

# GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación: 14/01/2021

# LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN

Versión: 02

Aprobado por Jefe de planeación

	。 第15年 第15年 第15年			。 (基本)	
	OPS.	<b>计性点性</b>			
dista: Jordan garrillo Rep.	Legal:				
re Supervisor: 1650 Sandrez Valo	del cont	rato:			
THE TAPAPER CONTRACTUAL					
renicaso deser resona una cola e pera presentar la documentación	ide la empi	eselý (	llRepre	sentante l	egal
DOCUMENTOS	CANAL A TO STREET, NAME OF	Cur	nple	No	C.I
		Sí	Ν̈́ο	aplica	
	• •	-			
ormato Único de Hoja de vida (original, diligenciada, firmada y espectivos anexos) Persona natural y/o Jurídica		/			
Declaración Juramentada de Bienes y Rentas (original, dilige imada)	nciada y	/			
otocopia de la Cédula de Ciudadanía		/			
Fotocopia OCCRE	242	1			
ocopia de la Libreta Militar < 50 años		/			
Certificado Antecedentes Judiciales (no superior a 3 meses) natural y/o Jurídica	Persona	1			
Certificado de Antecedentes disciplinarios Procuraduría (n superior a 3 meses) Persona natural y/o Jurídica	10	/			
Certificado de Antecedentes Fiscales de la Contraloría (na a 3 meses) Persona natural /jurídica	superior	1			
Certificado de medidas correctivas RNMC (no superior a 3 r Persona natural y/o Jurídica	meses)	1			
Certificados de estudios		1			
Certificados de experiencia		1			
Registro Único Tributario - RUT	141	1	1		
Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral		1			
Inscripción SECOP		1			
Certificado de Cuenta Bancaria		1			
Certificado de Existencia y Representación Legal					
Estudio de Conveniencia					
Certificado de Disponibilidad Presupuestal .					
Competencias del cargo					
Certificado medico ocupacional (no superior a 2 años)		1			

Supervisor dellectricio	MERMAS DE REVISIÓN.	<b>[1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] </b>
Supervisor del controlo :	Director juridico	Meleide Control Inferno



# GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación: 14/01/2021

LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN

Versión: 02

Aprobado por Jefe de planeación

	DOCUMENTACION ADICIONAL INCLUIR				
No	DOCUMENTOS		nple	No aplica	C.I.
		Sí	No	,	
21	Declaración de Renta				
22	Estados financieros .				
23	Registro Único de Proponentes - RUP			-	
24	Pago de parafiscales				
25	Cotización	1.			
26	Formato de escogencia de oferente				
27	Certificado de Contador Público				
	ETAPA CONTRACTUAL Y DE L'ECUCION				
28	Contrato				
29	Póliza				
30	Resolución de aprobación de póliza	1			
31	Afiliación a Riesgos Laborales	_			
32	Certificado de Registro Presupuestal				1.
33	Acta de inicio		1-		
34	Informe final de ejecución	+	+		
35	Acta de liquidación	1	$\top$	1	<del>                                     </del>
	ADICIONAL				T. W.
36	Otrosí	1	1	T.	1
37	Archivo	1	_		-

THE COMPANY WHEN THE PROPERTY OF THE PROPERTY	
Diecionundeo k	Music de Contol Inferio
	SAL SCANSILIANIA

# **ANOTACIONES**

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

· 神影仙閉及短腳短至



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA				

Persona Natural

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

0-6	DATOS PERSONAI	LES
-----	----------------	-----

PRIMER APELLIDO  Bryun	0	IDO (O DE CASADA) hibo ed	) NOMBRES Yordon Garrido
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN  C.C & C.E PAS No. 1.123.		SEXO F M X	NACIONALIDAD PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CI	LASE 🛞	NÚMERO 1.12	23.624,921 D.M San Andrés
FECHA YLUGAR DE NACIMIENTO  FECHA DÍA 24 MES 0.9 AÑ  PAÍS SON ANDRES 15 IO  DEPTO SA 1  MUNICIPIO SA 1		PAÍS COL	ORRESPONDENCIA  Vinas Altamar  Lombia DEPTO 5.A.1  S. A-1  125164549 EMAIL .

# 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 10, A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60. À 110. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

EDUCACIÓN BÁSICA						BÁSIC	A				TITULO OBTENIDO: Bachiller academica
	PI	RIMAR	IA.		S	ECUN	IDARIA	4	ME	DIA	FECHA DE GRADO 20 - 12 - 2009
10.	20.	30.	40.	50.	60.	70.	80.	90.	10	×	MES 1,2 AÑO 2009

### **EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

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

TC (TÉCNICA),

TL (TECNOLÓGICA),

TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA),

UN (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN),

MG (MAESTRÍA O MAGISTER),

DOC (DOCTORADO O PHD),

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

MODALIDAD	No.SEMESTRES	GRAD	UADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TER	MINACIÓN	No. DE TARJETA		
ACADÉMICA APROBADOS	APROBADOS	SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO	MES AÑO		PROFESIONAL		
							MARINE.		

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

1010444	L	L	OLE	E	LO ESCRIBE				
IDIOMA	R	В	MB	R	В	MB	R	В	MB
Ingles		X		X			X		

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

# 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PR	RESTACIÓN DE SERVICIOS EN	N ESTRICTO OR	DEN CRON	OLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.
	EMPLEO ACTUAL O COM	NTRATO VIGEN	TE	
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
teleislas		×		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
San Andres 1slas	San Andres	Islas		info@teleislas.com.co
TELÉFONOS	FECHA DE IN			FECHA DE RETIRO
5132047	DÍA 10 MES 02	_	1200	NA 3 1 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Asistente	Produce	inc	Y	Yoma Shingle Hill
	EMPLEO O CONTRAT			iona omingie fin
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
teleislas		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
San Andres 15 las	Son Andres	15/95	1	in Fole feleislas. com. co
TELÉFONOS	FECHA DE IN			FECHA DE RETIRO
5132047	DÍA 2.0 MES 0.1	AÑO 20	19 0	14 3 1 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Asistente	Produce			Lomo Shingle Hill
	EMPLEO O CONTRAT	TO ANTERIOR	MENELV	Serie Similar
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
teleislas		~		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
San Andres 15105	San Andre	5 15 la	15 1	ntole felersias.com. co
TELÉFONOS	FECHA DE INC			FECHA DE RETIRO
5132047	DÍA 16 MES 01	AÑO 20	18 DI	A 3,1 MES 12 ANO 2018
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
A515 tente	Produces	100		Lomo Shingle Hell
	EMPLEO O CONTRATO			Como Sningle Hill
EMPRESA O ENTIDAD			PRIVADA	PAÍS
teleisjas		×		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Son Andres 1510s	Son Andre	5 15/05		nto Ofeleislas. com. co
TELÉFONOS	FECHA DE ING		11.0	FECHA DE RETIRO
5132047	DIA 16 MES OU		1.2 01/	A 3 1 MES 1,2 AÑO 2,0,1,7
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	74.0		MES Z ANO ZO 17
Asistente	Produces	ión		oma Shingle Hill

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

4-6	TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA
V W	TILIMI O TOTAL DE EXTERNA

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

	TIEMPO DE	EXPERIENCIA
OCUPACIÓN	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	-	_
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	03	08
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

-	
6	FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA
C 4	FIRMA DEL SERVIDOR FUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOM- PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA- CIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

	IISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS CO
RTIFICO QUE LA INFORMACION AQUI SUMIN PORTE.	



# FORMULARIO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA PERSONA NATURAL

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD	RECEPTORA
---------	-----------

	I DECLAR	A CLON THE AME	NTADA								
1	1.1 DE	BIENES Y RENT	A S								
10. Yordon Garrida	1 5	Archibold									
DENTIFICADO CON: C.C.		1.123.629	7.921 CON	DOMICILIO	PRINCIPAL EN:						
DIRECCIÓN Cabañas			TELÉFONOS 3/25/643	549							
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	Andres 15K	PAIS		mbia						
Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER G			75	eu,	more						
	NOMBRES Y APELLIDOS DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN										
Courredo Antonio		Podre									
Poulet Archibo	ld James	391	54559		Madre						
Alejandro Bryo	n Reyes	101	4870224		Hijo						
Anthony Garrid	1	nado 1123	1892714		Hijo						
	Bryon Donas		893482		H.10						
				+							
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS GASTOS DE REPRESENTACIÓN ARRIENDOS	CONCEPTO			20	VALOR 1.416.000						
HONORARIOS											
OTROS INGRESOS Y RENTAS											
	TOTAL			20	416.000						
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que po	TIPO DE CUENTA	terior son:	NTA SEDE DE LA CU								
Davivienda		SALDO DE LA CUENTA									
Daviolenda	660 S.A.Z		00								
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes	1										
TIPO DE BIEN	ID	ENTIFICACIÓN DEL BIEN			VALOR						

as acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son :			
ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO		VALOR
1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CON	HEE LOS CORRODACIONES SOCIE	DADES V ASOCIACION	IFS
En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y conse		SADES I AGGORIGIO	
ENTIDAD O INSTITUCIÓ			CALIDAD DE MIEMBRO
ENTIDAD O INSTITUCIO	IN .		CALIDAD DE MILMONO
<ul> <li>A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o as</li> </ul>	ociaciones :		
CORPORACIÓN, SOCIEDAD O AS			CALIDAD DE SOCIO
Out dividing social a single	7001101011		
e) En la actualidad : SI NO tengo sociedad conyug	gal o de hecho vigente, con :		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE I	DENTIFICACIÓN	N°
	C.C. 📈 C.E.		
Yvona Ounado Correa	0.0. 🔀 0.2.		1.123.623.816.
2 ACTIVIDAL	D ECONÓMICA PRIV	ADA	
Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las decl			o forma consignal o normanente
	aradas anteriormente, que ne ve	muo desarronando d	e iorina ocasional o permanente
son las siguientes :			
DETALLE DE LAS ACTIVIDADES		FOR	MA DE PARTICIPACIÓN
1	3. FIRMA		
1			
FIDMA DEL GERMAN RUSALIAS			
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO		CIUDAD \	Y FECHA

REPUBLICA DE COLOMBIA IDENTIFICACION PERSONAL CEDULA DE CIUDADANIA 1.123.624.921

NUMERO

**BRYAN ARCHBOLD** 

**APELLIDOS** 

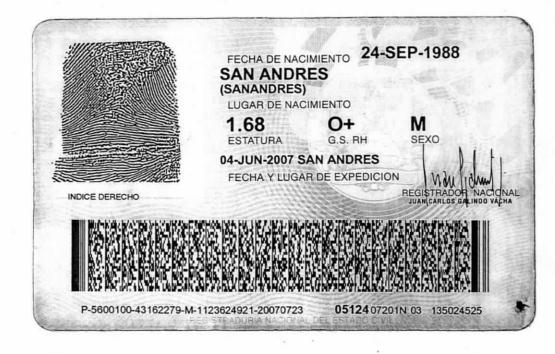
JORDAN GARRIDO

NOMBRES

Jordan BeyAD

FIRMA







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

# BRYAN ARCHBOLD JORDAN GARRIDO



NACIMIENTO: 24/09/1988

LUGAR:SAN ANDRES ISLA, SAN ANDRES I.

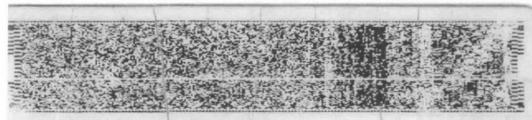
SEXO: M

ESTATURA: 175 -

GS RH: 0+

EXPEDIDA: 26/07/2007

Directora OCCRE



omicilio: San Andrés Isla

OFICINA DE CONTROL DE CIRCULACION Y RESIDENCIA

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

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

NSCIAR - MCARGO - HORRY



# REPÚBLICA DE COLOMBIA FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NUMERO

1123624921

APELLIDOS Y NOMBRES
BRYAN ARCHBOLD
JORDAN GARRIDO

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1º LÍNEA 31 - DIGIS 2º LÍNEA 312098 3ª LÍNEA

2015

PROFESIÓN

FECHA DE EXP.:

17 NOV

CM 80 081 663

CIED E DE DISTRITO



Instrucciones Especiales

2015 690 245247



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



03657930



# SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

# **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# **CERTIFICA QUE:**

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1.123.624.921, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 22 de Enero del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

# Tenga en cuenta:

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

Editar

Buscar...

ld de página:: 14005862 Ayuda ?

# Escritorio - Configuraciones de Perfil

Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Buscar por proces Menú

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

# Datos del usuario guardados

### Información del usuario

Género Masculino

Cargo

Titulo

Nombre completo

Nombre y apellido Jordan Garrido Bryan

Código del empleado

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de

documento 1123624921

Fecha de emisión

Expedido por

Fecha de expiración

Dirección Sarie Bay, Cabañas

Código postal

Estado

Municipio San Andrés Islas

País COLOMBIA

Correo electrónico jordanbryanarchbold@gmail.com

Teléfono

Celular 3125164549

Número de fax 88001

### Configuración

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

Idioma Español (Colombia)

Configuración regional Spanish (Colombia)

### Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál es tu apodo?

Respuesta jordan

Celular 3125164549

Editar

# CERTIFICACIÓN PARA EL AÑO GRAVABLE 2019

NÚMERO DE CUENTA

0570266070153660

FIJO DIARIO

NOMBRE DEL TITULAR

BRYAN ARCHBOLD JORDAN GARRIDO

NIT DEL TITULAR

1123624921

SALDO A

31/12/2019

\$94,189.05

RENDIMIENTOS FINANCIEROS PAGADOS

\$12.07

RETENCIÓN EN LA FUENTE CONSIGNADA EN BOGOTÁ D.C.

\$.00

RENDIMIENTO NO GRAVADO

0.00

0.00

TOTAL GMF RETENIDO \*

.

\$86,068.83

FECHA DE EXPEDICIÓN: MARZO 02 DE 2020

BANCO DAVIVIENDA NIT 860.034.313-7 AVENIDA EL DORADO NRO 68 C 61

<sup>\*\*</sup> Solo el 50% es deducible, Art 45 de la Ley 1430 de 2010.

<sup>\*</sup> Componente inflacionario de los rendimientos financieros percibidos durante el año.



# Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal

State Committee Suprems Service y Control Automotionis

001

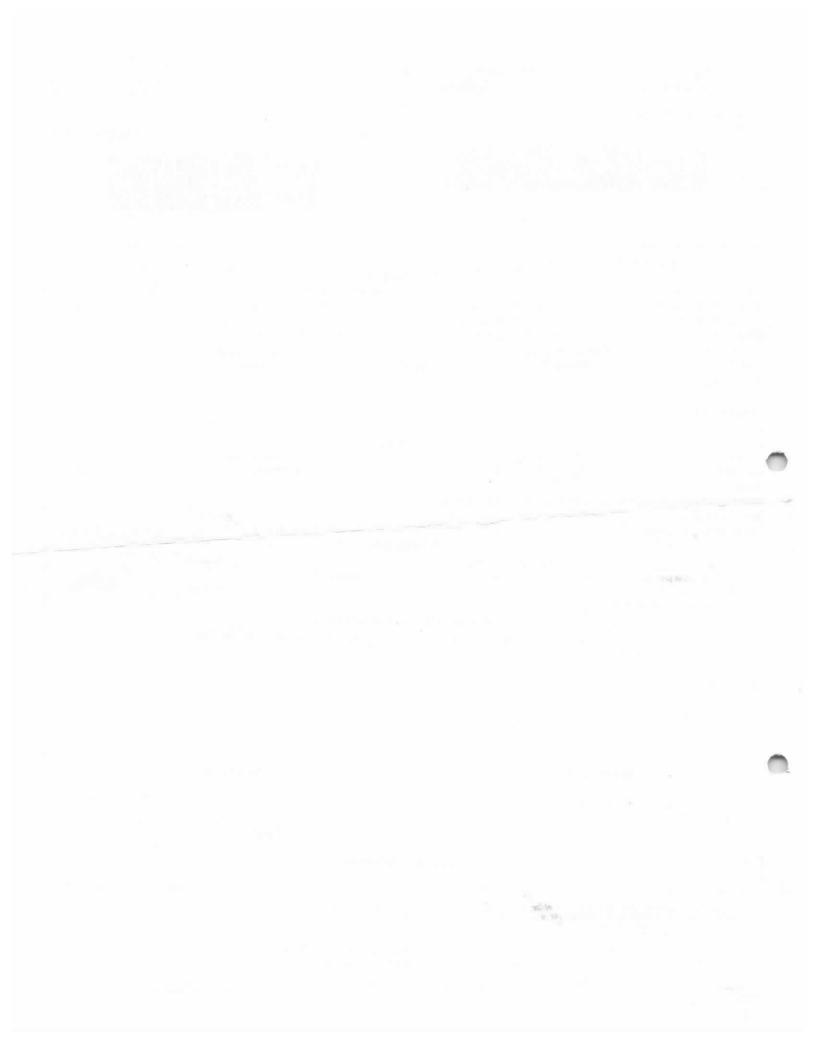


4. Número de formulario

14322201801



												(415)7	707212	48998	4(8020	000	0014	32220180	1	
5. Número de Identificación Tributa 1 1 2 3 6	-	1 1	1000			seccional mas de Sa									2	7	14. Bu	uzón electró	nico	
							ID	ENTIF	ICACION											
24. Tipo de contribuyente:					cument		par.		26. Número		-		4				27	Fecha exp		,
Persona natural o sucesión ilio	quida	2 0	édula	a de ci	udada	nia		3		1 1	2 3 6	2	4 9	2 1				2 (	0 7	0 6 0
Lugar de expedición 28	. Pais:	-	-		. Depar	tamento							36 Cit	idad/Mi	unicipio					profes Spale and
COLOMBIA		11	6	9 Sa	an And	rés				8	8		San A	ndrés						0 0
31 Primer apellido		32. Segundo	apellio	do			33	Prime	mer nombre 34. Otros nombres											
BRYAN		ARCHBO	_D				JC	RDA	'N				GAR	RIDO						
35. Razón social:																				
36. Nombre comercial:										37.	Sigla:									
						-		UBIC	ACION											
38. País:			39	. Depar	rtament	o:						40.0	Ciudad/N	Aunicipi	o:					
COLOMBIA		1 6 9	Sa	an And	trés						8 8	San	Andrė	S						0 0
41. Dirección principal																				
BRR CABAÑAS ALTAMAF	R SEC BC	OB GROUN	ND P	RIME	RA E	NTRA	DA CA	10	17											
42. Correo electrónico:		43. Aparta	ido aé	reo	-		44. Teré	fona 1;						45. T	eléfond	2:				
jordanbacano@hotmail.es										3 1	3 5 7	9 9	8 9 0	)		11		3 1 0	7 8 2	0 7 4
							Cı	ASIF	ICACION											
			Activ	idad e	conór	nica					19				Ocu	pación	1			
Actividad principal			A	ctividad	d secun	daria		1	Otras actividades 52. Número establecimientos						imero					
46. Código: 47. Fecha inicio	actividad:	48. Có.	igo:	43.	recha:	nicie act	viaad:	50.	Código:		1	2			51. (	Código			establec	mentos
8 2 9 9 2 0 1 2 0	4 1 3		1			1	1					باسنا	-4-1		Ш	11			11	
The second secon	-	10.70	· January		R	espons	abilida	des,	Calidades	y At	ributos									
	1 2	3 4	T	5	6	7	8 9	1	0 11	12	13	14	15	16	17	18				
53. Código:	2.0	+-+-	+	+	-			+				. 1								
ļ.	-101			1-1-	-	11-			L-:	L	44			4		a share of				
20- Obtención NIT																				
						2														
		1																		
The same of the sa	Usuario	s aduanero	s										1	Expor	tadore	15				
		т т	- 1			T .	7		F -5- F-		EQ Tip		F 64	ervicio	7	1	-т	2	-	3
1 2	3 4	5	6	7	8	9	10	-11	55. Fo	rma	56. Tip	0	-		+-	1			-	
54. Código:	. 1	i a i			1 .		1 .		-	7	1		57. N	lodo	+ -	<u> </u>	-	-	1	
hand also and manual a service as a										1			58. C	PC	1 L			LL	L	
								1												
						Pa	ra uso	exclu	sivo de l	a DIA	N		57							
59. Anexos: SI	NO X					60. No.	de Folio	s:	0							61.	Fecha	2 0	1 4 1	2 1 0
La información contenida en el		reri respons	hillida	ed de d	nuien la	suscrib	e v en	1 5	Sin perjuicio	de las	s verificacio	nes qu	e la DIA	N realic	Ø. ,	6				
consecuencia corresponde exact	amente a la	a realidad, po	r lo a	anterior	r, cualq	uier fals	edad o		Firma autori			-	7	Luc	1/1	2)				
inexactitud en que incurra podrá s Articulo 18 Decreto 2460 de Novie	er sancionad	da.										X		1	1120	5				
Firma del solicitante.									984. Nombr	e Al	RIZA FON	SEC	DAGG	BER	0	-5				
9									984. Nombr 985. Cargo:		nalista II									
X								1	ou cargo.	7.7	THE PARTY OF THE P									
1700														F	h	i A m	danu	mento PDF:	10.12.20	14 10:41:2







# Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:53:50 horas del 19/01/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 1123624921
Apellidos y Nombres: BRYAN ARCHBOLD JORDAN GARRIDO

# NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las <u>preguntas frecuentes</u> o acérquese a las <u>instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.</u>





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



### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES



# CERTIFICADO ORDINARIO No. 158853548

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) JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1123624921:

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 10:56:00, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	cc
No. Identificación	1123624921
Código de Verificación	1123624921210119105600

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





# Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

# La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 15/04/2021 11:30:06 a.m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. 1123624921.

# NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. 22063268. La persona interesada podrá identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Q Nueva Busqueda

**Imprimir** 

www.policia.gov.co

Policia Nacional de Colombia Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21 Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C. Linea de atención: 018000-910112

2/2



# Collegio

# de Bachillerato Semestralizado La Esperanza

Aprobado con Licencia de funcionamiento No. 497 del 7 de Noviembre de 1.995 Emanada de la Secretaría de Educación Departamental

# Confiere a:

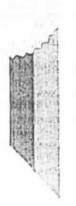
# Jordan Garrido Bryan Archbold

Identificado (a) C.C. Do. 1.123.624.92 IDe San Andrés Isla

# El Titulo de:

# Wachiller Académico

Por haber cuisado y aprobado los estudios correspondientes al Divel de Educación Media, Según los planes y programas vigentes



Secretaria

Barranguilla, 20 de Abelondol de 2.009

# ACTA DE GRADO

# COLEGIO DE BACHILLERATO SEMESTRALIZADO LA ESPERANZA

Bachillerato Semiescolarizado con Énfasis en Humanidades Educación Básica Secundaria y Media vocacional (6º-11º) Mixto Autorizado por la Secretaria de Educación distrital según Resolución No.497 de Noviembre 7 de 1995 Calle 59 No. 50-49 Tels. 3492922 - 3493163

En la ciudad de Barranquilla, a los Veinte días (20) días del mes de Diciembre de (2009) se reunieron los (las) suscritos(as) Rector(a) y Secretario(a) del COLEGIO DE BACHILLERATO SEMESTRALIZADO LA ESPERANZA, Jornada DIURNA, con promoción flexible Innovación Educativa aprobada en el nivel de Educación media y Autorizado por la Secretaria de Educación Distrital para otorgar el titulo de BACHILLER en la Modalidad ACADEMICA, según Resolución Numero 497 de noviembre 7 de 1995.

Comprobada la situación legal académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, durante II Semestre de 2009. Se procedió a otorgar el titulo de BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyo(s) nombre(s), apellido(s) y número de documento de identidad se relaciona a continuación:

No 12 Apellido y Nombre: BRYAN ARCHBOLD JORDAN GARRIDO.

Documento de Identidad C.C NO. 1.123.624.921 DE SAN ANDRES - ISLA

Es fiel copia tomada del Acta Original No 090 de 20 de DICIEMBRE del 2009

Que consta de 66 alumnos graduados comienza con el nombre de AGUDELO ALFONSO LUIS ALFONSO, y se cierra con el nombre YEPES CAUSADO JAYSSON ANDRES Firmado y sellado por LIC. MILDRED PALLARES QUINTERO Rector(a) y ALFONSO ALVAREZ VASILEF, Secretario.

Dado en Barranquilla a los 20 días del mes de DICIEMBRE del año 2009

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en el Artículo 7º del Decreto 180 de 1981.

Firmado Y Sellado

EL RECTOR(a)

C.C. 32.752.590 de Barranquilla - Atico

SECRETARIO (a)

CC.72.731.275 Barranquilla- Atlantico



# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

# JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

Con Cedula de Ciudadania No. 1.123.624.921

Cursó y aprobó la acción de Formación

# MANEJO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS TICS

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en San Andrés Islas, a los siete (7) días del mes de marzo de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por JUDITH CASTAÑEDA GARCÍA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA Autenticidad del Documento

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

19201580 - 07/03/2014 FECHA REGISTRO La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.scna.edu.co, bajo el número 953900697382CC1123624921C.





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

NIT: 827.000.481-1

### CERTIFICA

Que el señor **JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.123.624.921 de San Andrés Islas, presto sus servicios personales mediante los siguientes contratos de prestación de servicio:

- 01. Asistente General para Magazine Morning Show mediante Orden de prestación de servicio No. 020 del 12 de Enero de 2016, hasta el 03 de Julio de 2016 por un valor de SIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MCTE. (\$7.576.338.00).
- 02. Asistente General para Magazine Morning Show mediante Orden de prestación de servicio No. 140 del 05 de Julio de 2016, hasta el 04 de Agosto de 2016 por un valor de UN MILLON TRESCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA CUATRO PESOS MCTE. (\$1.312.354.00).
- 03. Asistente General para Magazine Morning Show mediante Orden de prestación de servicio No. 209 del 05 de Agosto de 2016, hasta el 23 de Diciembre de 2016 por un valor de SEIS MILLONES TREINTA Y SEIS MILLOCHOCIENTOS VEINTI SEIS PESOS MCTE. (\$6.036.826.00).
- 04. Asistente General para Magazine Morning Show mediante Orden de prestación de servicio No. 013 del 27 de enero de 2017, hasta el 31 de Diciembre de 2017 por un valor de DIECISIETE MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS MCTE. (\$17.088.232.00).

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



- 05. Asistente de realización para Magazine Morning Show mediante contrato de prestación de servicio No. 064 del 16 de enero de 2018, hasta el 31 de Diciembre de 2018 por un valor de VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS MCTE. (\$22.873.237.00).
- 06. Asistente de realización para Magazine Morning Show mediante contrato de prestación de servicio No. 063 del 21 de enero de 2019, hasta el 31 de Diciembre de 2019 por un valor de VEINTE MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL PESOS MCTE. (\$20.905.000.00).
- 07. Asistente de Producción para programas de televisión mediante contrato de prestación de servicio No. 045 del 10 de febrero de 2020, hasta el 31 de Diciembre de 2020 por un valor de VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS DICIESEIS MIL PESOS MCTE. (\$20.416.000.00).

Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los diecinueve (19) días del mes de enero del 2021.

Atentamente,

EMILIANA BERMARD STEPHENSON

Gerente



En su vigésimo aniversario de la Sociedad de Televisión de las Islas, TELEISLAS LTDA. La gerente del canal tiene el honor de otorgar el reconocimiento a

