.733.00)                                     |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | 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

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | 01 agosto al 31 de agosto del 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Grabacion de notas semanales para las dos emisiones del noticiero</li> <li>2. Grabacion de pasosos en camara para las emisiones de medio dia del noticiero</li> <li>3. Grabaciones de dos notas para la sesion de cultura</li> <li>4. Grabacion de notas sugeridas por la directora del programa</li> </ol> |
| <b>OBSERVACIONES</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

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

*Jean Paul Smith*

**NOMBRE CONTRATISTA: JEAN PAUL SMITH**  
**Número de identificación: 1123632648**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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 N° 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*  
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 3° DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997

San Andrés Islas, Colombia

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                          |        |                    |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|--------------------------|--------|--------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE         |        | DIRECCIÓN          | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1123632648        | JEAN PAUL SMITH MITCHELL |        | SCHOOL HOUSE       | 5126995            | jeanpaul580@hotmail.com             |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL          | CÓDIGO | DEPARTAMENTO       | CIUDAD / MUNICIPIO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| ÚNICA               | I - Independiente |                          |        | ARCHIPIÉLAGO DE SA | SAN ANDRÉS         |                                     |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                           |                 |                      |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|----------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD             |
|                      |                                    |               |                           |                 | EMPLEADOS    UPC     |
|                      |                                    |               |                           |                 | 1                  0 |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                  |               |                           |                 | TOTAL A PAGAR        |
| 2021-07              | 2021-07                            | I             | 27/08/2021                | 52885877        | \$263.800            |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 145.400                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 145.400       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 4.800                  |                  |       |                        | 4.800                 | 0         | 0                     | 4.800               |                            |                     | 48                | 4.800         | 1             |

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

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 113.600                             | 113.600       |
| Pensión                | 1                              | 145.400                             | 145.400       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 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       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                          |        |                    |                    |                         |
|---------------------|-------------------|--------------------------|--------|--------------------|--------------------|-------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE         |        | DIRECCIÓN          | TELÉFONO           | CORREO                  |
| CC                  | 1123632648        | JEAN PAUL SMITH MITCHELL |        | SCHOOL HOUSE       | 5126995            | jeanpaul580@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL          | CÓDIGO | DEPARTAMENTO       | CIUDAD / MUNICIPIO |                         |
| ÚNICA               | I - Independiente |                          |        | ARCHIPIÉLAGO DE SA | SAN ANDRÉS         |                         |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                          |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD                 |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC         |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 1                      0 |
| 2021-07              | 2021-07                           | I             | 27/08/2021               | 52885877        | TOTAL A PAGAR            |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$263.800                |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                          | INFORMACIÓN NOVEDADES |          |          |                   |          |     |     |     |     |     |     |    |    |     | PENSIÓN |     |     |          |          | SALUD   |            | RIESGOS LABORALES     |                      | CCF                            |                                 |          | PARAFISCALES |                        |          |         |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|----------|----------|-------------------|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|---------|-----|-----|----------|----------|---------|------------|-----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|--------------|------------------------|----------|---------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres      | Cotizante             | Empleado | Excedido | Cotiz. Voluntario | Excedido | RET | TAE | TAF | TAP | VET | S/L | GE | UM | TAC | AVP     | ACT | ICL | CONEXIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS      | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC   | 1123632648            | SMITH MITCHELL JEAN PAUL | 59                    | 0        |          |                   |          | N   |     |     |     |     |     |    |    |     |         |     |     |          | 25-14    | 908.526 | 145.400    | 0                     | 0                    | 0                              | 0                               | EP5037   | 908.526      | 113.600                | 14-23    | 908.526 | 1          | 4.800      |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGADA

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                                                                                               |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                                      |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1123632648                                                                                                                                                    |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | CPS No. 016 DE 2021                                                                                                                                           |
| <b>DURACIÓN</b>               | ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.                                                                                                                             |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | 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

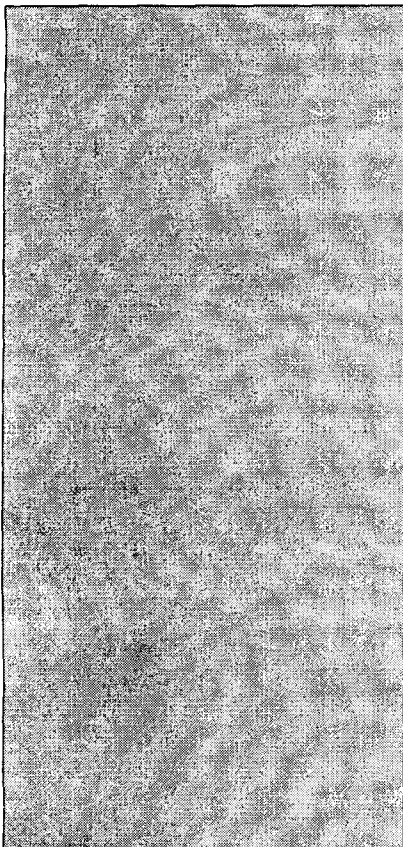
|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | \$ 25.454.733        |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | Pago 8: \$ 2.266.000 |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | 01 al 31 de Agosto de 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <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> |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

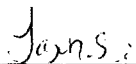
|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|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

|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar con qué tipo de iluminación se maneja 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 estética 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 ética del canal regional Teleislas.</li> <li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</li> <li>•</li> </ul> |
|                                                                                    | <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

#### ANEXOS

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

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

  
**JASON SANCHEZ PALACIO**  
**JEFE TECNOLÓGICO**

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 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

TESORERA

PA-GF-R1

DESCRIPCION DEL DOCUMENTO  
COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA: 02-01-11

VERSION No: 1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA: 1

FECHA: 30/09/2021

CCP No. 401 PA-1359

VIGENCIA: 2021

REVISADO POR

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

| Movimiento en libros contables |        |           |          | Cuentas Contables |           | Causacion Rescuenta |           |           |
|--------------------------------|--------|-----------|----------|-------------------|-----------|---------------------|-----------|-----------|
| Pro                            | Reg    | Valor     | Cuenta   | Debito            | Credito   | Cuenta              | Debito    | Credito   |
| Jr                             |        |           | 24010208 |                   | 2,266,000 |                     |           |           |
| 24020201                       | 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 CONTABILIDADELABORADO POR:  
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

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 APROBADOR DEL GASTO

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                                                                                             |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                                    |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | <b>1123632648</b>                                                                                                                                           |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 016                                                                                                                                                         |
| <b>DURACIÓN</b>               | ONCE MESES Y SIETE DÍAS                                                                                                                                     |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.733.00)                                     |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | 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

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | 01 septiembre al 30 de septiembre del 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Grabacion de notas semanales para las dos emisiones del noticiero</li> <li>2. Grabacion de pasosos en camara para las emisiones de medio dia del noticiero</li> <li>3. Grabaciones de dos notas para la sesion de cultura</li> <li>4. Grabacion de notas sugeridas por la directora del programa</li> </ol> |
| <b>OBSERVACIONES</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

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

*Jean Paul Smith*

**NOMBRE CONTRATISTA: JEAN PAUL SMITH**  
**Número de identificación: 1123632648**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                                                                                               |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                                      |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1123632648                                                                                                                                                    |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | CPS No. 016 DE 2021                                                                                                                                           |
| <b>DURACIÓN</b>               | ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.                                                                                                                             |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | 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

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | \$ 25.454.733        |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | Pago 9: \$ 2.266.000 |

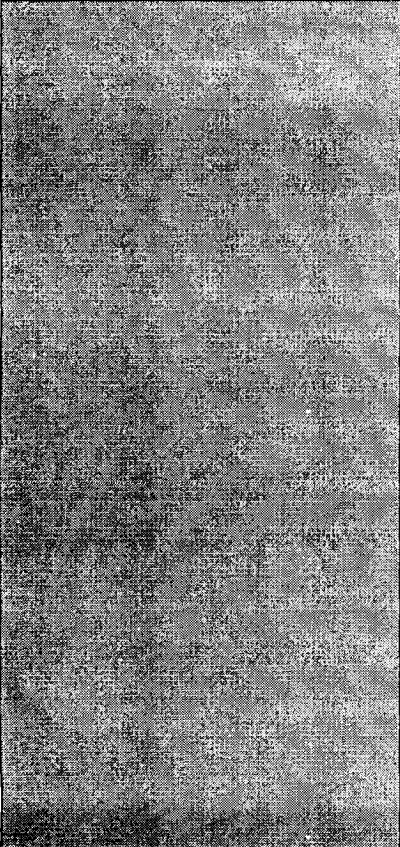
#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | 01 al 30 de Septiembre de 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <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> |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

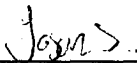
Estación Simón Bolívar, Shigle Hill, la Loma  
Tel. 098-513 2047 Fax. 098-513 2799  
San Andrés Islas, Colombia

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

|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <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 estética 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> <li>• </li> </ul> |
|                                                                                    | <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

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

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



**JASON SANCHEZ PALACIO**  
**JEFE TECNOLÓGICO**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                          |        |                    |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|--------------------------|--------|--------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE         |        | DIRECCIÓN          | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1123632648        | JEAN PAUL SMITH MITCHELL |        | SCHOOL HOUSE       | 5126995            | jeanpaul580@hotmail.com             |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL          | CÓDIGO | DEPARTAMENTO       | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I - Independiente |                          |        | ARCHIPIÉLAGO DE SA | SAN ANDRÉS         |                                     |
|                     |                   |                          |        |                    |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                          |        |                    |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                  |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD         |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1            0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR    |
| 2021-06              | 2021-06                           | I             | 29/09/2021               | 53601011        | \$263.800        |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |                            |                             |                           |                          |           |                       |                |               |               |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Subsistencia | Aporte FSP - Solidaridad | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 145.400                | 0                          | 0                           | 0                         | 0                        | 0         | 0                     | 0              | 145.400       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 4.800                  |                  |       |                        | 4.800                 | 0         | 0                     | 4.800               |                            |                     | 48                | 4.800         |
|                           |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   | 1             |

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

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 113.600                             | 113.600       |
| Pensión                | 1                              | 145.400                             | 145.400       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 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       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                          |        |                    |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|--------------------------|--------|--------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE         |        | DIRECCIÓN          | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1123632648        | JEAN PAUL SMITH MITCHELL |        | SCHOOL HOUSE       | 5126995            | jeanpaul580@hotmail.com             |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL          | CÓDIGO | DEPARTAMENTO       | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I - Independiente |                          |        | ARCHIPIÉLAGO DE SA | SAN ANDRÉS         |                                     |
|                     |                   |                          |        |                    |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                          |        |                    |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                           |                 |                        |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD               |
|                      |                                    |               |                           |                 | EMPLEADOS    UPC       |
|                      |                                    |               |                           |                 | 1                    0 |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                  |               |                           |                 | TOTAL A PAGAR          |
| 2021-08              | 2021-08                            | I             | 29/09/2021                | 53601011        | \$263.800              |

## ETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |                     |                          |           |                      | INFORMACIÓN NOVEDADES |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | PENSIÓN |    |    |    |    | SALUD |    |    | RIESGOS LABORALES |       |         | CCF     |     |     | PARAFISCALES |    |        |         |         |        |         |   |       |   |   |   |   |   |   |   |
|-----------------------|---------------------|--------------------------|-----------|----------------------|-----------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---------|----|----|----|----|-------|----|----|-------------------|-------|---------|---------|-----|-----|--------------|----|--------|---------|---------|--------|---------|---|-------|---|---|---|---|---|---|---|
| No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Colaborador              | Religioso | Contra el tabaquismo | Exonerado             | MA | MB | MC | MD | ME | MF | MG | MH | MI | MJ | ML | MM | MN      | MO | MP | MQ | MR | MS    | MT | MU | MOV               | EP    | IB      | CC      | ARL | CCF | Aporte       | IB | Aporte | Aporte  | Aporte  | Aporte |         |   |       |   |   |   |   |   |   |   |
| CC                    | 1123632648          | SMITH MITCHELL JEAN PAUL | 50        | 0                    | N                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |         |    |    |    |    |       |    |    |                   | 25-14 | 908.526 | 145.400 | 0   | 0   | 0            | 0  | EP9037 | 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

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 Septiembre de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 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 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

**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*  
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 3° DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997

San Andrés Islas, Colombia





AÑO MES DÍA  
2021 11 5 \$ 2,266,000.00

Páguese a: JEAN PAUL SMITH MITCHELL

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

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

## COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1607**

FECHA : DÍA 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 |

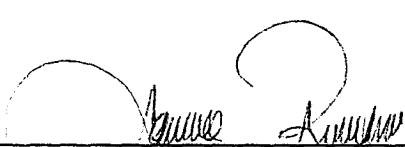
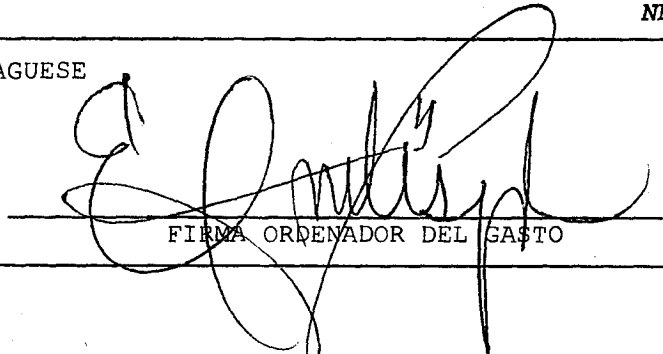
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre . JEAN PAUL SMITH MITCHELL  
C.C. O NIT. 1123632648

TESORERA

|                                                                                                                                                 |          |                                                                     |                      |           |                                                                                                |                                                                                                   |           |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| PA-GF-R1                                                                                                                                        |          | DESCRIPCION DEL DOCUMENTO<br><b>COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO</b> |                      |           |                                                                                                |  <b>TELEISL</b> |           |           |
| VIGENCIA:                                                                                                                                       | 02-01-11 | PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO                                    |                      |           |                                                                                                | PAGINA: 1                                                                                         |           |           |
| VERSION No:                                                                                                                                     | 1        |                                                                     |                      |           |                                                                                                |                                                                                                   |           |           |
| FECHA: 02/11/2021                                                                                                                               |          | CCP No. 401 PA-1502                                                 |                      |           |                                                                                                |                                                                                                   |           |           |
| VIGENCIA: 2021                                                                                                                                  |          |                                                                     |                      |           |                                                                                                |                                                                                                   |           |           |
| <b>BENEFICIARIO</b>                                                                                                                             |          |                                                                     |                      |           |                                                                                                | <b>NIT</b>                                                                                        |           |           |
| JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                        |          |                                                                     |                      |           |                                                                                                | 1123632648                                                                                        |           |           |
| <b>SUPERVISOR</b>                                                                                                                               |          |                                                                     |                      |           |                                                                                                |                                                                                                   |           |           |
| Jason Sanchez/Jefe tecnologico                                                                                                                  |          |                                                                     |                      |           |                                                                                                |                                                                                                   |           |           |
| <b>DETALLE</b>                                                                                                                                  |          |                                                                     |                      |           |                                                                                                |                                                                                                   |           |           |
| CONCEPTO : Caus pago servicio como CAMAROGRAFO para el canal<br>FACTURA DE VENTA:<br>NUMERO DE RP : RP 017<br>TIPO DE CONTRATO: CPS 016 DE 2021 |          |                                                                     |                      |           |                                                                                                |                                                                                                   |           |           |
| Imputacion presupuestal                                                                                                                         |          |                                                                     | Causacion contable   |           |                                                                                                | Causacion tesoreria                                                                               |           |           |
| Rubro                                                                                                                                           | Reg      | Valor                                                               | Cuenta               | Debito    | Credito                                                                                        | Cuenta                                                                                            | Debito    | Credito   |
| 214020201                                                                                                                                       | rp0017   | 2,266,000                                                           | 24010208<br>52117306 | 2,266,000 | 2,266,000                                                                                      | 111005<br>24010208                                                                                | 2,266,000 | 2,266,000 |
|                                                                                                                                                 |          | 2,266,000                                                           |                      | 2,266,000 | 2,266,000                                                                                      |                                                                                                   | 2,266,000 | 2,266,000 |
| REVISADO POR                                                                                                                                    |          |                                                                     | ELABORADO POR:       |           |                                                                                                |                                                                                                   |           |           |
| JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD                                                                                                              |          |                                                                     | ASISTENTE FINANCIERO |           |                                                                                                |                                                                                                   |           |           |
| <br>FIRMA                                                    |          |                                                                     |                      |           | <br>FIRMA |                                                                                                   |           |           |
| SON:                                                                                                                                            |          |                                                                     |                      |           | VALOR A PAGAR 2,266,000<br>RETEFUENTE 0<br>ANTICIPOS: 0<br><b>NETO A PAGAR: 2,266,000</b>      |                                                                                                   |           |           |
| DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.                                                                                         |          |                                                                     |                      |           |                                                                                                |                                                                                                   |           |           |
| PAGUESE<br><br>FIRMA ORDENADOR DEL GASTO                    |          |                                                                     |                      |           |                                                                                                |                                                                                                   |           |           |