# Jordán Garrido Bryan Archbold por su

APOYO A LA PRODUCCIÓN

EMILIANA BERNARD STEPHENSON GERENTE

San Andrés Islas, diciembre 15 de 2017



# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO JERRY RANKIN

APL: 4718 HC: 4742

TROORS: JOHENN GRARID BEAN ACRESCO CONCEPTS GREAKLES FOR TIPO DE ELAMES  CONCEPTS GREAKLES FOR TIPO DE ELAMES  CONCEPTS GREAKLES FOR TIPO DE ELAMES  TEXABRE 45 FFE-INCESSO  CONCIDIOS DE ELAMES  CONCIDIO DE CONCIDIO DE ELAMES  CONCIDIO DE CONCIDIO DE ELAMES  CONCIDIO DE CONCIDIO DE CONCIDIO DE LE CONCIDIO DE CONCIDIO DE LE CONCIDIO DE LE CONCIDIO DE LE CONCIDIO DE CONCIDIO DE CONCIDIO DE LE CONCIDIO DE LA CONCIDIO DE LE CONCID	Empresa Contratant	•:						PELEISLAS			FECEA:	1.30	2020	/01/2	8
CONCEPTOR GENERAL SECTION   CONCEPTOR GENERALES FOR THE DE BEAMEN   CONCEPTOR GENERALES FOR THE DEBEAMEN   CONCEPTOR GENERALES FOR THE DEBEAMENT   CON	Empresa a Laborar:							PELEISLAS							12.00
Exame a FRE-TIGNESO  Exame a FRE-TIGNESO  CONCICIÓN de salud sin restricciones    X    Condición de salud con restricción que ano particida de salud con restricción que interface por securio de consultar a laborando   1   Aplazado   1   Responsable   1   Responsabl									1				31 Años		
CONCESTORS GENERALES FOR THRO EXAMENT  EXAMEN OF PER-INCESSO  Condiction de salud sin restricctiones  [X] Condiction de salud con restricction que interfiere con su cargo  1.2 Examen Periódico que interfiere con su cargo  1.3 Examen periódico sequiniento de recomendaciones  Conditione de salud con restricction que interfiere con su cargo  Conditione de salud con recomendaciones  Conditione de salud con recomendaciones  Conditione de salud con restricction que interfiere con su cargo  1.4 Reintegro / Fost - Incapacidad  Reinterporación al Puesto de constitución que interfiere con su cargo  1.5 EURESO  Resistanción (1) Temporalidad: [1] Cias con su cargo  1.6 Reintegro / Fost - Incapacidad  Reinterporación al Puesto de constitución que interfiere con su cargo  1.5 EURESO  Resistanción (1) Temporalidad: [1] Cias con su cargo  1.6 REINESO  Resistanción (1) Temporalidad: [1] Cias con su cargo  1.7 Responsable (1) Condition de salud con restricction que interfiere con su cargo  Resistanción (1) Temporalidad: [1] Cias con su cargo  1.6 REINESO  Resistanción (1) Temporalidad: [1] Cias con su cargo  1.7 Responsable (1) Concesto DE ACURDO AL ESTATE  CONCESTO DE ACURDO AL ESTATE  Resistanción (1) Cias						ARCHBOLD									
Condiction de salud sin restricciones   [X]   Condiction de salud con restricction que ano platefilare con su cargo   [] condiction de salud con restricction que interfilare con su cargo   [] restricction que interfilare con su cargo   [] restricction que interfilare con su cargo   [] restricction que interfilare   []   []   []   []   []   []   []   [	CARGO:	P	SISTEN	TE GEN	ERAL						S	AN ANDRES		i	
Condiction de salud sin restricciones   [X]   Condiction de salud con restricción que no interficare con su cargo   Condiction de salud con restricción que no interficare con su cargo   Condiction de salud con restricción que no interficare con su cargo   Condiction de recomendaciones   [J] Passignación   [J] Passig									E EXA	MEN				FILE	0.00
Interfice on su cargo   Inte	THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN	PER CHE	SEAT S			Exame	n de		STEEL SE	A STATE OF THE				-	1
Puede centinuar laborande [] Aplazado [] Aplazado [] Personandaciones [] Pessan periodico asquinianto de recomendaciones [] Pessan periodico asquinianto de recomendaciones [] Condición de salud con restricción que interfiere [] Pessan periodico asquinianto de recomendaciones [] Pessan periodico asquinianto de recomendaciones [] Pessan periodico de salud con restricción que interfiere [] Pessan periodico de la carea [] Pessan periodico de accesa [] Pessan periodico ac	Condición de salud	sin z	estric	ciones		[x]		restricción	que I	no	[] restr	icción que inte			t1
Passes provided to seguinate de arcomendaciones  Unide continuar laborando		-3				1.2 1	Exame	n Periódico							
Condición de salud con tentral aborando			THE REAL PROPERTY.	- 23	Acceptate to the control of the cont			t1			ti	Temporalidad	ad: [] Di		
PRINCES CONTINUAR IABORANDO    Continuar manejo Médico   Continuar man	1.3 Examen periódi	co seg	wimier	to de	_									_	100
Condición de salud con su cargo  1.5 EGRESO  EXMENSES COMPLEMENTATIOS  CONTENTO DE ACUERDO AL STRAITS  CONCERTO AL STRAITS  CONCERNO AL	Puede continuar la	borand	lo	n	restricción que interfic			tı			t)	Temporalidad		13	Dias
TRANSPORTATION AT PRESED OF TAXABLE PROPERTY OF A CONCENTRATION OF TAXABLE PROPERTY OF TAXABLE	1.4 Reintegro / Po	st - I	ncapac	idad											
Realizado[]    Control Mutricional en su EFS   Control Pariódico por PyP en su   Control Mutricional en su EFS   Control Pariódico por PyP en su   Control Mutricional en su EFS   Control Pariódico por PyP en su   Control Mutricional en su EFS   Control Pariódico por PyP en su   Control Mutricional en su EFS   Control Mutricional en su EFS   Control Pariódico por PyP en su   Control Mutricional en su EFS   Control Pariódico por PyP en su   Control Mutricional en su EFS   Control Pariódico por PyP en su   Control Mutricional en su EFS   Control Pariódico por PyP en su   Control Mutricional en su EFS   Control Pariódico por PyP en su   Control Mutricional en su EFS   Control Pariódico por PyP en su   Control Mutricional en su EFS   Control Pariódico por PyP en su   Control Pariódico ecupacional   Control Pariódico por PyP en su   Control Pariódico ecupacional   Control Pariódico ecupa	Reincorporación al trabajo	Puest	o de	11	[] restricción que interfier			ti				Temporalidad	•	(1)	Dias
REGISTRATES CONCENTRATIOS   Trumbs Paicotécnica   Visiometria   Laboratorios   Otros:					-		1.5	EGRESO							
Optometria Empirometria Audiometria Prueba Psicotécnica Visiometria Laboratorios Otros:  (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	Realizado[]														
CONTENTO DE ACUERDO DE ACUERDO AL ENTAGIS  FARASIA  FARASIA  Aptolio cumple  COMMINTO DE ACUERDO DE ACUERDO AL ENTAGIS  FARASIA  Aptolio cumple  Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo  Cheservaciones  Seguridad vial [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	NEW TOTAL PROPERTY.	ettige live	WE STATE OF	a china	20/130	EXÁMENT	ES CO	NPLEMENTARIO	S	September 1	COST OF STREET	Salar Salar Salar		1	1000
CONCEPTO DE ACUEDO AL EMPASIS  Enfasis Aptoblo cumple Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo Observaciones Seguridad vial [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	Optometria	Espi	romet	ria	Audio					Vision	metria	Laboratori	os	Otr	os:
Sequidad vial [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []															
Seguridad vial [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []		Constitution of	995	10 Per 10	SERVICE	CONCEPTO I	DE AC	UERDO AL ÉNE	ASIS		EN-TS-UT-	THE RESERVE THE PARTY OF THE PA	JE7453	in the Table	2000 E
Espacios confinados [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	Énfasis	Apto	No cum	ple		Condición de sal	lud c	on restricci	ón qu	e interfie	re con s	u cargo	Obs	erva	ciones
Alturas [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	Seguridad vial	- []	[]												
Actividad deportiva [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []															
Actividad deportiva [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	Alturas	[]	[]				Title	[]							
Rejadista [] [] []	Alimentos	_					1100								
RECOMENDACIONES (I) [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	Actividad deportiv	ra []	[]		"TOTAL		27.5	[]		O. HO.		K-110			195
ENFASIS OSTEONUSCULAR REALIZADO [SI]  RECOMENDACIONES GENERALES  Control Nutricional en su EPS  [] Control periódico por PyF en su [] Remisión a su EPS por medicina General o [] EPS  Continuar manejo Médico  [] Jos de E.P.P. de acuerdo al [X] Inicio o continuar actividad física minimo 3 [] Veces por semana veces de vida saludable [X] Engreso a P.V.E. [] Remisión a EPS/ARL: [] Remisión a EPS/ARL: [] Posturas Ergonómicas [X] Jos 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.  Conservaciones: INSTRUIR EN EL MANEJO DE CARGAS, HIGIEME POSTURAL, ACTIVIDAD FISICA FRECUENTE.  Priorizar en los programas de vigilancia, los riesgos definidos en la matrix de la entidad.  RECOMENDACIONES COUPACIONALES PREVENTIVAS  OSTEONUSCULAR: Higiene Postural; estiramientos, Pausas activas  [X] MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: Lavado de manos; EPM (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.  AUTURAS: Certificación en alturas y Capacitación al personal.  [] PIEL: Reportar alteraciones en la piel, uso de protección en sonas expusstas a agentes irritantes.  [] PIEL: Reportar alteraciones en la piel, uso de protección en especial respiratoria].  BESIDACIOS CONFINADOS: Capacitación, Acompañamiento durante la labor, Sistemas de seguridad de emergencia.  [] ESPACIOS CONFINADOS: Capacitación, Acompañamiento durante la labor, Sistemas de seguridad de emergencia.  [] GUINHOC: Envisar marcadores biológicos específicos según exposición en los trapajadores.  [] IMPERATURAS EXTEROS: Capacitación en identificación temprana de signos de alama, Uso de la ropa adecuada.  [] IMPERATURAS EXTEROS: Capacitación en identificación temprana de signos de alama, Uso de la ropa adecuada.  [] IMPERATURAS EXTEROS: EMPRESA	Brigadista	[]	[]					[]							
Control Nutricional en su EPS [1] Control periódico por PyP en su [2] Ramisión a su EPS por medicina General o EPS [2] Continuar manajo Mádico [1] Vos de E.P.P. de acuerdo al [X] Inicio o continuar actividad fisica minimo 3 [3] Control periódico ocupacional [X] Pausas Activas. [X] Inicio o continuar actividad fisica minimo 3 [4] Control periódico ocupacional [X] Pausas Activas. [X] Inicio o continuar actividad fisica minimo 3 [4] Control periódico ocupacional [X] Ingreso a P.V.E. [7] Ramisión a EPS/ARL: [8] Control periódico ocupacional [X] Ingreso a P.V.E. [8] Pausas Activas [8] Control periódico ocupacional [X] Ingreso a P.V.E. [8] Ramisión a EPS/ARL: [8] Control periódico de vida saludable [8] Ingreso a P.V.E. [9] Ramisión a EPS/ARL: [9] Control periódico de vida saludable [8] Control periódico de local periódico de local periódico de la EPS periódico de processo de salud - PYE: Promoción y Prevención - ARL: Administradora de Riesgos Laborales. [9] Control periódico de vida periódico de la matriz de la entidad.  **RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS**  **OSTEOMOSCULAR: Higiene Postural; estiramientos. Pausas activas (8] CONTROLOS OCUPACIONALES PREVENTIVAS**  **SUBJETA Pausas activas visuales, iluminación adecuada en el puesto de trabajo. Educación y prevención en higiene visual, Uso de protección visual según tipo de exposición.  **AUTRAS: Certificación de na luturas y Capacitación al personal. [9] CECTIFICACIÓN PROTECCIÓN según exposición, Uso de E.P.R. (elementos de protección respiratoria). [9] RESPIRATORIA: Protección según exposición, Uso de E.P.R. (elementos de bioseguridad según riosgos. [9] RESPIRATORIA: Protección según exposición, Uso de la control de uso adecuado para la voz. [9] CUIDADO DE LA VOZ: Calentamiento y reposo vocal, educación de uso adecuado para la voz. [9] CUIDADO DE LA VOZ: Calentamiento y reposo vocal, educación de uso adecuado para la voz. [9] CUIDADO DE LA VOZ: Calentamiento y reposo vocal, educación de uso adecuado para la voz. [9] CUIDADO DE LA VOZ: Calentamiento proceso	Medicamentos	[]	[]					[]	14.30						
Control Nutricional en su EPS [] Control periódico por PyP en su [] Remisión a su EPS por medicina General o especializada.  Continuar manejo Médico [] Juso de E.P.P. de acuerdo al [X] Inicio e continuar actividad física minimo 3 [] Control periódico ocupacional [X] Pausas Activas. [X] [X] Inicio e continuar actividad física minimo 3 [] Control periódico ocupacional [X] Pausas Activas. [X]	1				ENFA	SIS OSTEOMUSCULA	R RE	ALIZADO [S	[]		A	The state of the s			
Continuar manajo Mádico  [I] Jos de E.P.P. de acuerdo al [X] Inicio o continuar actividad física minimo 3 [I] Continuar manajo Mádico  [X] Pausas Activas.  [X] Pausas Activas.  [X] Rabitos de vida saludable  [X] Ingreso a P.V.E.  [I] Remisión a EPS/ARL:  [I] Remisión a EPS/ARL  [I] Remisión a EPS/ARL  [I] Remisión a EPS/ARL  [I] Remisión a EPS/		THE PARTY		TO STATE OF	<b>新</b>	RECOMEN	DACI	ONES GENERAL	ES	The Street		The Section of the Se		N. HOTE	BEST HOUT
Control periódico ocupacional (X) Peces por semana (X)  Control periódico ocupacional (X) Pausas Activas. (X)  Rabitos de vida saludable (X) Ingreso a P.V.E. (] Remisión a EPS/ARL: (]  Posturas Ergonómicas (X)  Recomendaciones para manejo de cargas. (X)  Recomendaciones para manejo de cargas. (X)  Siglas: EPS: Entidad Promotora de salud - PYP: Promoción y Prevención -ARL:  Administradora de Resegos Laborales.  Observaciones:INSTRUIR EN EL MANEJO DE CARGAS, HIGIENE POSTURAL, ACTIVIDAD FISICA FRECUENTE.  Priorizar en los programas de vigilancia, los riesgos definidos en la matriz de la entidad.  RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS  OSTECMUSCULAR: Higiene Postural; estiramientos, Pausas activas (X)  MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: Lavado de manos; BFM (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.  ERSFPRATORAL: Protección según exposición, Uso de E.P.R. (elementos de protección respiratoria).  BIOLÓGICO: Verificación del esquema de vacunación, Uso de olementos de bioseguridad según riesgos.  ESFACIOS CONFIRMADOS: Capacitación, Acompañamiento durante la labor, Sistemas de seguridad de emargencia.  (I)  QUIMICO: Enviar marcadores biológicos específicos según exposición en los trabajadores.  ADDITIVO: Reposo auditivo extralaboral, Protección auditiva de acuardo con la exposición a ruido.  (I)  TEMPERATURAS EXTERNAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alarma, Uso de la ropa adecuada.  (I)  PECCMENDACIONES / EMPRISA	Control Nutriciona	ıl en i	su EPS				por	PyP en su	[]			por medicina G	eneral o	•	[]
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. Priorizar en los programas de vigilancia, los riesgos definidos en la matriz de la entidad.  OSTECMUSCULAR: Higiene Postural; estiramientos, Pausas activas  MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: Lavado de manos; BFN (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  [] RESPRATORIA: Protección según exposición, Uso de E.P.R. (elementos de protección respiratoria).  ESPACIOS CONFINADOS: Capacitación, Acompañamiento durante la labor, Sistemas de seguridad de emargencia.  [] RESPACIOS CONFINADOS: Capacitación, Acompañamiento durante la labor, Sistemas de seguridad de emargencia.  [] RESPACIOS CONFINADOS: Capacitación, Protección auditiva de acuardo con la exposición a ruido.  TEMPERATURAS: EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alarma, Uso de la ropa adecuada.  [] RECOMENDACIONES / EMPRESA	Continuar manejo b	(ádico			11	argo	acue	rdo al	[x]	Section of the second		actividad fis	ica min	Lmo 3	[]
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.  Priorizar en los programas de vigilancia, los riesgos definidos en la matriz de la entidad.  RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS  OSTEOMUSCULAR: Higiene Postural; estimamientos, Pausas activas  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  []  RESPRATORIA: Protección del esquema de vacunación, Uso de E.P.R. (elementos de protección respiratoria).  BIOLÓGICO: 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.  []  GUINGCO: Enviar marcadores biológicos específicos según expesición en los trabajadores.  ADDITIVO: Reposos auditivo axtralaboral, Protección auditiva de acuerdo con la axposición a ruido.  TEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación identificación temprana de signos de alaxma, Uso de la ropa adecuada.  []  TEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alaxma, Uso de la ropa adecuada.  []  TEMPERATURAS EXTREMAS: CAPACITACIÓN EN PRESA															
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.  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; BEM (Buenas Prácticas de Manufactura.  UISUAL: 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  [1]  RESPIRATORIA: Protección según exposición, Uso de E.F.R. (elementos de protección respiratoria).  ESPACIOS CONFINADOS: Capacitación, Acompañamiento durante la labor, Sistemas de seguridad de emergencia.  [2]  ESPACIOS CONFINADOS: Capacitación, Acompañamiento durante la labor, Sistemas de seguridad de emergencia.  [3]  ESPACIOS CONFINADOS: Capacitación, Protección auditiva de acuardo con la exposición a ruido.  [4]  TEMPERATURAS: EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alaxma, Uso de la ropa adecuada.  [5]  TEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alaxma, Uso de la ropa adecuada.  [6]  TEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alaxma, Uso de la ropa adecuada.  [7]  TEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alaxma, Uso de la ropa adecuada.  [8]			le												_
Administradora de Riesgos Leborales.  Observaciones:INSTRUIR EN EL MANEJO DE CARGAS, HIGIENE POSTURAL, ACTIVIDAD FISICA FRECUENTE.  Priorizar en los programas de vigilancia, los riesgos definidos en la matriz de la entidad.  RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS  OSTECMUSCULAR: Higiene Postural; estiramientos, Pausas activas  MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: Lavado de manos; BFM (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  [1]  RESPIRATORIA: Protección según exposición, Uso de E.P.R. (elementos de protección respiratoria).  [2]  BIOLÓGICO: Verificación del esquema de vacunación, Uso de elementos de bioseguridad según riesgos.  [3]  ESPACIOS CONFINADOS: Capacitación, Acompañamiento durante la labor, Sistemas de seguridad de emergencia.  [4]  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 acuardo con la exposición a ruido.  TEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alarma, Uso de la ropa adecuada.  [5]  TEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alarma, Uso de la ropa adecuada.  [6]  TEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alarma, Uso de la ropa adecuada.	Posturas Ergonómio	cas			[X] 0										[]
PRIORIZAT EN LOS PROGRAMAS de Vigilancia, los xiesgos definidos en la matrix de la entidad.  RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS  OSTECMUSCULAR: Higiene Postural; estiramientos, Pausas activas  (X)  MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: Lavado de manos; BPM (Buenas Prácticas de Manufactura.  (I)  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.  FIEL: Reportar alteraciones en la piel, uso de protección en zonas expuestas a agentes irritantes  []  RESPIRATORIA: Protección según exposición, Uso de E.P.R. (elementos de protección respiratoria).  BIOLÓGICO: Verificación del esquema de vacunación, Uso de elementos de bioseguridad según riesgos.  []  ESPACIOS CONFINADOS: Capacitación, Acompañamiento durante la labor, Sistemas de seguridad de emargencia.  []  CUINDO DE LA VOZ: Calentamiento y reposo vocal, educación de uso adecuado para la voz.  []  QUÍNICO: Enviar marcadores biológicos específicos según exposición en los trabajadores.  ADDITIVO: Reposo auditivo extralaboral, Protección auditiva de acuardo con la exposición a ruido.  []  TEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alarma, Uso de la ropa adecuada.  []  PRECOMENDACIONES / ENPRESA		Same.						Adminia	trado	ra de Ries	gos Labo		nción -	ARL:	
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS  OSTEOMUSCULAR: Higiene Postural; estiramientos, Pausas activas  MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: Lavado de manos; BFM (Buenas Prácticas de Manufactura.  (I)  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.  (I)  PIEL: Resportar alteraciones en la piel, uso de protección en zonas expuestas a agentes irritantes  (I)  RESPIRATORIA: Protección según exposición, Uso de E.P.R. (elementos de protección respiratoria).  BIOLÓGICO: Verificación del esquema de vacunación, Uso de elementos de bioseguridad según riosgos.  (I)  ESPACIOS CONFINADOS: Capacitación, Acompañamiento durante la labor, Sistemas de seguridad de emergencia.  (I)  CUINADO 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 acuardo con la exposición a ruido.  TEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alarma, Uso de la ropa adecuada.  (I)  TRECOMENDACIONES / ENPRESA														-	_
OSTECMUSCULAR: Higiene Postural; estiramientos, Pausas activas  MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: Lavado de manos; BPM (Buenas Prácticas de Manufactura.  [1]  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.  [2]  PIEL: Reportar alteraciones en la piel, uso de protección en zonas expuestas a agentes irritantes  [3]  RESPIRATORIA: Protección según exposición, Uso de E.P.R. (elementos de protección respiratoria).  [4]  BIOLÓGICO: Verificación del esquema de vacunación, Uso de elementos de bioseguridad según riesgos.  [5]  ESPACIOS CONFINADOS: Capacitación, Acompañamiento durante la labor, Sistemas de seguridad de emergencia.  [6]  GUIDADO DE LA VOZ: Calentamiento y reposo vocal, educación de uso adecuado para la voz.  [7]  GUIMICO: Enviar marcadores biológicos específicos según exposición en los trabajadores.  AUDITIVO: Reposo auditivo extralaboral, Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido.  [8]  TEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alarma, Uso de la ropa adecuada.  [9]  TEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alarma, Uso de la ropa adecuada.  [1]	TANKAL OR AND ]	rogra	-25 08	ATGIL	micas, 10								-	Oliver .	
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  [1]  RESPIRATORIA: Protección según exposición, Uso de E.P.R. (elementos de protección respiratoria).  BIOLÓGICO: Verificación del esquema de vacunación, Uso de elementos de bioseguridad según riesgos.  ESPACIOS CONFINADOS: Capacitación, Acompañamiento durante la labor, Sistemas de seguridad de emergencia.  [1]  CUIDADO DE LA VOZ: Calentamiento y reposo vocal, educación de uso adecuado para la voz.  QUIMICO: Enviar marcadores biológicos específicos según exposición en los trabajadores.  AUDITIVO: Reposo auditivo extralaboral, Protección auditiva de acuardo con la exposición a ruido.  [1]  TEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alarma, Uso de la ropa adecuada.  [2]  RECOMENDACIONES / EMPRESA	OSTEOMISCHT AB. HA	riene	Postur	al : es	tirariest			INCIONALES I	NA VAD	LAVAD	-		A PARTY OF		fyl
VISUAL: Pausas activas visuales, iluminación adecuada en el puesto de trabajo. Educación y prevención en higiene visual, Uso de protección visual según tipo de exposición.  ALTURAS: Certificación en alturas y Capacitación al personal.  PIEL: Reportar alteraciones en la piel, uso de protección en zonas expuestas a agentes irritantes  []  RESPIRATORIA: Protección según exposición, Uso de E.P.R. (elementos de protección respiratoria).  BIOLÓGICO: Vexificación 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 acuardo con la exposición a ruido.  []  TEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alarma, Uso de la ropa adecuada.  []  RECOMENDACIONES / EMPRESA								s de Manufac	tura						
ALTURAS: Certificación en alturas y Capacitación al personal.  [1]  PIEL: Reportar alteraciones en la piel, uso de protección en zonas expuestas a agentes irritantes  [2]  RESPIRATORIA: Protección según exposición, Uso de E.P.R. (elementos de protección respiratoria).  BIOLÓGICO: Verificación del esquema de vacunación, Uso de elementos de bioseguridad según riesgos.  [3]  BIOLÓGICO: Capacitación, Acompañamiento durante la labor, Sistemas de seguridad de emergencia.  [4]  CUIDADO DE LA VOZ: Calentamiento y reposo vocal, educación de uso adecuado para la voz.  [5]  QUÍMICO: Enviar marcadores biológicos específicos según exposición en los trabajadores.  AUDITIVO: Reposo auditivo extralaboral, Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido.  [6]  TEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alaxma, Uso de la ropa adecuada.  [7]  RECOMENDACIONES / EMPRESA	VISUAL: Pausas ac	tivas '	visual	es, ilt	uminación					ucación y	prevenci	ón en higiene v	isual,	Uso d	
PIEL: Reportar alteraciones en la piel, uso de protección en zonas expuestas a agentes irritantes [] RESPIRATORIA: Protección según exposición, Uso de E.P.R. (elementos de protección respiratoria). [] BIOLÓGICO: Verificación del esquema de vacunación, Uso de elementos de bioseguridad según riesgos. [] 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. [] QUIMICO: 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						ción al personal					15111				[]
RESPIRATORIA: Protección según exposición, Uso de E.P.R. (elementos de protección respiratoria).  [1] BIOLÓGICO: Verificación del esquema de vacunación, Uso de elementos de bioseguridad según riesgos.  [2] ESPACIOS CONFINADOS: Capacitación, Acompañamiento durante la labor, Sistemas de seguridad de emergencia.  [3] CUIDADO DE LA VOZ: Calentamiento y reposo vocal, educación de uso adecuado para la voz.  [4] QUÍMICO: Enviar marcadores biológicos específicos según exposición en los trabajadores.  [5] AUDITIVO: Reposo auditivo extralaboral, Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido.  [6] TEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alarma, Uso de la ropa adecuada.  [7] OTRO:  RECOMENDACIONES / EMPRESA								as expuestas	a ag	entes irri	tantes				(1)
BIOLÓGICO: 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.  CUIDADO DE LA VOZ: Calentamiento y reposo vocal, educación de uso adecuado para la voz.  CUIDATO: Enviar marcadores biológicos específicos según exposición en los trabajadores.  AUDITIVO: Reposo auditivo extralaboral, Protección auditiva de acuardo con la exposición a ruido.  INTEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alarma, Uso de la ropa adecuada.  INTERCOMENDACIONES / EMPRESA															[]
CUIDADO DE LA VOZ: Calentamiento y reposo vocal, educación de uso adecuado para la voz.  [1] QUÍMICO: Enviar marcadores biológicos específicos según exposición en los trabajadores.  [2] AUDITIVO: Reposo auditivo extralaboral, Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido.  [3] TEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alarma, Uso de la ropa adecuada.  [4] OTRO: RECOMENDACIONES / EMPRESA															[]
QUÍMICO: Enviar marcadores biológicos específicos según exposición en los trabajadores.  AUDITIVO: Reposo auditivo extralaboral, Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido.  II)  TEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alarma, Uso de la ropa adecuada.  II)  OTRO:  RECOMENDACIONES / EMPRESA											e emerge	ncia.			[]
AUDITIVO: Reposo auditivo extralaboral, Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido.  INTEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alaxma, Uso de la ropa adecuada.  INTERPEDIATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alaxma, Uso de la ropa adecuada.  INTERPEDIATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alaxma, Uso de la ropa adecuada.  INTERPEDIATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alaxma, Uso de la ropa adecuada.  INTERPEDIATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alaxma, Uso de la ropa adecuada.  INTERPEDIATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alaxma, Uso de la ropa adecuada.											11-1-	The Utilian Walley			
TEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alarma, Uso de la ropa adecuada.  [] RECOMENDACIONES / EMPRESA															[]
OTRO:  RECOMENDACIONES / EMPRESA															
RECOMENDACIONES / EMPRESA		ENAS:	Capaci	tación	en ident	ificación tempra	na d	e signos de	alarm	a, Uso de	la ropa	adecuada.	,		
					-										[]
RECOMENDACIONES / TRABAJADOR	RECOMENDACIONES /	EMPRE	SA	(C)+1 (p) (C)	HEROTO VINE	CERTIFICATION PROPERTY	CHARLET	AND STREET	AME Y		STREET, STREET	NO PERSON NAMED IN COLUMN 2 IN	317 (1985)	SEALS	AR AN
	RECOMENDACIONES /	TRABA	JADOR	NOTE:	Self-revi	一年 大学 日本	(P6V)	TANKE PROPERTY	PERM	BENEFIT DIE	5 197K 57681	wert in the property		mmin a	PARTY OF

FIRMA DEL MÉDICO	FIRMA DEL PACIENTE
7	Jordan Garrido
	JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD
Reg. Médico: 28040/88 Licencia Salud Ocupacional SST 5019	C.C 1123624921



Fecha de aprobación: 15/07/2019

# **ESTUDIOS PREVIOS**

Versión: 03

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

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





Fecha de aprobación: 15/07/2019

### **ESTUDIOS PREVIOS**

Versión: 03

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

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

Que el canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de un (1) **ASISTENTE DE CAMARA** para los proyectos de producción de programas de televisión, mediante contratación directa regida por el derecho privado, debido a que en la planta de cargos de esta empresa industrial y comercial del Estado no está previsto un funcionario que ejerza las actividades inherentes a esta persona..

TÉRMINOS DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO	Servicios		
OBJETO CONTRACTUAL	Contratación de una persona natural para la prestación de servi personales como <b>ASISTENTES DE CAMARA</b> programa de television Canal Teleislas		
OBLIGACIONES GENERALES	<ul> <li>Prestar adecuada y oportunamente los servicios objeto del contrato, atendiendo con esmero y diligencia, poniendo con independencia a disposición de TELEISLAS sus conocimientos y experiencia profesional.</li> <li>Disponer de todos los recursos tecnicos y humanos necesarios para la prestación del servicio.</li> <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.