|           |                                                       |                                    |
|-----------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
| TELEISLAS | 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 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 ACTIVIDADES O PRODUCTO | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Grabacion de notas semanales para las dos emisiones del noticiero</li> <li>2. Grabacion de pasosos en camara para las emisiones de medio dia del noticiero</li> <li>3. Grabaciones de dos notas para la sesion de cultura</li> <li>4. Grabacion de notas sugeridas por la directora del programa</li> <li>5. Grabacion de entrevistas e imágenes de apoyo para el especial del noticiero</li> </ol> |
| OBSERVACIONES                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

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

Jean Paul Smith

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 N° 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*  
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 3° DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997

San Andrés Islas, Colombia

**Fax:**

**compensar** [miplanilla.com](http://miplanilla.com)

|   |                |
|---|----------------|
| 1 | Septembre 2021 |
| 2 | Septembre 2021 |
| 3 | Septembre 2021 |
| 4 | 3              |
| 5 | \$263 800      |
| 6 | \$0            |

[illegible]

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

**DATOS GENERALES**

|                               |                                                                                                                                                               |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                                      |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1123632648                                                                                                                                                    |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | CPS No. 016 DE 2021                                                                                                                                           |
| <b>DURACIÓN</b>               | ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.                                                                                                                             |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | 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**

|                        |                       |
|------------------------|-----------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | \$ 25.454.733         |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | Pago 10: \$ 2.266.000 |

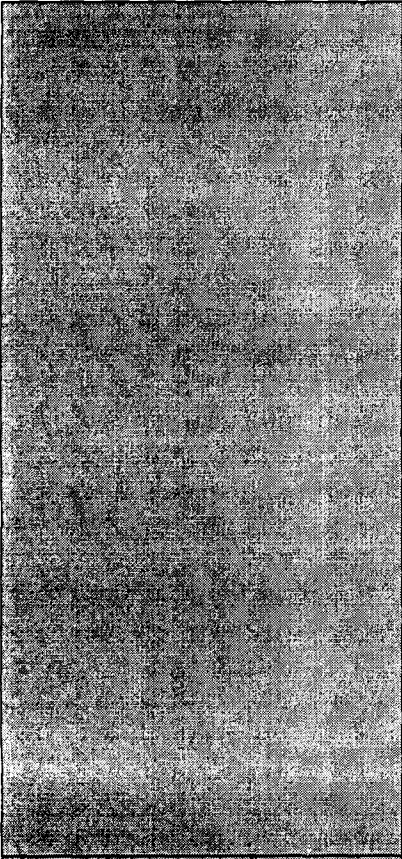
**REPORTE DE ACTIVIDADES**

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | 01 al 31 de Octubre de 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <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> |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

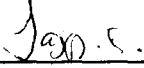
|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|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

|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Determinar con qué tipo de iluminación se maneja 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 estética 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 ética del canal regional Teleislas.</li><li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</li><li>•</li></ul> |
|                                                                                    | <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

ANEXOS

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

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

  
\_\_\_\_\_  
**JASON SANCHEZ PALACIO**  
**JEFE TECNOLÓGICO**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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



AÑO MES DÍA  
2021 12 10 \$ 2,266,000.00

Páguese a: JEAN PAUL SMITH MITCHELL

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

SDCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

## COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO: 140

No.: **EEE1889**

FECHA: DÍA 10 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

| CÓDIGO       | 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.

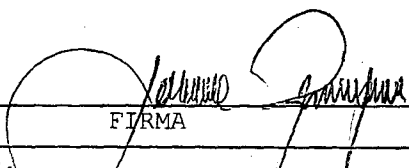
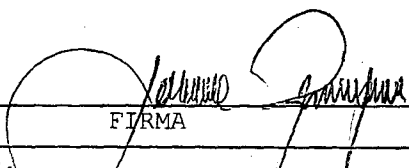
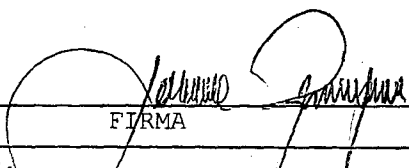
Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre: JEAN PAUL SMITH MITCHELL  
C.C. O NIT. 1123632848