Fecha de aprobación: 15/07/2019

# **ESTUDIOS PREVIOS**

Versión: 03

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

The state of the state of	Guardar absoluta reserva de toda la información, documentación y	
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	<ul> <li>Servir como asistente de cámara para el programa Pretty Island Magazine</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> <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 etica del canal regional Teleislas.</li> <li>Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</li> </ul>	
DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	El contratista se obliga a: Presentar al supervisor del contrato un informe mensual de las actividades designadas	
OBLIGACIONES DE TELEISLAS	Son obligaciones especiales de TELEISLAS, además de las propias de la naturaleza del presente contrato, las siguientes:  • Cancelar los servicios prestados de conformidad a lo establecido en la propuesta integral de este contrato.  • Facilitar los insumos y recursos técnicos disponibles y que eventualmente requiera EL CONTRATISTA para la cabal ejecución del contrato.  Cumplir eficaz y oportunamente con lo establecido en las demás Cláusulas y condiciones previstas en este contrato	
VALOR	El valor total del contrato es por la suma de VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$21.556.767.00)	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y RUBRO	CRP 036 del rubro presupuestal 214020201 Plan de inversión 2021 por el valor de VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$21.556.767.00)	



Fecha de aprobación: 15/07/2019

# **ESTUDIOS PREVIOS**

Versión: 03

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

FORMA DE PAGO	TELEISLAS pagara once (11) mensualidades vencidas por el valor de un UN MILLON NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS (1.919.000) MC/TE cada una y un (1) pago de CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS (447.767) MC/TE correspondiente a SIETE (07) días, para lo cual el CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago; tales como la certificación del cumplimiento firmado por el supervisor del contrato, en el que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes de salud, pensión y riesgos profesionales del periodo cobrado. Y según haya PAC y disponibilidad en bancos.
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS	N/A
GARANTÍAS	N/A
SUPERVISOR	Jefe Tecnológico
OTROS	N/A(Q))(S)



Fecha de aprobación: 15/07/2019

# **ESTUDIOS PREVIOS**

Versión: 03

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

## COMPETENCIAS LABORALES O PERFIL DEL POTENCIAL CONTRATISTA

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

SOLICITANTE	APRUEBA		
NOMBRE: JASON SANCHEZ PALACIO	NOMBRE: EMILIANA BERNARD STEPHENSON		
CARGO: JEFE TECNOLOGICO	CARGO: GERENTE		
FIRMA	FIRMA		
Josephson	1 / Instant		

FECHA y CIUDAD

Enero 21 de 2021, San Andrés Isla.



FECHA DE EXPEDICION:

21/01/2021

No.

cdp0036

# 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 REC	CURSOS ORDINARIOS	\$21556767	
PLAN DE INVERS	ION 2021			
	VEINTIUN MILLONES SESENTA Y SIETE PE PTAL ( \$21,556,767	SOS M/CTE.	NTA Y SEIS MIL SE	TECIENTOS
PARA AMPARAR :	PRESTACION DE SERV	ICIOS COMO ASISTEN	ITE DE CAMARA DE	PROGRAMS
FECHA DE VENCIMIENTO	31/1	2/2021		
SE EXPIDE A SOLICITO	D DE : JASON SANCE	HEZ		

JOSE FERNANDO-PIRAQUIVE DIRECTOR FINANCIERO



# GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación: 03/09/2020

### CONTRATO

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

# CONTRATO No. 022 DE 2021 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS – TELEISLAS Y JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD.

CONSECUTIVO	022		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS		
CONTRATISTA	JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD		
IDENTIFICACIÓN	1123624921		
VALOR DEL CONTRATO	El valor total del contrato es por la suma de VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$21.556.767.00)		
PLAZO DEL CONTRATO	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.		
OBJETO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTES DE CAMARA programa de television del Canal Teleislas		

## INTRODUCCIÓN

Entre los suscritos EMILIANA BERNARD STEPHENSON, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881 expedida en Providencia, autorizada por Acuerdo No. 004 de 2015, en su condición de Gerente; quien obra en representación legal de la SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS, entidad pública del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Única de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las escrituras públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en esta ciudad, de una parte, la cual en este documento se denominará TELEISLAS, y por otra parte, JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1123624921, 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



# GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación: 03/09/2020

CONTRATO

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

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 Televisión TELEISLAS, desarrolla su actividad contractual en marco de los postulados del derecho privado, dentro de las condiciones normativas indicadas en el artículo 37 de la Ley 182 de 1995 y el acuerdo 006 de 2015. E) Que el inciso segundo del artículo 39 de la ley 182 de 1995 estipula que los Canales Regionales de Televisión son sociedades entre entidades públicas organizadas como empresas Industriales y Comerciales del estado y que, en ejercicio del artículo 85 de la Ley 489 de 1998, cuenta con autonomía administrativa y financiera para desarrollar las actividades y actos administrativos previstos en la ley para el cumplimiento de su objeto social. F) Que el canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de un (1) ASISTENTE DE CAMARA para los proyectos de producción de programas de televisión, mediante contratación directa regida por el derecho privado, debido a que en la planta de cargos de esta empresa industrial y comercial del Estado no está previsto un funcionario que ejerza las actividades inherentes a esta persona..

### CONTENIDO

El contrato se regirá por las siguientes clausulas:

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

CLÁUSULA SEGUNDA. VALOR Y FORMA DE PAGO. —El valor total del contrato es por la suma de VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$21.556.767.00) de las cuales, TELEISLAS pagara once (11) mensualidades vencidas por el valor de un UN MILLON NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS (1.919.000) MC/TE cada una y un (1) pago de CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS (447.767) 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 036 del rubro presupuestal 214020201 Plan de inversión 2021

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

# CLÁUSULA QUINTA. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA. -

El contratista posee las siguientes obligaciones:

- A. Prestar adecuada y oportunamente los servicios objeto del contrato, atendiendo con esmero y diligencia y poniendo a disposición de TELEISLAS sus conocimientos y experiencia profesional.
- **B.** Disponer de todos los recursos técnicos y humanos necesarios para la prestación del servicio.
- C. Durante la ejecución del contrato: Si se tratare de persona natural deberá present





GESTIÓN JURÍDICA Y	CONTRACTUAL
--------------------	-------------

Fecha de aprobación: 03/09/2020

### CONTRATO

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

mensualmente la planilla de seguridad social, pensión y riesgos profesionales de conformidad a la ley 789 de 2002, 828 de 2003 y 1150 de 2007. Si fuere persona jurídica la certificación expedida por el revisor fiscal y/o representante legal, frente a sus parafiscales. De tal manera que, si no se presentare la misma, TELEISLAS podrá suspender la ejecución del contrato.

- **D.** Presentar informe mensual durante la ejecución de su contrato o cuando el Supervisor del contrato lo requiera.
- **E.** Guardar absoluta reserva de toda la información, documentación y datos a los cuales tenga acceso.
- F. Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.
- G. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.
- H. Desplegar toda la diligencia y cuidado en la manipulación de los equipos o productos que el Canal le entregue para la prestación de sus servicios. Debiendo, por tanto, preservarlos y entregarlos a la finalización del contrato o cuando el Supervisor lo estime, en las mismas condiciones de entrega; para lo cual firmará un formato de entrega de productos y equipos, en el que estarán descritas las condiciones de entrega.
- 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 asistente de cámara para el programa Pretty Island Magazine
- Trasladar e instalar los equipos y materiales de grabación.
- Asistir técnicamente en la realización de las grabaciones.
- Realizar el control previo del buen funcionamiento de los equipos y materiales de grabación.
- Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos.
- Organizar e integrar los recursos materiales que se utilizaran en el set.
- Montar y desmontar set escenográficos dentro y fuera del estudio.
- Asistir y participar en reuniones del área.
- Cumplir con las normas y procedimientos en materia de seguridad integral, establecidos por la organización.
- Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.
- Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.
- Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.
- Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual

CLÁUSULA SÉPTIMA. CONDICIONES DE ENTREGA: Aplica – No Aplica (NA)
CLÁUSULA OCTAVA. SUPERVISIÓN. – El presente contrato opera bajo la supervisión del JEFE
TECNOLOGICO.

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



Fecha de aprobación: 03/09/2020

#### CONTRATO

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

del contrato. Toda la información proporcionada por TELEISLAS al CONTRATISTA para el cumplimiento de sus obligaciones y productos esperados será tratada de manera confidencial, no será divulgada a terceros, no será reproducida por ningún medio y se devolverá al final del contrato.

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
- Reaistro Único Tributario RUT
- 10. Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral
- 11. Inscripción SECOP
- 12. Certificado de Cuenta Bancaria
- 13. Estudio de Conveniencia
- Certificado de Disponibilidad Presupuestal

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

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



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

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

notificación escrita al CONTRATISTA y éste pagará todos los gastos en que TELEISLAS incurra por tal motivo.

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. GARANTÍAS. - N/A.

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

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

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



Fecha de aprobación: 03/09/2020

#### CONTRATO

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

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

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

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

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

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

CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA. FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO. - En caso de surgir hechos imprevistos a los cuales no se pueda resistir, que impidan total o parcialmente el cumplimiento por una u otra parte de las obligaciones contraídas por el presente contrato, el plazo de cumplimiento de las obligaciones será prorrogado por un término igual al que duren tales circunstancias. La parte contratante que resulte afectada por tales hechos y que no pueda por ello cumplir con las obligaciones contractuales, deberá notificar por escrito a la otra parte, de manera inmediata, tanto el surgimiento como la terminación de dichas circunstancias. Dentro de un plazo no mayor de diez (10) días desde la fecha de tal aviso, la parte afectada por la fuerza mayor o caso fortuito deberá enviar una carta anexando el documento de la autoridad competente en el cual se certifiquen las condiciones arriba mencionadas y las medidas tomadas para evitarlo, del



CECTIÓN	u inínio i	V 001 IT	
GESTION	JURIDICA	Y CONIE	RACTUAL

Fecha de aprobación: 03/09/2020

#### **CONTRATO**

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

ser ello procedente, excepto en el evento en que se trate de hechos notorios de público conocimiento, en cuyo caso no deberá realizarse la notificación aquí mencionada. Durante el período en que persistan las circunstancias arriba mencionadas, las partes están obligadas a tomar las medidas necesarias para reducir los perjuicios provocados por las mismas. La parte afectada por tales circunstancias, que no le haya sido posible cumplir con las obligaciones contractuales, deberá informar periódicamente a la otra parte sobre la situación de la fuerza mayor o el caso fortuito, salvo cuando se trate de hechos notorios de público conocimiento.

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

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

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

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

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

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

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



Fecha de aprobación: 03/09/2020

#### CONTRATO

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

POR TELEISLAS

EMILIANA BERNARD STEPHENSON

Gerente IELEISLAS

POR EL CONTRATISTA

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

C.C. Nº.1123624921

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



PECTOTI	PO DDEG	ταπραπαστιτ	

VIGENCIA :

2021

No. rp0028

RUBRO 214020201 RECURSOS

RECURSOS ORDINARIOS

\$21556767

PLAN DE INVERSION 2021

PROVEEDOR :

JORDAN GARRIDO BRYAN

1123624921

POR LA SUMA DE :

21,556,767

VALOR EN LETRAS: VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS

SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

PARA AMPARAR : PRESTACION DE SERVICIOS COMO ASISTENTE DE CAMARA

FECHA DE EXPEDICION:

25/01/2021

JOSE FERNANDO PIRACUIVE DIRECTOR FINANCIERO



#### **ACTA DE INICIO**

Aprobado por: Jefe de Planeación

Fecha de Aprobación: 23/11/2020

Versión: 02

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO/CPS Nº 022/2021			
CONTRATANTE	TELEISLAS		
CONTRATISTA	JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD		
OBJETO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTES DE CAMARA programa de television del Canal Teleislas		
VALOR	\$ 21.556.767		
FECHA DE INICIO	25 DE ENERO DE 2021		
FECHA DE FINALIZACIÓN	31 DE DICIEMBRE 2021		
PLAZO	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS		

Entre el supervisor del contrato **JASON SANCHEZ PALACIO** y el contratista **JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD**, identificado (a) con cedula de ciudadanía Nº 1123624921 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.

Jeson, S-i

JASON SANCHEZ PALACIO

Supervisor

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

1123624921 de San Andres )



cor la Superntendencia financiera para operar el ramo de seguros de Riesgos Labora

NIT 860.011.153-6 ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES www.positiva.gov.co

FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

#### FORMULARIO DE AFILIACIÓN DEL TRABAJADOR **INDEPENDIENTE** A LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES



SEÑOR CONTRATISTA

Recuerde que una vez cumplida la fecha de terminación de la afiliación, SI usted desea continuar con el cubrimiento ante nuestra ARL, lo invitamos a que ingrese al portal transaccional y registre la novedad respectiva.

2021012803112362492101

I. DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR INDEI  TIPO DOC. M. D. C. T.  OD. DE DOCUMENTO	E P PRIMER APEL	LIDO BRYAN		
1123624921	SEGUNDO AP	ELLIDO ARCHBOLD		
PRIMER NOMBRE JORDAN	^	SEGUNDO NOMBRE GARRI	IDO	
k FECHA 1 1988	SEXO F NACIONALII	DAD COLOMBIANA		
PS ACTUAL NUEVA EPS	^	AFP ACTUAL PORVEN	IR	
DIRECCIÓN CABAÑAS ALTAMAR				
EPARTAMENTO SAN ANDRES		MUNICIPIO SAN ANDRE	S	
ELULAR O ELÉFONO FIJO 5126472	CORREO A	NTHONYGARRIDODON	NADO@GMA	IL.COM
II. INFORMACIÓN DE LA AFILIACIÓN O DEL CON	ITRATO			
	ERCIAL CIVIL	PÚBLICO PRIVADO	SUMINISTRO DE TRAN	SPORTE SI NO
FECHA INICIO (§ 2021	* FECHA DE R 20	021 12 31	No. DE MESES	11
AS Y HORARIO LUNES MARTES MIERCOLE	S JUEVES VIERNES		DE 06:00 AM	HASTA 06:00
LOR TOTAL \$21.556.767	VALOR MENSUAL \$1.9	59.706 ★ING	RESO BASE \$908.5	
ACTIVIDAD A EJECUTAR EMPRESAS DEDICADA	AS A PRESTAR S	ERVICIOS DE TRASMIS	SIC código 26	42301/SO ARL
				TAXISTA SI O NO
ARGO U OCUPACIÓN CAMAROGRAFO T	ELEVISION			TAXISTA SI NO
	ELEVISION			TAXISTA SI NO
IRECCIÓN LOMA PERRY HILL  EPARTAMENTO SAN ANDRES  III. INFORMACION DEL CONTRATANTE, EMPRESA TRANS				
EPARTAMENTO SAN ANDRES  III. INFORMACION DEL CONTRATANTE, EMPRESA TRANS ENTIDAD CONTRATANTE TIPO M D C N T D. DE DOCUMENTO  327000325  ÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA 3021301	EORTADORA (Habilitada por el M E P DV 9 ** NOMBRE C RAZÓN SOCIA	Ministerio de Transporte para taxistas) O CON TV ISLA LTDA L L L L L L L L L L L L L L L L L L L	TRATANTE PARA INDE	PENDIENTE VOLUNTARIO
EPARTAMENTO SAN ANDRES  III. INFORMACION DEL CONTRATANTE, EMPRESA TRANS ENTIDAD CONTRATANTE TIPO M D C N T  D. DE DOCUMENTO 327000325  ODIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO  RECCIÓN AV PROVIDENCIA N. 2.	EORTADORA (Habilitada por el NOMBRE C 9 ** NOMBRE C RAZÓN SOCIA DE ARL La clasifi trabajo d	Ministerio de Transporte para taxistas) O CON TV ISLA LTDA	TRATANTE PARA INDE	PENDIENTE VOLUNTARIO
EPARTAMENTO SAN ANDRES  III. INFORMACION DEL CONTRATANTE, EMPRESA TRANS ENTIDAD CONTRATANTE TIPO M D C N T D. DE DOCUMENTO 327000325  ODIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO  RECCIÓN AV PROVIDENCIA N 2-	EORTADORA (Habilitada por el NOMBRE C 9 ** NOMBRE C RAZÓN SOCIA DE ARL La clasifi trabajo d	Ministerio de Transporte para taxistas) O CON TV ISLA LTDA L L L L L L L L L L L L L L L L L L L	TRATANTE PARA INDE	PENDIENTE VOLUNTARIO
EPARTAMENTO SAN ANDRES  III. INFORMACION DEL CONTRATANTE, EMPRESA TRANS  ENTIDAD CONTRATANTE TIPO M. D. C. N. T.  D. DE DOCUMENTO  827000325  ODIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO ENTRO D	EORTADORA (Habilitada por el NOMBRE C 9 ** NOMBRE C RAZÓN SOCIA DE ARL La clasifi trabajo d	Ministerio de Transporte para taxistas) O CON TV ISLA LTDA L Icación del riesgo se determinará con el el contratante y el propio de la actividad  MUNICIPIO SAN ANDRES  CORREO TVISI ALT	TRATANTE PARA INDE	PENDIENTE VOLUNTARIO de riesgo del centro de tratista. (Art. 11 Dec 723/
EPARTAMENTO SAN ANDRES  III. INFORMACION DEL CONTRATANTE, EMPRESA TRANS ENTIDAD CONTRATANTE TIPO M D C N T D DE DOCUMENTO B27000325  ODIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO ENTRO DE TRABAJO	PORTADORA (Habilitada por el N B NOMBRE O RAZÓN SOCIA DE ARL La clasifi trabajo d	Ministerio de Transporte para taxistas) • CON TV ISLA LTDA L Idación del riesgo se determinará con el el contratante y el propio de la actividad  MUNICIPIO SAN ANDRES  CORREO ELECTRÓNICO TVISLALT	TRATANTE PARA INDE mayor entre la clase dejecutada por el con	PENDIENTE VOLUNTARIO de riesgo del centro de tratista. (Art. 11 Dec 723/
EPARTAMENTO SAN ANDRES  III. INFORMACION DEL CONTRATANTE, EMPRESA TRANS ENTIDAD CONTRATANTE TIPO M D C N T D. DE DOCUMENTO  327000325  ÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO ENCICIÓN ENCICIÓN ENCICAL PARTAMENTO SAN ANDRES  LÉFONO 5120903  FAX CATOS QUIEN FIRMA CONTRATO TIPO M D C T O. DE DOCUMENTO DOC. M D C T O. DE DOCUMENTO DOC. M D C T	PORTADORA (Habilitada por el N E P DV	Ministerio de Transporte para taxistas) O CON TV ISLA LTDA  L  Cación del riesgo se determinará con el el contratante y el propio de la actividad  MUNICIPIO SAN ANDRES  CORREO ELECTRÓNICO TVISLALTI  LLIDO BERNARD	TRATANTE PARA INDE mayor entre la clase dejecutada por el con	PENDIENTE VOLUNTARIO de riesgo del centro de tratista. (Art. 11 Dec 723/
DEPARTAMENTO SAN ANDRES      INFORMACION DEL CONTRATANTE, EMPRESA TRANS    ENTIDAD CONTRATANTE TIPO M D C N T   O. DE DOCUMENTO    B27000325	PORTADORA (Habilitada por el Monta de la Portadora de la Casafitada de la	Ministerio de Transporte para taxistas) O CON TV ISLA LTDA  L  Cación del riesgo se determinará con el el contratante y el propio de la actividad  MUNICIPIO SAN ANDRES  CORREO ELECTRÓNICO TVISLALT  LLIDO BERNARD	TRATANTE PARA INDE mayor entre la clase dejecutada por el con	PENDIENTE VOLUNTARIO de riesgo del centro de tratista. (Art. 11 Dec 723/
EPARTAMENTO SAN ANDRES  III. INFORMACION DEL CONTRATANTE, EMPRESA TRANS ENTIDAD CONTRATANTE TIPO M D C N T  D. DE DOCUMENTO  327000325  ÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO  RECCIÓN RINCIPAL AV PROVIDENCIA N 2- PARTAMENTO SAN ANDRES  (LÉFONO 5120903  CATOS QUIEN FIRMA CONTRATO TIPO M D C T  O. DE DOCUMENTO  23248881	PORTADORA (Habilitada por el Monta de la ciasifitada por el Monta de la ciasifitada por el Monta de la ciasifitada por el Monta de la ciasifitada de la cias	Ministerio de Transporte para taxistas) • CON TV ISLA LTDA L Idicación del riesgo se determinará con el el contratante y el propio de la actividad  MUNICIPIO SAN ANDRES  CORREO ELECTRÓNICO TVISLALT  LLIDO BERNARD  PELLIDO STEPHENSON  SEGUNDO NOMBRE LUCIA  DIENTE AL SISTEMA GENERAL DE RIESCO	mayor entre la clase de ejecutada por el con	PENDIENTE VOLUNTARIO  de riesgo del centro de tratista. (Art. 11 Dec 723/

AFILIACIÓN

Rev. Noviembre/ 2019





#### 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 JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD, con Cédula Ciudadanía No. 1123624921 contratista de la empresa TV ISLA LTDA, con Nit No. 827000325. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 29/01/2021, para el contrato registrado con fecha desde 24/01/2021 y fecha hasta 31/12/2021, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 2.

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

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101011417919.

Dada en Bogotá, a los 28 días del mes de enero de 2021

Luisa Marina Uribe Restrepo

Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

#### AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

#### PERSONALES - TRABAJADOR INDEPENDIENTE



A. Declaro que Positiva Compañía de Seguros S.A. (la "Compañía") me ha informado que el Aviso de Privacidad y el manual de tratamiento de Datos Personales se encuentra publicado en https://www.positiva.gov.co/tramites-Servicios/habeas-data/Paginas/default.aspx

B. Declaro que he sido informado que la Compañía podrá recolectar, almacenar, usar, procesar, transmitir, o transferir (el "Tratamiento"), la información vinculada o que pueda asociarse a mí (los "Datos Personales"), para las siguientes finalidades, entre otras: (a) Prestar los servicios de la Compañía de acuerdo con las necesidades particulares de sus clientes, con el fin de brindar los servicios y productos pertinentes; (b) Cumplir los contratos de servicios celebrados con los clientes, incluyendo, pero sin limitarse a la verificación de afiliaciones y suscripciones y del vínculo existente entre los beneficiarios de las pólizas y los asegurados: (c) El trámite de solicitud de vinculación como consumidor financiero a la Compañía, incluyendo sin limitarse al diligenciamiento de las respectivas solicitudes de seguro y de afiliación a la administración de riesgos laborales, así como cualquier otro necesario para su vinculación a la Compañía; (d) El envío del clausulado o condicionado de las pólizas de seguro y/o del contrato de afiliación a la administración de riesgos laborales de la Compañía a los clientes, en virtud de lo señalado en el artículo 37 de la Ley 1480 de 2011 (Estatuto del Consumidor) o las normas que la modifiquen o adicionen; (e) ealizar los procesos de cotización, colocación y ejecución de los seguros de la Compañía, así como la negociación de los contratos, la determinación de primas y la selección de riesgos, incluyendo, pero sin limitarse a la verificación de la capacidad de pago del tomador del seguro; (f) El proceso relativo al trámite, pago y reembolso de siniestros y a la cancelación y revocación del seguro; (g) Realizar el análisis para el control y la prevención del fraude y de lavado de activos, incluyendo, pero sin limitarse a la consulta y reporte a listas restrictivas y a centrales de información de riesgos financieros; (h) Realizar el análisis de riesgos de las solicitudes de seguros o de afiliación a la administración de riesgos laborales que realicen los clientes de la Compañía, con el fin de hacerles recomendaciones para optimizar las pólizas o respecto de otro tipo de seguros que requieran u obtengan los clientes; (i) Realizar las actividades encaminadas a la gestión integral del seguro contratado con el fin de garantizar que los derechos de los clientes siempre sean representados y/o preservados; (j) Enviar información y ofertas comerciales de productos de la Compañía, así como realizar actividades de mercadeo, eventos, capacitaciones, seminarios, talleres y/o actividades de comercialización de servicios y/o productos que preste o que pudiera llegar a prestar u ofrecer la Compañía; (k) Elaborar estudios técnico-actuariales, segmentaciones, estadísticas, encuestas, análisis de tendencias del mercado y, en general, estudios de técnica aseguradora, incluyendo, pero sin limitarse a las encuestas de satisfacción sobre los servicios prestados por la Compañía; (I) Cumplir con las obligaciones tributarias y de registros comerciales, corporativos y contables de la Compañía, de acuerdo a las disposiciones legales vigentes; (m) La transmisión de datos a terceros con los cuales se hayan celebrado contratos con este objeto, para fines comerciales, administrativos y/u operativos, incluyendo, pero sin limitarse a la expedición de carnets, de certificados y certificaciones a los clientes y/o a terceros, de acuerdo a las disposiciones legales vigentes; (n) Verificar información jurídica, financiera y técnica en procesos contractuales que adelante la Compañía o terceros; (ñ) Procesos al interior de la Compañía, con fines de desarrollo operativo y/o de administración de sistemas: (o) Las demás finalidades que determinen los Responsables en procesos de obtención de Datos Personales para su Tratamiento, con el fin de dar cumplimiento a las obligaciones legales y regulatorias, así como a las políticas de la Compañía; (p) El proceso de archivo, de actualización de los sistemas y de protección y custodia de información y de bases de datos de la Compañía; (q) Adelantar campañas de actualización de datos; (r) El envío de las modificaciones a las Políticas, así como la solicitud de nuevas autorizaciones para el Tratamiento de los Datos Personales.

C. De acuerdo a lo anterior, declaro que autorizo a la Compañía, sus filiales, vinculadas, controladas, y/o terceros contratados por la Compañía para la ejecución de sus obligaciones contractuales, para el Tratamiento de mis Datos Personales, para las finalidades anteriormente informadas, que se encuentran descritas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, y en el marco de lo establecido en la normatividad vigente, particularmente en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, y la Ley 1266 de 2008, y todas aquellas que las modifiquen, adicionen, supriman o reglamenten, ahora o en el futuro, y los ie hubieran sido tratados por la Compañía en el pasado, en el cumplimiento de sus deberes legales. Si 📉 No

D. Datos Sensibles: Declaro que he sido informado que la siguiente información es considerada como Datos Sensibles en el marco del presente Contrato; la información relativa al estado de salud e historia clínica, patologías reconocidas, calificación de origen y/o pérdida de capacidad laboral de eventos, antecedentes médicos, antecedentes gineco-obstétricos, datos biométricos y relativos a la vida sexual, y todos aquellos que de acuerdo a la normatividad vigente, se encuentren clasificados como tal. De acuerdo a lo anterior, informo que he otorgado mi autorización voluntaria para que la Compañía pueda recolectar, solicitar, consultar, almacenar, compartir, enviar, reportar, modificar, actualizar, usar, grabar y conservar, y en general, realizar el Tratamiento de mis datos sensibles, ahora o en el futuro, y los que hubieran sido tratados por la Compañía en el pasado, en el cumplimiento de sus deberes legales, e informo que se ha manifestado que los mismos no serán usados para fines distintos a los informados y que en todo caso no podrán ser usados para fines comerciales. Así mismo, autorizo a la Compañía para la solicitud y consulta de historias clínicas y registros médicos que sean necesarios para el cumplimiento de sus obligaciones contractuales. Sí X No

eclaro v acepto que la Compañía podrá llevar a cabo la transferencia, transmisión, traslado, entrega, y/o divulgación de los Datos Personales a terceros autorizados por mí o por la ley, físicamente, por correo electrónico, o por cualquier medio de comunicación, cuando así se requiera en el cumplimiento de sus deberes legales y/o contráctuales, manteniendo siempre los debidos estándares de reserva y seguridad sobre los mismos.

F. Declaro que he sido informado que el Responsable del Tratamiento de los Datos Personales, es Positiva Compañía de Seguros S.A., la cual podrá ser contactada a través de:

Dirección: Avenida Carrera 45 No. 94 – 72 Vicepresidencia de Operaciones - Grupo de Servicio al Cliente, Edificio Positiva Compañía de Seguros, Bogotá D.C.

Correo Electrónico: servicioalcliente@positiva.gov.co

Teléfono: 3307000 en Bogotá y 018000111170 para el resto del país.

Contacto Proceso PORD.

G. Declaro y acepto que la Compañía me ha informado sobre mis derechos como titular de los Datos Personales, los cuales son:

a. Conocer, actualizar y rectificar los Datos Personales frente a los responsables del Tratamiento o encargados del Tratamiento.

- b. Solicitar prueba de la autorización otorgada al Responsable del Tratamiento salvo cuando expresamente esté exceptuado por la ley, como requisito
- para el Tratamiento. Ser informado, por el responsable del Tratamiento o el encargado del Tratamiento, cuando así se lo solicite, sobre el uso que le ha dado a los Datos

d. Presentar ante la autoridad competente quejas por infracciones a la normativa de protección de datos.

Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, previa verificación por parte de la autoridad competente.

Acceder gratuitamente a los Datos Personales que hayan sido objeto de Tratamiento.

Los demás derechos consagrados en la Política de Tratamiento de la Información de Positiva.

Se firma la presente autorización en la ciudad de SAN ANDRES	a los (28) días del mes deENERO	del año	21
JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD			
Nombres y Apellidos del Trabajador Independiente	Firma del Trabajador Independiente		



Fecha de aprobación: 03/09/2020

#### CONTRATO

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

# CONTRATO No. 022 DE 2021 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS – TELEISLAS Y JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD.

The state of the s	LIGHTO I TORDAIT OF MINISO DITERMENTS
CONSECUTIVO	022
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATISTA	JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD
IDENTIFICACIÓN	1123624921
VALOR DEL CONTRATO	El valor total del contrato es por la suma de VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$21.556.767.00)
PLAZO DEL CONTRATO	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.
OBJETO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTES DE CAMARA programa de television del Canal Teleislas

#### INTRODUCCIÓN

Entre los suscritos **EMILIANA BERNARD STEPHENSON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881 expedida en Providencia, autorizada por Acuerdo No. 004 de 2015, en su condición de Gerente; quien obra en representación legal de la **SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA**, **TELEISLAS**, entidad pública del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Única de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las escrituras públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en esta ciudad, de una parte, la cual en este documento se denominará **TELEISLAS**, y por otra parte, **JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1123624921, 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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



Fecha de aprobación: 03/09/2020

#### **CONTRATO**

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

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 Televisión TELEISLAS, desarrolla su actividad contractual en marco de los postulados del derecho privado, dentro de las condiciones normativas indicadas en el artículo 37 de la Ley 182 de 1995 y el acuerdo 006 de 2015. E) Que el inciso segundo del artículo 39 de la ley 182 de 1995 estipula que los Canales Regionales de Televisión son sociedades entre entidades públicas organizadas como empresas Industriales y Comerciales del estado y que, en ejercicio del artículo 85 de la Ley 489 de 1998, cuenta con autonomía administrativa y financiera para desarrollar las actividades y actos administrativos previstos en la ley para el cumplimiento de su objeto social. F) Que el canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de un (1) ASISTENTE DE CAMARA para los proyectos de producción de programas de televisión, mediante contratación directa regida por el derecho privado, debido a que en la planta de cargos de esta empresa industrial y comercial del Estado no está previsto un funcionario que ejerza las actividades inherentes a esta persona.

#### CONTENIDO

El contrato se regirá por las siguientes clausulas:

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

CLÁUSULA SEGUNDA. VALOR Y FORMA DE PAGO. —El valor total del contrato es por la suma de VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$21.556.767.00) de las cuales, TELEISLAS pagara once (11) mensualidades vencidas por el valor de un UN MILLON NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS (1.919.000) MC/TE cada una y un (1) pago de CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS (447.767) 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 036 del rubro presupuestal 214020201 Plan de inversión 2021

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

#### CLÁUSULA QUINTA. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA. -

El contratista posee las siguientes obligaciones:

- A. Prestar adecuada y oportunamente los servicios objeto del contrato, atendiendo con esmero y diligencia y poniendo a disposición de TELEISLAS sus conocimientos y experiencia profesional.
- B. Disponer de todos los recursos técnicos y humanos necesarios para la prestación del servicio.
- C. Durante la ejecución del contrato: Si se tratare de persona natural deberá presenta



GESTIÓN JURÍDICA	Υ	CONTRACTUAL
------------------	---	-------------

Fecha de aprobación: 03/09/2020

#### **CONTRATO**

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

del contrato. Toda la información proporcionada por TELEISLAS al CONTRATISTA para el cumplimiento de sus obligaciones y productos esperados será tratada de manera confidencial, no será divulgada a terceros, no será reproducida por ningún medio y se devolverá al final del contrato.

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)
- 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
- Certificado Antecedentes Judiciales
- 7. Certificado de Antecedentes disciplinarios Procuraduría
- Certificado de Antecedentes Fiscales de la Contraloría
- Registro Único Tributario RUT
- 10. Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral
- 11. Inscripción SECOP
- 12. Certificado de Cuenta Bancaria
- 13. Estudio de Conveniencia
- Certificado de Disponibilidad Presupuestal

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

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



Fecha de aprobación: 03/09/2020

#### CONTRATO

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

mensualmente la planilla de seguridad social, pensión y riesgos profesionales de conformidad a la ley 789 de 2002, 828 de 2003 y 1150 de 2007. Si fuere persona jurídica la certificación expedida por el revisor fiscal y/o representante legal, frente a sus parafiscales. De tal manera que, si no se presentare la misma, TELEISLAS podrá suspender la ejecución del contrato.

- **D.** Presentar informe mensual durante la ejecución de su contrato o cuando el Supervisor del contrato lo requiera.
- E. Guardar absoluta reserva de toda la información, documentación y datos a los cuales tenga acceso.
- F. Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.
- G. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.
- H. Desplegar toda la diligencia y cuidado en la manipulación de los equipos o productos que el Canal le entregue para la prestación de sus servicios. Debiendo, por tanto, preservarlos y entregarlos a la finalización del contrato o cuando el Supervisor lo estime, en las mismas condiciones de entrega; para lo cual firmará un formato de entrega de productos y equipos, en el que estarán descritas las condiciones de entrega.
- I. Participar en los talleres o jornadas de capacitación organizadas por el Canal, que se enmarcan dentro de sus funciones.

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

- Servir como asistente de cámara para el programa Pretty Island Magazine
- Trasladar e instalar los equipos y materiales de grabación.
- Asistir técnicamente en la realización de las grabaciones.
- Realizar el control previo del buen funcionamiento de los equipos y materiales de grabación.
- Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos.
- Organizar e integrar los recursos materiales que se utilizaran en el set.
- Montar y desmontar set escenográficos dentro y fuera del estudio.
- Asistir y participar en reuniones del área.
- Cumplir con las normas y procedimientos en materia de seguridad integral, establecidos por la organización.
- Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.
- Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.
- Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.
- Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual

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

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

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



GESTIÓN JURÍDICA	V CONTRACTUAL
GESTION JURIDICA	CONTRACTUAL

Fecha de aprobación: 03/09/2020

#### CONTRATO

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

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. PARAGRAFO TERCERO: La imposición de multas se efectuará sin perjuicio de la declaratoria de caducidad y del cobro de la cláusula penal pecuniaria de acuerdo con lo pactado en el presente contrato y acorde al debido proceso señalado en el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007.

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



Fecha de aprobación: 03/09/2020

#### **CONTRATO**

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

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

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

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

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

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

CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA. FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO. - En caso de surgir hechos imprevistos a los cuales no se pueda resistir, que impidan total o parcialmente el cumplimiento por una u otra parte de las obligaciones contraídas por el presente contrato, el plazo de cumplimiento de las obligaciones será prorrogado por un término igual al que duren tales circunstancias. La parte contratante que resulte afectada por tales hechos y que no pueda por ello cumplir con las obligaciones contractuales, deberá notificar por escrito a la otra parte, de manera inmediata, tanto el surgimiento como la terminación de dichas circunstancias. Dentro de un plazo no mayor de diez (10) días desde la fecha de tal aviso, la parte afectada por la fuerza mayor o caso fortuito deberá enviar una carta anexando el documento de la autoridad competente en el cual se certifiquen las condiciones arriba mencionadas y las medidas tomadas para evitarlo, de



Fecha de aprobación: 03/09/2020

#### CONTRATO

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

ser ello procedente, excepto en el evento en que se trate de hechos notorios de público conocimiento, en cuyo caso no deberá realizarse la notificación aquí mencionada. Durante el período en que persistan las circunstancias arriba mencionadas, las partes están obligadas a tomar las medidas necesarias para reducir los perjuicios provocados por las mismas. La parte afectada por tales circunstancias, que no le haya sido posible cumplir con las obligaciones contractuales, deberá informar periódicamente a la otra parte sobre la situación de la fuerza mayor o el caso fortuito, salvo cuando se trate de hechos notorios de público conocimiento.

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

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

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

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

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

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

Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los VEINTICINCO (25) días del mes de enero de 2027



Fecha de aprobación: 03/09/2020

#### CONTRATO

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

POR TELEISLAS

EMILIANA BERNARD STEPHENSON Gerente LELEISLAS POR EL CONTRATISTA

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

C.C. Nº.1123624921

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



Fecha de aprobación: 15/07/2019

### CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**ANEXOS** 

CONCEPTO	sí	NO	N/A
Informe de actividades	×		
Planilla seguridad social	×		
Factura	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 TECNOLOGICO

P7 123	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 30/09/2020	
SEE ! 26	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03	
TELEISLAS	Aprobado por:Jefe de planeació	neación – Secretario general	

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Jordan garrido bryanArchbold
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624921
No. DEL CONTRATO	022
DURACIÓN	Once (11) meses y siete (7) días
VALOR TOTAL	(\$21.556.767.00
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>ASISTENTE DE CAMARA</b> programa de televisión de canal teleislas

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	De 25 de enero al 31 de enero de 2021
	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	1 se desarrolló el servicio de asistente de cámara para el canal Teleislas en el programa pretty islands magazine El servicio se prestó entre las fecha de 25 de enero y el 31 de enero, en este periodo se grabaron episodios de programa con una duración de 2 hora cada una.
	Para estas actividades se realizó el montaje de escenario, cámara, cable, luces y operación de las mismas durante el programa pretty islands magazine. Lo anterior se dio en los horarios de 6:00am, de lunes a viernes
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	
FECHA DE PRESENTACIÓN	1 de febrero de 2021

NOMBRE CONTRATISTA

#### JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

NIT. 1123624921-4

Cabañas Altamar Sec. Ground Primera Entrada CA 10-17 CEL 3174548403 - San Andres Isla. Colombia SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

100	FECHA	
Día	Mes	Año
1	2	2021

**FACTURA DE VENTA** 

NO=

Régimen Simplificado.