TESORERA



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                  |                    |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |           |                                                                                    |  |                                                    |                                        |                                                                                     |                                                                                       |            |       |                      |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|-----------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|----------------------|------------------|
| PA-GF-R1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       | <b>DESCRIPCION DEL DOCUMENTO</b> |                    |           |           | <b>COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |           |  |  |                                                    |                                        |                                                                                     |                                                                                       |            |       |                      |                  |
| VIGENCIA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 02-01-11                                                                              | PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO |                    |           |           | PAGINA: 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |           |                                                                                    |  |                                                    |                                        |                                                                                     |                                                                                       |            |       |                      |                  |
| VERSION No:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1                                                                                     |                                  |                    |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |           |                                                                                    |  |                                                    |                                        |                                                                                     |                                                                                       |            |       |                      |                  |
| <b>FECHA:</b> 06/12/2021 <span style="float: right;"><b>CCP No. 401 PA-1760</b></span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                                  |                    |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |           |                                                                                    |  |                                                    |                                        |                                                                                     |                                                                                       |            |       |                      |                  |
| <b>BENEFICIARIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       |                                  |                    |           |           | <b>NIT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |           |                                                                                    |  |                                                    |                                        |                                                                                     |                                                                                       |            |       |                      |                  |
| JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                                  |                    |           |           | 1123632648                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |           |                                                                                    |  |                                                    |                                        |                                                                                     |                                                                                       |            |       |                      |                  |
| <b>SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                       |                                  |                    |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |           |                                                                                    |  |                                                    |                                        |                                                                                     |                                                                                       |            |       |                      |                  |
| Jason Sanchez/Jefe tecnologico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                  |                    |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |           |                                                                                    |  |                                                    |                                        |                                                                                     |                                                                                       |            |       |                      |                  |
| <b>DETALLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                  |                    |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |           |                                                                                    |  |                                                    |                                        |                                                                                     |                                                                                       |            |       |                      |                  |
| <b>CONCEPTO :</b> Caus pago servicio como CAMAROGRAFO para el canal<br><b>FACTURA DE VENTA:</b><br><b>NUMERO DE RP :</b> RP 017<br><b>TIPO DE CONTRATO:</b> CPS 016 DE 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                                  |                    |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |           |                                                                                    |  |                                                    |                                        |                                                                                     |                                                                                       |            |       |                      |                  |
| Imputacion presupuestal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                  | Causacion contable |           |           | Causacion tesoreria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |           |                                                                                    |  |                                                    |                                        |                                                                                     |                                                                                       |            |       |                      |                  |
| Rubro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Reg                                                                                   | Valor                            | Cuenta             | Debito    | Credito   | Cuenta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Debito    | Credito   |                                                                                    |  |                                                    |                                        |                                                                                     |                                                                                       |            |       |                      |                  |
| 214020201                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | rp0017                                                                                | 2,266,000                        | 24010208           |           | 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 |                                                                                    |  |                                                    |                                        |                                                                                     |                                                                                       |            |       |                      |                  |
| <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> REVISADO POR<br/>JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD </td> <td style="width: 50%;"> ELABORADO POR:<br/>ASISTENTE FINANCIERO </td> </tr> <tr> <td style="height: 80px; vertical-align: bottom;">  </td> <td style="height: 80px; vertical-align: bottom;">  </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">FIRMA</td> <td style="text-align: center;">FIRMA</td> </tr> </table> |                                                                                       |                                  |                    |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |           |                                                                                    |  | REVISADO POR<br>JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD | ELABORADO POR:<br>ASISTENTE FINANCIERO |  |  | FIRMA      | FIRMA |                      |                  |
| REVISADO POR<br>JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ELABORADO POR:<br>ASISTENTE FINANCIERO                                                |                                  |                    |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |           |                                                                                    |  |                                                    |                                        |                                                                                     |                                                                                       |            |       |                      |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                  |                    |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |           |                                                                                    |  |                                                    |                                        |                                                                                     |                                                                                       |            |       |                      |                  |
| FIRMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FIRMA                                                                                 |                                  |                    |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |           |                                                                                    |  |                                                    |                                        |                                                                                     |                                                                                       |            |       |                      |                  |
| <b>CON:</b><br>DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                                  |                    |           |           | <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">VALOR A PAGAR</td> <td style="text-align: right;">2,266,000</td> </tr> <tr> <td>RETEFUENTE</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>ANTICIPOS:</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td><b>NETO A PAGAR:</b></td> <td style="text-align: right;"><b>2,266,000</b></td> </tr> </table> |           |           |                                                                                    |  | VALOR A PAGAR                                      | 2,266,000                              | RETEFUENTE                                                                          | 0                                                                                     | ANTICIPOS: | 0     | <b>NETO A PAGAR:</b> | <b>2,266,000</b> |
| VALOR A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2,266,000                                                                             |                                  |                    |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |           |                                                                                    |  |                                                    |                                        |                                                                                     |                                                                                       |            |       |                      |                  |
| RETEFUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                                                                                     |                                  |                    |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |           |                                                                                    |  |                                                    |                                        |                                                                                     |                                                                                       |            |       |                      |                  |
| ANTICIPOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0                                                                                     |                                  |                    |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |           |                                                                                    |  |                                                    |                                        |                                                                                     |                                                                                       |            |       |                      |                  |
| <b>NETO A PAGAR:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>2,266,000</b>                                                                      |                                  |                    |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |           |                                                                                    |  |                                                    |                                        |                                                                                     |                                                                                       |            |       |                      |                  |
| PAGUESE<br><br><br><div style="border-top: 1px solid black; width: 40%; margin: 0 auto;"></div> FIRMA ORDENADOR DEL GASTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                       |                                  |                    |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |           |                                                                                    |  |                                                    |                                        |                                                                                     |                                                                                       |            |       |                      |                  |

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                                                                                             |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                                    |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | <b>1123632648</b>                                                                                                                                           |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 016                                                                                                                                                         |
| <b>DURACIÓN</b>               | ONCE MESES Y SIETE DÍAS                                                                                                                                     |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.733.00)                                     |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | 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