TELEISLA	NIT	827000481-1	
		TEL: 5132047	
	TELEISLA	TELEISLA	

			TEL: 5	132047	
	37/25.70				
ervicios co	mo asiste	nte de rea	alizacio	n del progra	ama
	VI I SEE		\$	447.76	7,00
			4 -2 -5		,
gazine	gazine	gazine	gazine	tacion de servicios como asistente de realizacio	\$ 447.76

Aceptada de\_

# aportes en línea

Resumen General de Pago

														)								
DATC	<b>JS GENERAL</b>	LES DEL	DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Ide	Identificación	è	Razor	Razon Social		CB	Clase Aportante		Suct	Sucursal Principal	Direccion		Ü	Cludad-Departamento	Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	SENA e				
CC 11	CC 1123624921		BRYAN ARCHBOLD JORDAN GARRIDO	JORDAN G		INDEPENDIENTE			PRINCIPAL		CABANASALTAMAR		SANAN	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5128368		15					
DATC	S GENERAL	LES DE I	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	_																		
	Periodo			Clave			ТІро		Fecha					Pago								
Pen	Pensión Sa	Safud	Pago		Planilla	P	Planilla	Limite	-	Pago		Banco		Dias Mora	ora	>	Valor					
2020-12	12 2020-12		886806853	941	9414269223		_	2021/01/07	10/	2021/02/08	2021/02/08 BANCO CAJA SOCIAL	1			12			\$259,500				
LIGI	IIDACION	DETAL	LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES	TES																		
	EMP	EMPLEADO	-		PE	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES	23
Ã.	Identificación	ıcton	Nombres	Codigo Días	ias IBC		Aporte	Codigo Dias	ias	IBC	Aporte	Codigo Dias	Dias	IBC	Aporte	Codigo Dias	Días	IBC	Aporte	Dias	180	Aporte
-	CC 1123624921 BRYAN JORDAN	(921 BR)		230301	30	\$877,803	\$140,500	EP5037 30	30	\$877,603	\$109,850		0	S	05		14-23 30	\$877,803	\$9,200	0	8	
Total		Afiliados( 1)	(1)		-	\$877,803	\$140,500		-	\$877,803	\$109,800		-	oş	\$0			\$877,803	\$9,200		0\$	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	copico	NIT I	2	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				-	\$140,500	\$0	0\$	\$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	80	-	\$140,500	80	80	\$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					89,200	80	80	89,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	9	-	89,200	\$0	80	002'6\$
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				-	\$109,800	80	\$0	\$109,800
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	7	-	\$109,800	\$0	80	\$109,800
TOTAL				-	\$259,500	\$0	0\$	\$259,500





Fecha de aprobación: 15/07/2019

# CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

#### **DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624921
No. DEL CONTRATO	CPS No. 022 DE 2021
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTES DE CAMARA programa de television del Canal Teleislas

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	\$ 21.556.767.
PAGO A REALIZAR	Pago 1: \$ 447.767

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	25 al 31 de Enero de 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ul> <li>Servir como Asistente de Realización de programa de televisión</li> <li>Servir como Asistente de Realización para los programas o transmisiones especiales a los que sea designado, conforme al sistema de rotación que maneje el Canal.</li> <li>Apoyar al realizador en el control de la producción del programa televisión.</li> </ul>
OBSERVACIONES	



AÑO MES DIA

2021 2 26 \$ 447,767.00

Páguese a: JORDAN GARRIDO BRYAN

La suma de: CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TIPO : 140

**TELEISLAS** 

No.: **EEE0129** 

FECHA: DIA 26 MES 2 AÑO 2021

ONCEPTO: ASISTENTE DE CAMARA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 ADQUISICION LICENCIAS USO		447,767.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	447,767.00	
	TOTALES	447,767.00	447,767.00
01 11	Firms y Calle del Beneficierie		

Cheque No. Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE Cuenta No. 855842548

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

C.C. O NIT. 1123624921

Nombre .

TESORERA

#### DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

#### COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA: 02-01-11

PA-GF-R1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

1

FECHA:

VERSION No:

23/02/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0036

BENEFICIARIO	NIT
JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD	1123624921

#### SUPERVISOR

Jason Sanchez/Jefe tecnologico

#### DETALLE

CONCEPTO

Caus pago servicio como ASISTENTE DE CAMARA para el canal

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP

RP 028

TIPO DE CONTRATO:

CPS 022 DE 2021

Imputa	cion presup	uestal	Causa	cion contab	ole	Causa	cion tesore	ría
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			24010208		447,767			
214020201	rp0028	447,767	52117304	447,767		111005		447,767
				l i		24010208	447,767	
		447,767		447,767	447,767		447,767	447,767

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO



FIRMA JANUA

FIRMA

SON:

CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA

SIETE PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR

447,767

RETEFUENTE

0

ANTICIPOS:

0

NETO A PAGAR:

447,767

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR

DEL GA



AÑO MES DIA

2021 3 5

\$ 1,919,000.00

Páguese a:

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA **TELEISLAS** 

TIPO: 140

No.: **EEE0201** 

FECHA: DIA 5 MES 3 AÑO 2021

NCEPTO: ASISTENTE DE CAMARA

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 A	ADQUISICION LICENCIAS USO		1,919,000.00
24010208	PROYECTOS	S DE INVERSION	1,919,000.00	19 .
		TOTALES	1,919,000.00	1,919,000.00
Cheque No.		Firma y Sello del Beneficiario		
DANCO.	AN DE 5842548			



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

#### **DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Jordan garrido bryanArchbold
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624921
No. DEL CONTRATO	022
DURACIÓN	Once (11) meses y siete (7) días
VALOR TOTAL	(\$21.556.767.00
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>ASISTENTE DE CAMARA</b> programa de televisión de canal teleislas

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	De 1 de febrero al 28 de febrero de 2021
	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades.  1 se desarrolló el servicio de asistente de cámara
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	para el canal Teleislas en el programa prettyislands magazine El servicio se prestó entre las fecha de 1 de febrero y el 28 de febrero, en este periodo se grabaron episodios de programa con una duración de 2 hora cada una.
	Para estas actividades se realizó el montaje de escenario, cámara, cable, luces y operación de las mismas durante el programa prettyislands magazine. Lo anterior se dio en los horarios de 6:00am, de lunes a viernes
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	
FECHA DE PRESENTACIÓN	1 de marzo de 2021

NOMBRE CONTRATISTA

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

#### JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

NIT. 1123624921-4

Cabañas Altamar Sec. Ground Primera Entrada CA 10-17 CEL 3174548403 – San Andres Isla. Colombia SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

	FECHA	
Día	Mes	Año
1	3	2021

**FACTURA DE VENTA** 

N0=

Régimen Simplificado.

Señores	TELEISLA	NIT	827000481-1	
Dirección LA LOMA			TEL: 5132047	

in millon novecientos diecinueve mil pesos	\$ 1.919.000,00
oretty islands.	

Firmapere

Aceptada de\_\_\_\_\_

# aportes en línea

Resumen General de Pago

DATO	S GENERALES	DATOS GENERALES DEL APORTANTE	(11						,										
Ider	Identificación	45	Razon Social	la!	3	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	· ·	Cludad-Departamento		no Exor	Teléfono Exonerado SENA e					
CC 112	CC 1123624921	BRYAN ARCHBOLD JORDAN GARRIDO	DLD JORDA	N GARRID	O INDEPENDIENTE	TE	PRI	PRINCIPAL	CABANASALTAMAR		SAN ANDRES-SAN ANDRES	5128368		15					
DATO	S GENERALES	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	NOI			No. of the last of													
	Periodo		Clave	ve		Tipo		Fecha			Pago								
Pensión	ión Salud	Pago		4	Planilla	Planilla	Limite	Pago		Banco	Dias	Dias Mora	Va	Valor					
2021-01	1 2021-01	906643175		9415398482	13		2021/02/04		2021/03/01 BANCO CAJA SOCIAL	IAL		25		\$268,500	000				
LIQUI	IDACION DE	LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES	ORTES														3		*
	EMPLEADO	ADO		1 1 1 1 1	PENSION			SALUD	The second		CCF			RIE	RIESGOS			PARAFISCALES	TES
No.	Identificación	Nombres	Codigo Días	Días	180	Aporte	Codigo Dias	180	Aporte	Codigo Dias	s IBC	Aporte	Codigo Dias		IBC IBC	Aporte	Días	180	Aporte
-	CC 1123624921	CC 1123624921 BRYAN JORDAN	230301	30	\$5,000,526	\$145,400	EP5037 30	\$908,526	\$113,600	0	9.		\$0 14:23	1423 30	\$55,8082	\$9,500	0	9,	
Total	-	Afiliados( 1)			\$908,526	\$145,400		\$508,526	\$113,600		0\$		05		\$908,526	\$9,500		\$0	

		The second secon			The second second second second second			
llesco	CODIGO	L	ر ا	AFILIADOS N	ALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				-	\$145,400	0\$	0\$	\$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	80	-	\$145,400	05	80	\$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					89,500	05	80	89,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	9	-	89,500	0\$	80	005'6\$
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				-	\$113,600	80	80	\$113,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264 2	2	-	\$113,600	\$0	05	\$113,600
TOTAL				1	\$268,500	\$0	\$0	\$268,500





# CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Fecha de aprobación: 15/07/2019

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD	
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624921	
No. DEL CONTRATO	CPS No. 022 DE 2021	
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS	
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTES DE CAMARA programa de television del Canal Teleislas	

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	\$ 21.556.767.
PAGO A REALIZAR	Pago 1: \$ 1.919.000

REPORTE DE ACTIVIDADES

	REPORTE DE ACTIVIDADES
PERIODO DEL INFORME	1 al 28 de Febrero de 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ul> <li>Servir como Asistente de Realización de programa de televisión</li> <li>Servir como Asistente de Realización para los programas o transmisiones especiales a los que sea designado, conforme al sistema de rotación que maneje el Canal.</li> <li>Apoyar al realizador en el control de la producción del programa televisión.</li> </ul>
OBSERVACIONES	





Fecha de aprobación: 15/07/2019

## CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

#### **ANEXOS**

CONCEPTO	sí	NO	N/A
Informe de actividades	BESTA DO TO		
Planilla seguridad social			
Factura			
FECHA DEL CERTIFICADO	Marzo 1 de 2021		

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

JASON SANCHEZ PALACIO
JEFE TECNOLOGICO



AÑO MES DIA

2021

8

\$ 1,919,000.00

Páguese a:

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA

**TELEISLAS** 

TIPO: 140

No.: EEE0412

FECHA: DIA 8 MES 4 AÑO 2021

ASISTENTE DE CAMARA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		1,919,000.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	1,919,000.00	
	TOTALES	1,919,000.00	1,919,000.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO:

PLAN DE

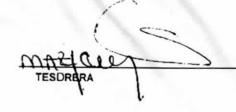
Cuenta No. 855842548

Nombre .

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

C.C. O NIT.

1123624921



### PA-GF-R1

# DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA: 02-01-11 VERSION No: 1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



FECHA:

31/03/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0354

BENEFICIARIO	NIT
JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD	1123624921

#### SUPERVISOR

Jason Sanchez/Jefe tecnologico

#### DETALLE

CONCEPTO

Caus pago servicio como ASISTENTE DE CAMARA para el canal

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP

RP 028

TIPO DE CONTRATO:

CPS 022 DE 2021

Imputa	cion presu	puestal	Cause	acion contab	ole	Causa	acion tesore	eria
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0028	1,919,000	24010208 52117304	1,919,000	1,919,000	111005 24010208	1,919,000	1,919,000
		1,919,000		1,919,000	1,919,000		1,919,000	1,919,000

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO



FIRMA

SON

FIRMA

- Saupuna

UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.

FIRMA

VALOR A PAGAR

NETO A PAGAR:

1,919,000

RETEFUENTE

0

ANTICIPOS:

1,919,000

PAGUESE

FIRM ORDENADOR DEL GASTO



GESTIÓN O	CONTRACTUAL
-----------	-------------

Fecha de aprobación: 30/09/2020

#### **INFORME DE ACTIVIDADES**

Versión:03

Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general

#### **DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Jordan garrido bryan Archbold	
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624921	
No. DEL CONTRATO	022	
DURACIÓN	Once (11) meses y siete (7) días	
VALOR TOTAL	(\$21.556.767.00	
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>ASISTENTE DE CAMARA</b> programa de televisión de canal teleislas	

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	De 1 de marzo al 31 de marzo de 2021
PERIODO DEL INFORME	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades.  1 se desarrolló el servicio de asistente de cámara para el canal Teleislas en el programa pretty islands magazine El servicio se prestó entre las fecha de 1 de marzo y
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	el 31 de marzo, en este periodo se grabaron episodios de programa con una duración de 2 hora cada una.
	Para estas actividades se realizó el montaje de escenario, cámara, cable, luces y operación de las mismas durante el programa pretty islands magazine. Lo anterior se dio en los horarios de 6:00am, de lunes a viernes
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	
FECHA DE PRESENTACIÓN	31 de marzo de 2021

NOMBRE CONTRATISTA

#### JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

NIT. 1123624921-4

Cabañas Altamar Sec. Ground Primera Entrada CA 10-17 CEL 3174548403 – San Andres Isla. Colombia SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

	FECHA	-	
Día	Mes	Año	
31	3	2021	

**FACTURA DE VENTA** 

N0 = 3

Régimen Simplificado.

Señores	TELEISLA	NIT	827000481-1	
Dirección LA LOMA			TEL: 5132047	
	o' a a a			

llon novecientos diecinueve mil pesos	\$ 1.919.000,00
1. **	
	,

Firma January

Aceptada de Freddy Willams

Pádina 1 de 1

# en linea

nesumen deneral de rago

DATOS GENE	RALES	DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	de de	dv Razon Social	scial	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	mento Tel	léfono	Teléfono Exonerado SENA e ICBF
CC 1123624921		BRYAN ARCHBOLD JORDAN GARRIDO	-	NDEPENDIBATE	PRINC	PRINCIPAL	CABAIWSALTAMAR	SAN ANDRES-SAN ANDRES	ES 5128368	368	15
DATOS GENE	RALES I	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	do de	0	Clave	Тіро	Fe	Fecha		Pa	Pago		
Pensión	Salud	Pago	Plantilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Dias Mora		Valor
2021-02 2021-02	121-02	929299719	9416599164	-	2021/03/04		1021/03/19 BANCOLOMBIA		15		\$268,500

LIQU	IDACION DE	IQUIDACION DETALLADA DE APORTES	11																1 1
	EMPLEADO	ADO		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			- 3
No.	No. Identificación	Nombres	Codigo Dias	18 IBC	Aporte	Codigo Dias	Dias	IBC	Aporte	Codigo Días	Días	IBC	Aporte	Codigo Dias	Dias	180	Aporte	Dias	
-	CC 1123624921 1	BRYAN JORDAN	230301 30	\$908,526		\$145,400 EP5037 30	90	\$508,526	\$113,600		0	05	S	50 14-23 30	00	\$908,526	0 005'65	0	
Total	I Afilia	Afiliados( 1)		\$908,526	\$145,400		-	\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$9,500		

PARAFISCALES
IBC App

8 8

a sylve	۲,	3 1	No.

RESUMEN DE PAGO								
IIESGO	CODIGO	d LIN	Λ(	AFILIADOS VALI	OR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E V INCAPACIDADES	ALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				-	\$145,400	05	0\$	\$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	80	-	\$145,400	05	05	\$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				-	\$9,500	\$0	\$0	\$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	9	-	89,500	\$0	.0\$	\$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				-	\$113,600	\$0	0\$	\$113,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	7	-	\$113,600	80	\$0	\$113,600
OTAL					\$268,500	80	20	\$268,500



# CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Fecha de aprobación: 15/07/2019

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES** 

	DATOS GENERALES
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624921
No. DEL CONTRATO	CPS No. 022 DE 2021
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTES DE CAMARA programa de television del Canal Teleislas

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	\$ 21.556.767.
PAGO A REALIZAR	Pago 3: \$ 1.919.000

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	1 al 31 de Marzo de 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ul> <li>Servir como Asistente de Realización de programa de televisión</li> <li>Servir como Asistente de Realización para los programas o transmisiones especiales a los que sea designado, conforme al sistema de rotación que maneje el Canal.</li> <li>Apoyar al realizador en el control de la producción del programa televisión.</li> </ul>
OBSERVACIONES	



Fecha de aprobación: 15/07/2019

#### CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

#### **ANEXOS**

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

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

JASON SANCHEZ PALACIO
JEFE TECNOLOGICO



AÑO MES DIA

2021

\$ 1,919,000.00

Páguese a:

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

La suma de:

UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA **TELEISLAS** 

TIPO: 140

NO. :

**EEE0559** 

FECHA: DIA 7 MES 5 AÑO 2021

CONCEPTO: ASISTENTENTE DE CAMARAS

113210010427 24010208	-	PLAN DE INVERSION 2021 S DE INVERSION TOTALES	1,919,000.00	1,919,000.00
Cheque No.		Firma y Sello del Beneficia	uria .	
DAIVOO.	AN DE 5842548			



GESTIÓN CONTRACTUAL
---------------------

Fecha de aprobación: 30/09/2020

#### **INFORME DE ACTIVIDADES**

Versión:03

Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Jordan garrido bryan Archbold
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624921
No. DEL CONTRATO	022
DURACIÓN	Once (11) meses y siete (7) días
VALOR TOTAL	(\$21.556.767.00
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>ASISTENTE DE CAMARA</b> programa de televisión de canal teleislas

REPORTE DE ACTIVIDADES

	REPORTE DE ACTIVIDADES
PERIODO DEL INFORME	De 1 de abril al 30 de abril de 2021
	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	1 se desarrolló el servicio de asistente de cámara para el canal Teleislas en el programa pretty islands magazine El servicio se prestó entre las fecha de 1 de abril y el 30 de abril, en este periodo se grabaron episodios de programa con una duración de 2 hora cada una.
	Para estas actividades se realizó el montaje de escenario, cámara, cable, luces y operación de las mismas durante el programa pretty islands magazine. Lo anterior se dio en los horarios de 6:00am, de lunes a viernes
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	
FECHA DE PRESENTACIÓN	30 de abril de 2021

NOMBRE CONTRATISTA Número de identificación

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

1923624921

#### JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

NIT. 1123624921-4

Cabañas Altamar Sec. Ground Primera Entrada CA 10-17 CEL 3174548403 – San Andres Isla. Colombia SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

	FECHA	
Día	Mes	Año
30	4	2021

**FACTURA DE VENTA** 

N0= 4

Régimen Simplificado.

Señores TELEISLA		NIT	827000481-1	
Dirección LA LOMA	TEL: 5132047			

n millon novecien	tos diecinueve n	nil pesos		\$ 1.919.0	00,00
la Veri					

Firma Julian

Aceptada de\_\_\_\_\_

2021/04/21 02:53 PM

# esumen General de Pago

DATOS GE	ENERALES (	DATOS GENERALES DEL APORTANTE	144														
Identificación	-	dy Ra	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono Exonerado SENA e	SENA e				
CC 1123624921	921	BRYAN ARCHBO	BRYAN ARCHBOLD JORDAN GARRIDO	-	NDEPENDIENTE	PRIN	PRINCIPAL	CABANASALTAMAR		SAN ANDRES-SAN ANDRES	5128368	15					
DATOS GE	NERALES L	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	ION														
Pe	Periodo		Clave		Tipo	už.	Fecha			Pago							
Pensión	Salud	ope <sup>6</sup>		Planilla	Planilla	Limite	Pago		Banco	Dias Mora	e e	Valor					
2021-03	2021-03	964306013	94178	9417676153	-	2021/04/08		2021/04/21 BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	OMBIA S.A.		13		\$268,500				
LIQUIDA	CION DET	LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES	ORTES														
	EMPLEADO	\DO		PEN	PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES	ALES
No. Ide	ntificación	Identificación Nombres	Codigo Dias	s IBC	Aporte	Codigo Días	18C	Aporte	Codigo Dias	IBC	Aporte	Codigo Dias	18C	Aporte	Dias	IBC	Aport

Aporte

Codigo Dias 14-23 30

Codigo Días EP5037 30

Codigo Dias

No. Identificación Nombres 1 CC 1123624921 BRYAN JORDAN Afiliados(1)

Total

\$113,600 \$113,600

\$908,526 \$908,526

5145,400 \$145,400

\$908,526 \$908,526

20 \$0

59,500 \$9,500

\$908,526 \$909,526

30 05

8 8

RESUMEN DE PAGO							
osai	Cobicco	NT D	v sodkiljak v	ALOR LIQUIDADO II	NTERESES MORA	SALDOS E V INCAPACIDADES	ALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)			-	\$145,400	80	80	\$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	1 1	\$145,400	\$0	05	\$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)			-	29,500	0\$	05	29,500
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	4	\$9,500	80	05	\$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)			-	\$113,600	80	05	\$113,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2 1	\$113,600	\$0	80	\$113,600
				SYZER 1700		US	Sylve Som



Acheo Contrato





Fecha de aprobación: 15/07/2019

# CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624921
No. DEL CONTRATO	CPS No. 022 DE 2021
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTES DE CAMARA programa de television del Canal Teleislas

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	\$ 21.556.767.
PAGO A REALIZAR	Pago 4: \$ 1.919.000

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	1 al 30 de Abril de 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ul> <li>Servir como Asistente de Realización de programa de televisión</li> <li>Servir como Asistente de Realización para los programas o transmisiones especiales a los que sea designado, conforme al sistema de rotación que maneje el Canal.</li> <li>Apoyar al realizador en el control de la producción del programa televisión.</li> </ul>
OBSERVACIONES	



Fecha de aprobación: 15/07/2019

# CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

#### **ANEXOS**

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

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

JASON SANCHEZ PALACIO.
JEFE TECNOLOGICO



AÑO MES DIA

2021

\$ 1,919,000.00

Páguese a:

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA

**TELEISLAS** 

TIPO: 140

No.: **EEE0723** 

FECHA: DIA 4 MES 6 AÑO 2021

CONCEPTO: ASISTENTE DE CAMARAS

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario		
	TOTALES	1,919,000.00	1,919,000.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	1,919,000.00	
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		1,919,000.00
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO

BANCO:

PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Nombre .