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | 01 noviembre al 30 de noviembre del 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Grabacion de notas semanales para las dos emisiones del noticiero</li> <li>2. Grabacion de pasosos en camara para las emisiones de medio día del noticiero</li> <li>3. Grabaciones de dos notas para la sesion de cultura</li> <li>4. Grabacion de notas sugeridas por la directora del programa</li> </ol> |
| <b>OBSERVACIONES</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

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

*Jean Paul Smith*

**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 N° 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 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*  
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 3° 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

Página 2

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                          |               |                    |                         |                                     |
|---------------------|-----------------|--------------------------|---------------|--------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE         | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO                  | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC                  | 1124612648      | JEAN PAUL SMITH MITCHELL | COCHIN, HOUSE | 5126085            | jeanpaul580@hotmail.com |                                     |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL          | CÓDIGO        | DEPARTAMENTO       | CIUDAD / MUNICIPIO      |                                     |
| ÚNICA               | Independiente   |                          |               | ARCHIPIÉLAGO DE SA | SAN ANDRÉS              | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                           |                 |                          |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|--------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD                 |
|                      |                                    |               |                           |                 | EMPL. ELEGIDOS    UPC    |
|                      |                                    |               |                           |                 | 1                      0 |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                  |               |                           |                 | TOTAL A PAGAR            |
| A021-10              | 2021-10                            | 1             | 08-11-2021                | 54549042        | \$263.600                |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

| TOTALES PENSION |              |             |                        |                            |                             |                        |                         |           |                       |                |               |              |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------|-------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|--------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP Solidaridad | Aporte FSP Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No Afiliados |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 145.400                | 0                          | 0                           | 0                      | 0                       | 0         | 0                     | 0              | 145.400       | 1            |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-20                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 4.800                  |                  |       |                        | 4.800                 | 0         | 0                     | 4.800               |                            |                     | 48                | 4.800         | 1             |

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

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |                |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar  |
| Salud                  | 1                              | 113.600                             | 113.600        |
| Pension                | 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              |
| <b>TOTALES</b>         | <b>4</b>                       | <b>268.800</b>                      | <b>268.800</b> |

## PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAUSE 2 de 2

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                            |        |                    |                    |                          | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
|---------------------|-----------------|----------------------------|--------|--------------------|--------------------|--------------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                | NUMERO          | NOMBRE APORTANTE           |        | DIRECCIÓN          | TÉLEFONO           | CORREO                   |                                           |
| CC                  | 1123632648      | JEAN PAUL SMITH - VILCHELL |        | 5910 - LA HOUSE    | 5126895            | jeanpaul5910@hotmail.com |                                           |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL            | CÓDIGO | DEPARTAMENTO       | CIUDAD / MUNICIPIO |                          |                                           |
| UNICA               | Independiente   |                            |        | ARCHIPIELAGO DE SA | SAN ANDRÉS         |                          |                                           |
|                     |                 |                            |        |                    |                    |                          |                                           |
|                     |                 |                            |        |                    |                    |                          | NO                                        |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                           |                 |               |     |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|---------------|-----|
| FAMILIA ASOCIADA     | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NUMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                    |               |                           |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                    |               |                           |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                  |               |                           |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2021-10              | 2021-10                            | I             | 08-11-2021                | 54349042        | \$213.600     |     |

**TALLE POR COTIZANTE**[illegible]

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

**DATOS GENERALES**

|                               |                                                                                                                                                               |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                                      |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1123632648                                                                                                                                                    |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | CPS No. 016 DE 2021                                                                                                                                           |
| <b>DURACIÓN</b>               | ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.                                                                                                                             |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | 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**

|                        |                       |
|------------------------|-----------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | \$ 25.454.733         |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | Pago 11: \$ 2.266.000 |

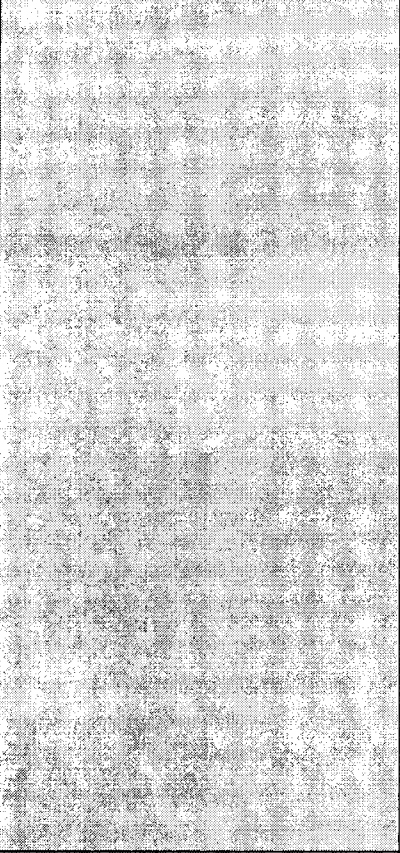
**REPORTE DE ACTIVIDADES**

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | 01 al 30 de Noviembre de 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"><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> |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

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

|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <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 estética 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 ética del canal regional Teleislas.</li> <li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</li> <li>•</li> </ul> |
|                                                                                    | <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

#### ANEXOS

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

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

  
**JASON SANCHEZ PALACIO**  
**JEFE TECNOLÓGICO**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



AÑO MES DÍA  
2021 12 30 \$ 2,266,000.00

Páguese a: JEAN PAUL SMITH MITCHELL

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

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

## COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE2018**

FECHA : DÍA 30 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

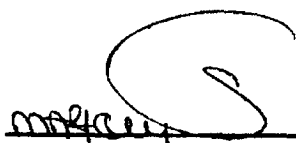
| CODIGO       | CONCEPTO                          | DEBITO       | CREDITO      |
|--------------|-----------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427 | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |              | 2,266,000.00 |
| 24010208     | PROYECTOS DE INVERSION            |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

Cheque No.