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

C.C. O NIT.

1123624921



#### 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:

31/05/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0642

BENEFICIARIO	NIT

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

1123624921

SUPERVISOR

JASON SANCHEZ / JEFE TECNOLOGICO

DETALLE

CONCEPTO

caus pago servicio como ASISTENTE DE CAMARAS :

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP

RP 028

TIPO DE CONTRATO:

CPS 022 DE 2021

Imputa	cion pr	esupuestal	Ca	usacion con	table	Ca	usacion tes	oreria
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			24010208		1,919,000			
214020201	rp002	1,919,000	52117304	1,919,000		111005		1,919,000
						24010208	1,919,000	
		1,919,000		1,919,000	1,919,000		1,919,000	1,919,000

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO



KIUWUW

FIRMA

SON :

UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR

1,919,000

RETEFUENTE

ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

1,919,000

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO



GESTIÓN CONTRACTUAL
---------------------

Fecha de aprobación: 30/09/2020

#### **INFORME DE ACTIVIDADES**

Versión:03

Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Jordan garrido bryan Archbold
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624921
No. DEL CONTRATO	022
DURACIÓN	Once (11) meses y siete (7) días
VALOR TOTAL	(\$21.556.767.00
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>ASISTENTE DE CAMARA</b> programa de televisión de canal teleislas

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	De 1 de mayo al 31 de mayo de 2021
	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	1 se desarrolló el servicio de asistente de cámara para el canal Teleislas en el programa pretty islands magazine El servicio se prestó entre las fecha de 1 de mayo y el 31 de mayo, en este periodo se grabaron episodios de programa con una duración de 2 hora cada una.
	Para estas actividades se realizó el montaje de escenario, cámara, cable, luces y operación de las mismas durante el programa pretty islands magazine. Lo anterior se dio en los horarios de 6:00am, de lunes a viernes
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	
FECHA DE PRESENTACIÓN	31 de mayo de 2021

NOMBRE CONTRATISTA Número de identificación

#### JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

NIT. 1123624921-4

Cabañas Altamar Sec. Ground Primera Entrada CA 10-17 CEL 3174548403 — San Andres Isla. Colombia SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

	FECHA	
Día	Mes	Año
31	5	2021

**FACTURA DE VENTA** 

N0= 5

Régimen Simplificado.

Señores	TELEISLA	NIT	827000481-1	
Dirección LA LOMA			TEL: 5132047	

Firma Julian

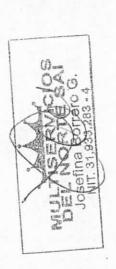
Aceptada de\_\_\_\_\_

rtes	nea
900	eni
6	

Umen General de Pago

DATOS	DATOS GENERALES DEL APORTANTE	S DEL AM	OKIANIE																			
Identi	Identificación	è	Razon	Razon Social		Clase A	Clase Aportante		Sucurs	Sucursal Principal	Direccion		5	Cludad-Departamento	Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	МАе				
CC 1123624921	24921	BRY.	BRYAN ARCHBOLD JURDAN GARRIDO	DRDAN GAR		INDEPENDIENTE		d.	PRINCIPAL		CABANASALTAMAR		SAN AN	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5128368		SI		ï			
DATOS	GENERALES	S DE LA L	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Seattle.	No.																
	Periodo			Clave	S. Taraba	Tipo			Fecha					Pago								
Pensión	bules n	p	Pago		Planilla	Planilla		Limite		Pago		Banco		Dias Mora	ora	Valor	Dr.					
2021-04	2021-04		996250126	9418	9418857788	-		2021/05/06	90/	2021/05/20	2021/05/20 BANCO CAJA SOCIAL	AL			14		S	\$268,500				
LIQUID	ACTON DE	ETALLAD	LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES	res																		
	EMPL	EMPLEADO			PEI	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES	/LES
No.	Identificación	美	Nombres Co	Codigo Dias	s 18C		Aporte	Codigo Dias	ias	IBC	Aporte	Codigo Dias	Dias	180	Aporte	Codigo Dias	Dias	IBC.	Aporte	Dias	180	Aporte
-	CC 1123624921 BRYAN JORDAN	1 BRYAN	JORDAN 230301	101 30		\$908,526	\$145,400	EP5037 30	91	\$508,526	\$113,600		0	80	\$0	14-23 30	30	\$900,526	29,500	0	05	
Total	1	Afiliados( 1)	(1	100 miles	\$	\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$9,500		\$0	

ESCO	copico	NIT	AFILIADOS VALC	A LIQUIDADO INTERI	ESES MORA SAL	DOS E VALI	JR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)			-	\$145,400	\$0	80	\$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808 8	-	\$145,400	\$0	80	. \$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)			-	29,500	80	80	89,500
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153 6	-	\$9,500	\$0	05	\$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$113,600	\$0	80	\$113,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264 2	1	\$113,600	SG	0\$	\$113,600





Fecha de aprobación: 15/07/2019

# CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624921
No. DEL CONTRATO	CPS No. 022 DE 2021
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTES DE CAMARA programa de television del Canal Teleislas

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	\$ 21.556.767.
PAGO A REALIZAR	Pago 5: \$ 1.919.000

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	1 al 31 de Mayo de 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ul> <li>Servir como Asistente de Realización de programa de televisión</li> <li>Servir como Asistente de Realización para los programas o transmisiones especiales a los que sea designado, conforme al sistema de rotación que maneje el Canal.</li> <li>Apoyar al realizador en el control de la producción del programa televisión.</li> </ul>
OBSERVACIONES	



Fecha de aprobación: 15/07/2019

# CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**ANEXOS** 

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

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

JASON SANCHEZ PALACIO.
JEFE TECNOLOGICO



AÑO MES DIA

2021 9

\$ 1,919,000.00

Páguese a:

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

La suma de:

UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TIPO: 140 No.: **EEE0993** 

FECHA: DIA 9 MES 7 AÑO 2021

CONCEPTO: ASISTENTE DE CAMARAS

**TELEISLAS** 

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		1,919,000.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	1,919,000.00	
	TOTALES	1,919,000.00	1,919,000.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO:

PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Nombre .

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

C.C. O NIT.

1123624921

PA-GF-R1

#### DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA: 02-01-11 VERSION No:

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

FECHA: 02/07/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0881

BENEFICIARIO	NIT
JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD	1123624921

#### SUPERVISOR

Jason Sanchez/Jefe tecnologico

#### DETALLE

CONCEPTO

Caus pago servicio como ASISTENTE DE CAMARA para el canal

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP :

RP 028

TIPO DE CONTRATO: CPS 022 DE 2021

Imputa	cion pr	esupuestal	Ca	usacion con	table	Ca	usacion tes	oreria
ubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			24010208		1,919,000			
214020201	rp002	1,919,000	52117304	1,919,000		111005		1,919,000
						24010208	1,919,000	
		1,919,000		1,919,000	1,919,000		1,919,000	1,919,000

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO



FIRMA

1,919,000

RETEFUENTE

ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

VALOR A PAGAR

1,919,000

PAGUESE

UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.

FIRMA ORDENADOR DEL



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

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Jordan garrido bryanArchbold
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624921
No. DEL CONTRATO	022
DURACIÓN	Once (11) meses y siete (7) días
VALOR TOTAL	(\$21.556.767.00
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>ASISTENTE DE CAMARA</b> programa de televisión de canal teleislas

REPORTE DE ACTIVIDADES

	REPORTE DE ACTIVIDADES
PERIODO DEL INFORME	De 1 de junioal 30 de junio de 2021
	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	1 se desarrolló el servicio de asistente de cámara para el canal Teleislas en el programa prettyislands magazine El servicio se prestó entre las fecha de 1 de junio y el 30 de junio, en este periodo se grabaron episodios de programa con una duración de 2 hora cada una.
	Para estas actividades se realizó el montaje de escenario, cámara, cable, luces y operación de las mismas durante el programa prettyislands magazine. Lo anterior se dio en los horarios de 6:00am, de lunes a viernes
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	
FECHA DE PRESENTACIÓN	30 de junio de 2021

NOMBRE CONTRATISTA

#### JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

NIT. 1123624921-4

Cabañas Altamar Sec. Ground Primera Entrada CA 10-17 CEL 3174548403 – San Andres Isla. Colombia SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

	FECHA	
Día	Mes	Año
30	6	2021

**FACTURA DE VENTA** 

N0 = 6

Régimen Simplificado.

Señores	TELEISLA	NIT	827000481-1	
Dirección LA LOMA			TEL: 5132047	

CONCEPTO: prestacion de servicios como asistente de rea	alizacio	on del progra	ama
pretty islands.			
un millon novecientos diecinueve mil pesos	\$	1.919.0	00,00

Firma ferral

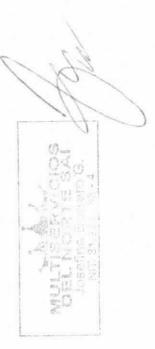
Aceptada de\_\_\_\_\_

AND ACTAC DATA DATE

DATO	S GENERALES	DATOS GENERALES DEL APORTANTE	-		ALCOHOL: NAME OF PERSONS ASSESSED.	The state of the s	100000000000000000000000000000000000000		A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	(	Section of the sectio	TO CONTRACT OF THE PARTY OF THE	THE STATE OF THE PARTY OF THE P			The same of the sa		
ide	Identificación	dv Ra	Razon			Clase Aportante		N. S.	Sucursal Principal	acclan		Cisclad-Departaments		Turkifons	Exonera	Exonerado SENA e ICBF		
CC 1123528	CC 1123524921	BRYAN ARCHBOLD JORDAN GARRIDO	LD - OPDA	н САЯВІро	TRUEPENCINERTE	TI.		PRINCIPAL		CABANDISALTANAR	S	SAN ANDRES-SAN ANDRES		5128368		3		
DATO	S GENERALES	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	NO		The same of the sa		Section (second	Carried I	ON CHANGE OF SCHOOL SECTIONS	Section with a section bearing and a section of the	or a second	COMPLETE LANGE TO SERVICE COLUMN	Managed application for	THE COLUMN TWO IS NOT	A COMPANY OF THE PARTY OF THE P			
	Perlods		Clave	Ver		Tipo		Fechs	ha			PA	Pago					
Pensión	ión Safud	Pago		Plantlia	tha	Plantila	Umits		offed		Banco	0	Diss Wora		Valor			
2021-05	21-05 2021-05	1035438225		9425030203		-	2021/06/04	96/04	2021/08/24	2021/56/24 SANCELDWBIA		The second secon	20			\$268,500		
LIGU	IDACION DE	LIQUEDACION DETALLADA DE APORTES	ORTES															1
	EMPLEADO	ADO			PENSION				SALUD			CCF				RIESGOS		-
No.	Identificación	Nombres	Ordigo Ditts	Dins	18c	Aporte	Codigo Dias.	Disc	398	Aporte	Codigo Días	85 BC	Aporte		Codigo Das	281 18C	wparte	-
-	CC 153834921	BIYAN KHIBIN	236301	9.	5908,326	\$145.480	EPI-0377 30	30	\$90£ 526	\$113,608	0		205	35	1423 20	\$908,126	59.560	1
Total		Affliados(1)			\$908,526	\$145,400			5,908,526	\$113,600			05	05		\$908,528	\$9,560	1

PARAFISCAL 180

RESUMEN DE PAGO								
	Control	<b>3</b>	3	DOS VALORI	IQUIDADO INTERESES	A STATE OF THE STA	Ty Sava	New Participant
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				-	5145,400	05	90	5145,400
PORVENIR	230301	800,224,800	05	4	5145,400	05	05	2145,400
ARL IADMINISTRADORAE: 1)				*	005,88	0\$	200	\$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,151	40		64,500	90	05	005'65
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				-	\$113,600	50	20	5113,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$111,600	05	0%	5113,600
Tion					\$266,500			005 117.5





Fecha de aprobación: 15/07/2019

#### CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES** 

DATOS GENERALES
JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD
1123624921
CPS No. 022 DE 2021
ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTES DE CAMARA programa de television del Canal Teleislas

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	\$ 21.556.767.
PAGO A REALIZAR	Pago 6: \$ 1.919.000

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	1 al 30 de Junio de 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ul> <li>Servir como Asistente de Realización de programa de televisión</li> <li>Servir como Asistente de Realización para los programas o transmisiones especiales a los que sea designado, conforme al sistema de rotación que maneje el Canal.</li> <li>Apoyar al realizador en el control de la producción del programa televisión.</li> </ul>
OBSERVACIONES	



Fecha de aprobación: 15/07/2019

#### CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**ANEXOS** 

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

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

JOXA S.Y

JASON SANCHEZ PALACIO.
JEFE TECNOLOGICO



AÑO MES DIA

2021 8 6 \$ 1,919,000.00

Páguese a:

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

La suma de:

UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA

**TELEISLAS** 

TIPO: 140

No.: **EEE1108** 

FECHA: DIA 6 MES 8 AÑO 2021

CONCEPTO: ASISTENTE DE CAMARAS

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		1,919,000.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	1,919,000.00	
	TOTALES	1,919,000,00	1,919,000,00

Cheque No. Firma y Sello del Beneficiario

BANCO:

PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Nombre .

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

C.C. O NIT.

1123624921

TESORERA

#### PA GF-R1

#### DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA: 02-01-11

VERSION No:

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

1

**FECHA:** 02/08/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0996

BENEFICIARIO

NIT

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

1123624921

SUPERVISOR

Jason Sanchez/Jefe tecnologico

DETALLE

CONCEPTO

Caus pago servicio como ASISTENTE DE CAMARA

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP

RP 028

TIPO DE CONTRATO: CPS 022 DE 2021

Imputa	cion pre	supuestal	Ca	usacion con	table	Ca	usacion tes	oreria
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0028	1,919,000	24010208 52117304	1,919,000	1,919,000	111005 24010208	1,919,000	1,919,000
	1 -	1,919,000		1,919,000	1,919,000		1,919,000	1,919,000

REVISADO POR

SON:

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR

1,919,000

RETEFUENTE

0

ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

1,919,000

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO



GESTIÓN	CONTRACTUAL
O LO IIO II	COLLINATORIO

Fecha de aprobación: 30/09/2020

#### INFORME DE ACTIVIDADES

Versión:03

Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Jordan garrido bryan Archbold
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624921
No. DEL CONTRATO	022
DURACIÓN	Once (11) meses y siete (7) días
VALOR TOTAL	(\$21.556.767.00
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>ASISTENTE DE CAMARA</b> programa de televisión de canal teleislas

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	De 1 de julio al 31 de julio de 2021
	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades.
	1 se desarrolló el servicio de asistente de cámara para el canal Teleislas en el programa pretty islands magazine El servicio se prestó entre las fecha de 1 de julio y
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	el 31 de julio, en este periodo se grabaron episodios de programa con una duración de 2 hora cada una.
	Para estas actividades se realizó el montaje de escenario, cámara, cable, luces y operación de las mismas durante el programa pretty islands magazine. Lo anterior se dio en los horarios de 6:00am, de lunes a viernes
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS		
FECHA DE PRESENTACIÓN	2 de agosto de 2021	
	The state of the s	

NOMBRE CONTRATISTA Número de identificación 1123624924

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

#### JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

NIT. 1123624921-4

Cabañas Altamar Sec. Ground Primera Entrada CA 10-17 CEL 3174548403 — San Andres Isla. Colombia SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

	FECHA	
Día	Mes	Año
2	7	2021

**FACTURA DE VENTA** 

N0= 7

Régimen Simplificado.

Señores	TELEISLA	NIT	827000481-1	
Dirección LA LOMA			TEL: 5132047	

Firma / Comments

Aceptada de\_\_\_\_\_

# 2021/07/21 02:23 PM

Eg	ea
apor	en
a	a

Resumen General de Pago

DAIC	S GENER	CALES L	DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
Ide	Identificación dv	6		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Clud	Ciudad-Departamento	Teléfono	Teléfono Exonerado SENA e ICBF	ado SENA e ICBF			
CC 112	CC 1123624921		BRYAN ARCHBOL	BRYAN ARCHBOLD JORDAN GARRIDO	O INDEPENDIENTE	SMTE	PRINCIPAL	PAL	CABANASALTAMAR	SAN ANDR	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5128368		15			
DATO	S GENER	ALES D	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	NOI													
	Periodo			Clave		Tipo	Fecha	ha			Pago						
Pensión	_	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	89	Banco	Dias Mora		Valor				
2021-06	2021-06 2021-06	1-06	1067453818	9421181231	31	-	2021/02/02	2021/07/21	2021/07/21 BANCO 88VA COLOMBIA S.A.	BIA S.A.		14		\$268,500			
LIQU	IDACIO	N DETA	LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES	ORTES													
	E	EMPLEADO	00		PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			-
No.	No. Identificación	cación	Nombres Codigo Dias	Codigo Dias	1BC	Aporte	Codigo Dias	IBC	Aporte Co	Codigo Dias IBC		Aporte	Codigo Dias	s 1BC	Aporte	Dias	

PARAFISCALES

IBC

59,500

\$908,526

50 14-23 30

8 8

\$113,600

\$908,526

EP5037

\$145,400

100000

BRYAN JORDAN

Afiliados(1)

Total

\$908,526

20

RESUMEN DE PAGO		A. A. A.						
RIESGO	CODIGO	LIN	2	AFILIADOS	DV AFILIADOS VALOR LIQUIDADO INTERESES MORA	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				-	\$145,400	05	0\$	\$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	00	188	\$145,400	80	80	\$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				-	89,500	80	SO	005'65
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	9		005'6\$	05	SO	29,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				-	\$113,600	80	80	\$113,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264 2	2	CAR S	\$113,600	80	80	\$113,600
TOTAL				T	\$268,500	0\$	\$0	\$268,500





Fecha de aprobación: 15/07/2019

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624921
No. DEL CONTRATO	CPS No. 022 DE 2021
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTES DE CAMARA programa de television del Canal Teleislas

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	\$ 21.556.767.
PAGO A REALIZAR	Pago 7: \$ 1.919.000

**REPORTE DE ACTIVIDADES** 

PERIODO DEL INFORME	1 al 31 de Julio de 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ul> <li>Servir como Asistente de Realización de programa de televisión</li> <li>Servir como Asistente de Realización para los programas o transmisiones especiales a los que sea designado, conforme al sistema de rotación que maneje el Canal.</li> <li>Apoyar al realizador en el control de la producción del programa televisión.</li> </ul>
OBSERVACIONES	



Fecha de aprobación: 15/07/2019

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**ANEXOS** 

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades			
Planilla seguridad social			
Factura		· ·	
FECHA DEL CERTIFICADO	Agosto 02 de 202	1	

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

JASON SANCHEZ PALACIO.
JEFE TECNOLOGICO



ANO MES DIA

2021

\$ 1,919,000 00

Páguese a:

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

La suma de:

UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL PESOS MICTE

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TELEISLAS

TIPO: 140

No.:

**EEE1308** 

ML2 3 120 FECHA DIA 7

CONCEPTO: ASISTENTE DE CAMARA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
3210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		1,919,000 00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	1 919 000 00	
	TOTALES	1 919 000 00	1 919 100 00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO:

PLAN DE

Cuenta No. 855842548

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

Nombre .. CCONIT

1123624921



#### PA-GF-R1

#### DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

#### COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

02-01-11 VIGENCIA:

VERSION No: 1 PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

FECHA:

31/08/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1154

BENEFICIARIO	NIT
JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD	1123624921

#### SUPERVISOR

Jason Sanchez/Jefe tecnologico

#### DETALLE

CONCEPTO

Caus pago servicio como ASISTENTE DE CAMARA para el canal

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP

RP 028

TIPO DE CONTRATO:

CPS 022 DE 2021

Imputa	cion pre	esupuestal	Ca	usacion con	table	Ca	usacion tes	oreria
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0028	1,919,000	24010208 52117304	1,919,000		111005 24010208	1,919,000	1,919,000
		1,919,000		1,919,000	1,919,000		1,919,000	1,919,000

REVISADO POR

SON:

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO



FIRMA

UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.