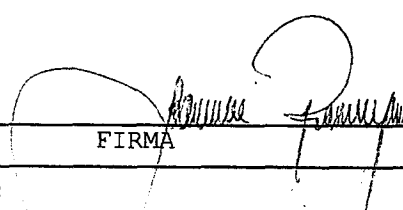
Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre . JEAN PAUL SMITH MITCHELL  
C.C. O NIT. 1123632648

  
TESORERA



|                                                                                                                                                       |        |                                  |                    |           |           |                                                                                       |           |           |                                                                                    |           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------|--------------------|-----------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| PA-GF-P1                                                                                                                                              |        | <b>DESCRIPCION DEL DOCUMENTO</b> |                    |           |           | <b>COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO</b>                                                |           |           |  |           |  |
| VIGENCIA: 02-01-11                                                                                                                                    |        | PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO |                    |           |           | PAGINA: 1                                                                             |           |           |                                                                                    |           |  |
| VERSION No: 1                                                                                                                                         |        |                                  |                    |           |           |                                                                                       |           |           |                                                                                    |           |  |
| FECHA: 31/12/2021                                                                                                                                     |        |                                  |                    |           |           | CCP No. 401 PA-1876                                                                   |           |           |                                                                                    |           |  |
| VIGENCIA: 2021                                                                                                                                        |        |                                  |                    |           |           |                                                                                       |           |           |                                                                                    |           |  |
| <b>BENEFICIARIO</b>                                                                                                                                   |        |                                  |                    |           |           | <b>NIT</b>                                                                            |           |           |                                                                                    |           |  |
| JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                              |        |                                  |                    |           |           | 1123632648                                                                            |           |           |                                                                                    |           |  |
| <b>SUPERVISOR</b>                                                                                                                                     |        |                                  |                    |           |           |                                                                                       |           |           |                                                                                    |           |  |
| Jason Sanchez/Jefe tecnologico                                                                                                                        |        |                                  |                    |           |           |                                                                                       |           |           |                                                                                    |           |  |
| <b>DETALLE</b>                                                                                                                                        |        |                                  |                    |           |           |                                                                                       |           |           |                                                                                    |           |  |
| CONCEPTO : Caus pago final servicio como CAMAROGRARO para el canal<br>FACTURA DE VENTA:<br>NUMERO DE RP : RP 017<br>TIPO DE CONTRATO: CPS 016 DE 2021 |        |                                  |                    |           |           |                                                                                       |           |           |                                                                                    |           |  |
| Imputacion presupuestal                                                                                                                               |        |                                  | Causacion contable |           |           | Causacion tesoreria                                                                   |           |           |                                                                                    |           |  |
| Rubro                                                                                                                                                 | Reg    | Valor                            | Cuenta             | Debito    | Credito   | Cuenta                                                                                | Debito    | Credito   |                                                                                    |           |  |
| 214020201                                                                                                                                             | rp0017 | 2,266,000                        | 24010208           |           | 2,266,000 |                                                                                       |           |           |                                                                                    |           |  |
|                                                                                                                                                       |        |                                  | 52117306           | 2,266,000 |           |                                                                                       | 111005    |           | 2,266,000                                                                          | 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                                                                                                                                                 |        |                                  |                    |           |           | FIRMA                                                                                 |           |           |                                                                                    |           |  |
| SON:                                                                                                                                                  |        |                                  |                    |           |           | VALOR A PAGAR 2,266,000<br>RETEFUENTE 0<br>ANTICIPOS: 0<br>NETO A PAGAR: 2,266,000    |           |           |                                                                                    |           |  |
| DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.                                                                                               |        |                                  |                    |           |           |                                                                                       |           |           |                                                                                    |           |  |
| PAGUESE                                                                                                                                               |        |                                  |                    |           |           |                                                                                       |           |           |                                                                                    |           |  |
| _____<br>FIRMA ORDENADOR DEL GASTO                                                                                                                    |        |                                  |                    |           |           |                                                                                       |           |           |                                                                                    |           |  |

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                          |        |                    |                    |                         |
|---------------------|-------------------|--------------------------|--------|--------------------|--------------------|-------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE         |        | DIRECCIÓN          | TELÉFONO           | CORREO                  |
| CC                  | 123632648         | JEAN PAUL SMITH MITCHELL |        | SCHOOL HOUSE       | 5126995            | jeanpaul580@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL          | CÓDIGO | DEPARTAMENTO       | CRJOAD / MUNICIPIO |                         |
| ÚNICA               | I - Independiente |                          |        | ARCHIPIÉLAGO DE SA | SAN ANDRÉS         |                         |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                        |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD               |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC       |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1                    0 |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR          |
| 2021-11              | 2021-11                           | I             | 15/12/2021               | 55437183        | \$263.800              |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                          | INFORMACIÓN NOVEDADES |       |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         | PENSION |         |          |         |            | SALUD                |                      |                                | RIESGOS LABORALES               |          |         | CCF                    |          |         | PARAFISCALES    |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|-------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|---------|------------------------|----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres      | Cotizante             | Salud | Seguro | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Columna | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC   | 1123632648            | SMITH MITCHELL JEAN PAUL | 59                    | 0     |        | N       |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         | 25-14    | 908.526 | 145.400    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EP5037   | 908.526 | 113.600                | 14-23    | 908.526 | 1               | 4.800      |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                                                                                               |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JEAN PAUL SMITH MITCHELL                                                                                                                                      |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1123632648                                                                                                                                                    |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | CPS No. 016 DE 2021                                                                                                                                           |
| <b>DURACIÓN</b>               | ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.                                                                                                                             |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | 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

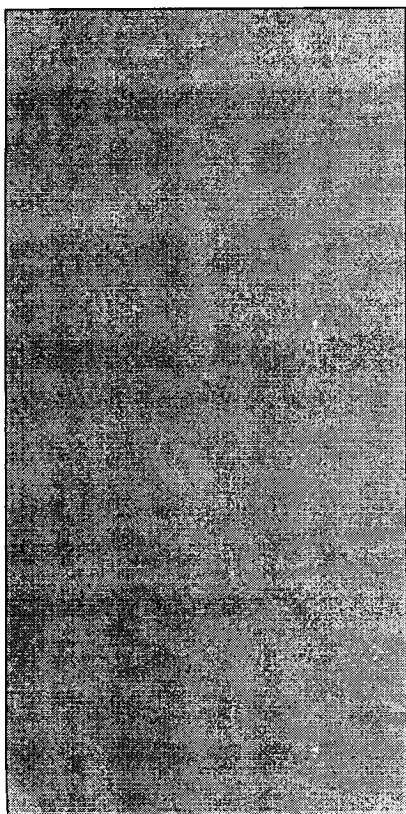
|                        |                       |
|------------------------|-----------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | \$ 25.454.733         |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | Pago 12: \$ 2.266.000 |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | 01 al 31 de Diciembre de 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <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> <li>• Determinar con qué tipo de iluminación se</li> </ul> |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>manejara el cubrimiento de la nota.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.</li> <li>• Es responsable de la cantidad, calidad y estética 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 ética del canal regional Teleislas.</li> <li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</li> <li>•</li> </ul> |
|                                                                                    | <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

#### ANEXOS

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

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

*Jason Sanchez*

**JASON SANCHEZ PALACIO**  
**JEFE TECNOLÓGICO**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

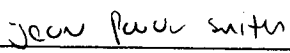
#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                                                                                             |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JEAN PAUL SMTIH MITCHELL                                                                                                                                    |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | <b>1123632648</b>                                                                                                                                           |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 016                                                                                                                                                         |
| <b>DURACIÓN</b>               | ONCE MESES Y SIETE DÍAS                                                                                                                                     |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE M/CTE (\$25.454.733.00)                                     |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | 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

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | 01 diciembre al 31 de diciembre del 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Grabacion de notas semanales para las dos emisiones del noticiero</li> <li>2. Grabacion de pasosos en camara para las emiciones de medio dia del noticiero</li> <li>3. Grabaciones de dos notas para la sesion de cultura</li> <li>4. Grabacion de notas sugeridas por la directora del programa</li> <li>5. Nota para la sesion de cultura</li> <li>6. Nota para alianza</li> </ol> |
| <b>OBSERVACIONES</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

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

  
**NOMBRE CONTRATISTA: JEAN PAUL SMITH**

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

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

|               |                                                                                                                                                                |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO</b> | Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRARO EN EXTERIORES 4 de programa de televisión del Canal Teleislas. |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

En la isla de san Andrés a los 31 días del mes Diciembre de 2021, se reunieron en las instalaciones de la Sociedad de televisión de las islas TELESILAS, **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, TELESILAS**, 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 **TELESILAS**, 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.

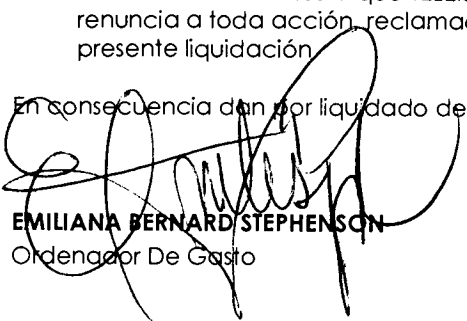
|                              |                                  |
|------------------------------|----------------------------------|
| <b>CONTRATISTA</b>           | JEAN PAUL SMITH MITCHELL         |
| <b>IDENTIFICACIÓN</b>        | 1123632648                       |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>    | 25.454.733                       |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>    | ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS |
| <b>FECHA DE INICIACIÓN</b>   | 25 DE ENERO DE 2021              |
| <b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b> | 31 DE DICIEMBRE 2021             |

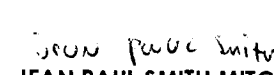
| DESARROLLO FINANCIERO                |            |
|--------------------------------------|------------|
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>            | 25.454.733 |
| <b>VALOR ANTICIPO</b>                |            |
| <b>VALOR PAGOS</b>                   | 23.188.733 |
| <b>SALDO POR PAGAR</b>               | 2.266.000  |
| <b>SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA</b> | 0          |
| <b>SALDO A FAVOR DE TELESILAS</b>    | 0          |

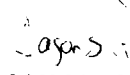
En este estado las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta de recibo y liquidación y dejamos constancia que:

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

En consecuencia dan por liquidado definitivamente el presente Contrato.

  
**EMILIANA BERNARD STEPHENSON**  
Ordenador De Gasto

  
**JEAN PAUL SMITH MITCHELL**  
CC: 1123632648

  
**JASON SANCHEZ PALACIO**  
Supervisor



www.teleislas.com.co

**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.

Jean Paul Smith

**JEAN PAUL SMITH MITCHELL C.C. 1.123.632.648**

Contratista.

Jason Sanchez

**JASON SANCHEZ PALACIO C.C. 1.123.621.227**

Supervisor contractual

Emiliana Bernard Stephenson

**EMILIANA BERNARD STEPHENSON.**

Gerente TELEISLAS.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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