FIRMA

VALOR A PAGAR

1,919,000

RETEFUENTE

0

0

ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

1,919,000

PAGUESE

ELEMA ORDENADOR DEL CASTO



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

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Jordan garrido bryanArchbold
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624921
No. DEL CONTRATO	022
DURACIÓN	Once (11) meses y siete (7) días
VALOR TOTAL	(\$21.556.767.00
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>ASISTENTE DE CAMARA</b> programa de televisión de canal teleislas

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	De 1 de agostoal 31 de agosto de 2021
	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades.  1 se desarrolló el servicio de asistente de cámara para el canal Teleislas en el programa prettyislands magazine
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	El servicio se prestó entre las fecha de 1 de agosto y el 31 de agosto, en este periodo se grabaron episodios de programa con una duración de 2 hora cada una.
	Para estas actividades se realizó el montaje de escenario, cámara, cable, luces y operación de las mismas durante el programa prettyislands magazine. Lo anterior se dio en los horarios de 6:00am, de lunes a viernes
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	
FECHA DE PRESENTACIÓN	31 de agosto de 2021

NOMBRE CONTRATISTA

Número de identificación

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

### JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

NIT. 1123624921-4

Cabañas Altamar Sec. Ground Primera Entrada CA 10-17 CEL 3174548403 – San Andres Isla. Colombia SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

	FECHA	
Día	Mes	Año
31	8	2021

**FACTURA DE VENTA** 

N0=8

Régimen Simplificado.

TELEISLA	NIT	827000481-1	
		TEL: 5132047	
	TELEISLA	TELEISLA	

millon novecientos diecinueve mil pesos	\$	1.919.000,0
1.7 Pa		
•		

Firma

Aceptada de\_\_\_\_\_

ľ		ì	
(	1,	,)	
£	Ξ	2	
i	2	=	
ſ	E		
Ŋ		Э	
9	1	2	
5	1	2	
	1	)	

								PARAFISCALE		05	80
								PARAF	IBC		
									Dias	0	
									Aporte	\$9,500	89,500
	SENA e					\$268,500		RIESGOS	IBC	\$908,526	\$908,526
	nerado S ICBF	15			Vafor				Dins	1423 30	
	Exo			0	Va				Codigo Dins	142	
	Teléfono Exanerado SENA e ICBF	5128368				7			Aporte	8	0\$
	ento				Dias Mora				*		
	Ciudad-Departamento	SAN ANDRES-SAN ANDRES		Pago	Dia			CCF	IBC	8	05
	5	SAN AN							Dias	0	-
					Banco				Codigo Días		
	Direccion	CABANASALTAMAR				2021/08/09 BANCO CAJA SOCIAL			Aporte	\$113,400	\$113,600
	Sucursal Principal			2	Pago	2021/08/09		SALUD	IBC	\$908,526	\$908,526
	Suc	PRINCIPAL		Fecha		50/8			Dias	Я	-
-	78				Limite	2021/08/05		N.	Codigo Dias	55 71054G	100
	Clase Aportante	31		Tipo	Planifla	-			Aporte	\$145,400	\$145,400
	Ü	INDEPENDIENTE			Planilla			PENSION	IBC	\$908,526	\$908,526
		ARRIDO			Pta	9422380559			928	30	-
	Social	REDAM G		Claver	-	940	ES		Codigo Dias		1
E	Razon Social	BOLD JC	NOIDN		9		<b>LPORT</b>	-		230301	-
DATOS GENERALES DEL APORTANTE	>	BRYAN ARCHBOLD JORDAN GARRIDO	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Pago	1089082789	LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES	00	Nombres	BRYAN JORDAN	Affliados( 1)
ALESD	*	-	VLES D		Salud	1-07	I DET	EMPLEADO	ación		filliad
GENER	Identificación	4921	SENER	Periodo		2021-07	ACTO	EN	Identificación	1 CC 1123624921	A
TOS (	denti	CC 1123624921	ATOS C	-	Pensión	2021-07	QUID		No. k	1 00	Total

Aporte

RESUMEN DE PAGO					200			
RIESGO	CODIGO	FN	à	AFILIADOS V	ALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				-	\$145,400	90	80	\$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	00		\$145,400		05	\$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					89,500	80	. 80	89,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	9	-	\$9,500		\$0	89,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				-	\$113,600	80	80	\$113,600
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	7	. 1	\$113,600	0\$	05	\$113,600
TOTAL					\$268 500	05	05	\$268,500





Fecha de aprobación: 15/07/2019

# CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624921
No. DEL CONTRATO	CPS No. 022 DE 2021
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTES DE CAMARA programa de television del Canal Teleislas

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	\$ 21.556.767.
PAGO A REALIZAR	Pago 8: \$ 1.919.000

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

	NEI O MEDEL MONTH DE LE
PERIODO DEL INFORME	1 al 31 de Agosto de 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ul> <li>Servir como Asistente de Realización de programa de televisión</li> <li>Servir como Asistente de Realización para los programas o transmisiones especiales a los que sea designado, conforme al sistema de rotación que maneje el Canal.</li> <li>Apoyar al realizador en el control de la producción del programa televisión.</li> </ul>
OBSERVACIONES	



Fecha de aprobación: 15/07/2019

# CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**ANEXOS** 

CONCEPTO	SÍ	SÍ NO N/A					
Informe de actividades							
Planilla seguridad social							
Factura							
FECHA DEL CERTIFICADO	Agosto 31 de 202	.1					

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

JASON SANCHEZ PALACIO.
JEFE TECNOLOGICO



AÑO MES DIA

2021 10 8 \$ 1,919,000.00

Páguese a:

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

La suma de:

UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA

**TELEISLAS** 

TIPO: 140

No.: EEE1478

FECHA: DIA 8 MES 10 AÑO 2021

CONCEPTO: ASISTENTE DE CAMARA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		1,919,000.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	1,919,000.00	0,010,4
a commo de enge	TOTALES	1,919,000.00	1,919,000.00

Cheque No.		Firma y Sello C	del Beneficiano	
BANCO:	PLAN DE			
Guenta No.	855842548	Nombre .	JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD	
		C.C. O NIT.	1123624921	

MAS HOLD



GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 30/09/2020	
INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03	

Aprobado por:Jefe de planeación – Secretario general

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Jordan garrido bryanArchbold
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624921
No. DEL CONTRATO	022
DURACIÓN	Once (11) meses y siete (7) días
VALOR TOTAL	(\$21.556.767.00
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>ASISTENTE DE CAMARA</b> programa de televisión de canal teleislas

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

REFORTE DE ACTIVIDADES			
PERIODO DEL INFORME	De 1 de septiembreal 30 de septiembre de 2021		
	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades.		
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	1 se desarrolló el servicio de asistente de cámara para el canal Teleislas en el programa prettyislands magazine El servicio se prestó entre las fecha de 1 de septiembre y el 30 de septiembre, en este periodo se grabaron episodios de programa con una duración de 2 hora cada una.		
	Para estas actividades se realizó el montaje de escenario, cámara, cable, luces y operación de las mismas durante el programa prettyislands magazine. Lo anterior se dio en los horarios de 6:00am, de lunes a viernes		
OBSERVACIONES			

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	
FECHA DE PRESENTACIÓN	30 de septiembre de 2021

NOMBRE CONTRATISTA



Fecha de aprobación: 15/07/2019

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES** 

DAIOS GENERALES			
NOMBRE DEL CONTRATISTA JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD			
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624921		
No. DEL CONTRATO	CPS No. 022 DE 2021		
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS		
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTES DE CAMARA programa de television del Canal Teleislas		

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	\$ 21.556.767.
PAGO A REALIZAR	Pago 9: \$ 1.919.000

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	1 al 30 de Septiembre de 2021		
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ul> <li>Servir como Asistente de Realización de programa de televisión</li> <li>Servir como Asistente de Realización para los programas o transmisiones especiales a los que sea designado, conforme al sistema de rotación que maneje el Canal.</li> <li>Apoyar al realizador en el control de la producción del programa televisión.</li> </ul>		
OBSERVACIONES			



Fecha de aprobación: 15/07/2019

# CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**ANEXOS** 

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

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

JASON SANCHEZ PALACIO.
JEFE TECNOLOGICO



AÑO MES DIA

2021 11 5 \$ 1,919,000.00

Páguese a:

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA

**TELEISLAS** 

TIPO: 140

**EEE1616** No.:

FECHA: DIA 5 MES 11 AÑO 2021

CONCEPTO: ASISTENTE DE CAMARAS

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021	SOLE OF THE LOCAL PROPERTY OF THE PARTY OF T	1,919,000.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	1,919,000.00	
	TOTALES	1,919,000.00	1,919,000.00
Cheque No	Firma y Sello del Beneficiario	SHAPE IN BUTCHES HE WAS IN SHAPE	

BANCO:

PLAN DE

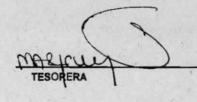
Cuenta No. 855842548

Nombre .

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

C.C. O NIT.

1123624921



PA-GF-R1

## DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA: 02-01-11

1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

FECHA:

VERSION No:

02/11/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1511

BENEFICIARIO	NIT
JORDÁN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD	1123624921

SUPERVISOR

Jason Sanchez/Jefe tecnologico

#### DETALLE

CONCEPTO

Caus pago servicio como ASISTENTE DE CAMARA para el canal

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP

RP 028

TIPO DE CONTRATO:

CPS 022 DE 2021

Imputad	cion pre	esupuestal	Ca	usacion con	table	Ca	usacion tes	oreria
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0028	1,919,000	24010208 52117304	1,919,000	1,919,000	111005	1,919,000	1,919,000
		1,919,000		1,919,000	1,919,000		1,919,000	1,919,000

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

SON:

VALOR A PAGAR

1,919,000

UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.

RETEFUENTE

ANTICIPOS:

0

NETO A PAGAR:

1,919,000

PAGUESE

DEL GASTO



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

**DATOS GENERALES** 

	2711 00 0 2111111111111
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Jordan garrido bryanArchbold
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624921
No. DEL CONTRATO	022
DURACIÓN	Once (11) meses y siete (7) días
VALOR TOTAL	(\$21.556.767.00
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>ASISTENTE DE CAMARA</b> programa de televisión de canal teleislas

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

	REPORTE DE ACTIVIDADES
PERIODO DEL INFORME	De 1 de octubre al 31 de octubre de 2021
	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	1 se desarrolló el servicio de asistente de cámara para el canal Teleislas en el programa prettyislands magazine El servicio se prestó entre las fecha de 1 de octubre y el 31 de octubre, en este periodo se grabaron episodios de programa con una duración de 2 hora cada una.
	Para estas actividades se realizó el montaje de escenario, cámara, cable, luces y operación de las mismas durante el programa prettyislands magazine. Lo anterior se dio en los horarios de 6:00am, de lunes a viernes
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	
FECHA DE PRESENTACIÓN	2 de noviembre de 2021

NOMBRE CONTRATISTA

## JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

NIT. 1123624921-4

Cabañas Altamar Sec. Ground Primera Entrada CA 10-17 CEL 3174548403 – San Andres Isla. Colombia SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

	FECHA	
Día	Mes	Año
2	11	2021

FACTURA DE VENTA

N0= 11

Régimen Simplificado.

Señores	TELEISLA	NIT	827000481-1	
Dirección LA LOMA			TEL: 5132047	

CONCEPTO: prestacion de servicios como asistente de realizacion del programa

pretty islands.	
un millon novociontos discinuovo mil nosos	4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4
un millon novecientos diecinueve mil pesos	\$ 1.919.000,00

Firma Pulla

Aceptada de\_\_\_\_\_

_
Œ
-
71
<u>~</u>
0
-
33
and the
to a constitution of the
3
7
13
w.
~1
- 1

at de Mago

à	ATOS GE	ENERALES (	DATOS GENERALES DEL APORTANTE											)								
	Identificación		dv &a	Razon Social		U	Clase Aportante		Sucu	Sucursal Principal	Direccion	6	Ciu	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exor	Exonerado SENA e ICBF	ENA e				
ü	CC 1123624921	1921	BRYAH ARCHBOLD JORDAN GARRIDO	LD JORDAN	GARRIDO	INDEPENDIENTE	E E		PRINCIPAL	-	CABANASALTAMAR		SAN AND	SAM ANDRES-SAN ANDRES	5128368		Si					
۵	ATOS GE	ENERALES (	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	NO																		
	Pe	Periodo		Clave			Tipo		Fecha					Pago								
_	Pensión	Salud	Pago		Planilla		Pianilia	Limite	-	Pago		Banco		Dias Mora	ra	Valor	of.					
20	2021-09	2021-09	1174203586	76	9426053152		-	2021/10/06	90/0	2021/10/21	2021/10/21 BANCO CAJA SOCIAL	AL			15			5268,500				
=	TQUIDA	ACTON DET	LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES	ORTES																		
		EMPLEADO	OQI			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES	TES
_	No. Ide	Identificación	Nombres	Codigo Días	Días	IBC	Aporte	Codigo Dias	ias	IBC	Aporte	Codigo Dias	Sias	IBC	Aporte	Codigo Dias	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
	1 CC	1123624921	CC 1123624921 BRYAN JORDAN	230301	30	\$908,524	\$145,400	EP5037 30	30	\$908,526	\$113,600		0	95	80	14-23	30	\$908,526	89,500	0	9.	
F	Total	Affliac	Affliados( 1)			\$908,526	\$145,400		-	\$908,526	\$113,600		-	\$0	\$0			\$908,526	\$9,500		0\$	

Aporte

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	ODIGOO	ΤΪ	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				-	\$145,400	80	0\$	\$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	00	18	\$145,400	\$0	80	\$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				-	99,500	80	80	905,68
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	9	-	005'6\$	80	0\$	905'6\$
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				-	\$113,600	\$0	So	\$113,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	7	-	\$113,600	0\$	0\$	\$113,600
TOTAL		The state of the s	100		\$268,500	\$0	\$0	\$268,500





Fecha de aprobación: 15/07/2019

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624921
No. DEL CONTRATO	CPS No. 022 DE 2021
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTES DE CAMARA programa de television del Canal Teleislas

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	\$ 21.556.767.		
PAGO A REALIZAR	Pago 10: \$ 1.919.000		

REPORTE DE ACTIVIDADES

	KEI OKIE DE ACIIVIDADES
PERIODO DEL INFORME	1 al 31 de Octubre de 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ul> <li>Servir como Asistente de Realización de programa de televisión</li> <li>Servir como Asistente de Realización para los programas o transmisiones especiales a los que sea designado, conforme al sistema de rotación que maneje el Canal.</li> <li>Apoyar al realizador en el control de la producción del programa televisión.</li> </ul>
OBSERVACIONES	



Fecha de aprobación: 15/07/2019

## CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**ANEXOS** 

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

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

JASON SANCHEZ PALACIO.
JEFE TECNOLOGICO



AÑO MES DIA

2021 12 7 \$ 1,919,000.00

Páguese a:

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

La suma de:

UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

TIPO: 140

No.: EEE1820

FECHA: DIA 7 MES 12 AÑO 2021

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TELEISLAS

CONCEPTO: ASISTENTE DE CAMARAS

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021	DESCRIPTION OF THE PARTY OF THE	1,919,000.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	1,919,000.00	
	TOTALES	1,919,000.00	1,919,000.00

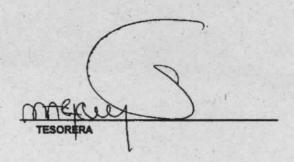
Cheque No. Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Nombre . JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

C.C. O NIT. 1123624921



PA-GF-R1

#### DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

#### COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA:

02-01-11

VERSION No: 1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

TELEISL

PAGINA:

1

FECHA:

01/12/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1669

BENEFICIARIO		in the	NIT

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD 1123624921

SUPERVISOR

Jason Sanchez/Jefe tecnologico

DETALLE

CONCEPTO

Caus pago servicio como ASISTENTE DE CAMARAS para el canal

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP :

RP 028

TIPO DE CONTRATO:

CPS 022 DE 2021

Imputa	cion pre	supuestal	Ca	usacion con	table	C	ausacion tes	oreria
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			24010208		1,919,000			
214020201	rp0028	1,919,000	52117304	1,919,000		111005	1	1,919,000
						24010208	1,919,000	
		1,919,000		1,919,000	1,919,000		1,919,000	1,919,000

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA JANUAN

FIRMA

SON:

UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR

1,919,000

RETEFUENTE

0

ANTICIPOS:

. .

NETO A PAGAR:

1,919,000

PAGUESE

ORDENADOR DEL GASTO



,	
CECTION	CONTRACTUAL
GESTION	COMIKACIOAL

Fecha de aprobación: 30/09/2020

#### **INFORME DE ACTIVIDADES**

Versión:03

Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Jordan garrido bryanArchbold
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624921
No. DEL CONTRATO	022
DURACIÓN	Once (11) meses y siete (7) días
VALOR TOTAL	(\$21.556.767.00
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>ASISTENTE DE CAMARA</b> programa de televisión de canal teleislas

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	De 1 de noviembre al 30 noviembre de 2021
	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades.  1 se desarrolló el servicio de asistente de cámara
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	para el canal Teleislas en el programa prettyislands magazine El servicio se prestó entre las fecha de 1 de noviembre y el 30 de noviembre, en este periodo se grabaron episodios de programa con una duración de 2 hora cada una.
	Para estas actividades se realizó el montaje de escenario, cámara, cable, luces y operación de las mismas durante el programa prettyislands magazine. Lo anterior se dio en los horarios de 6:00am, de lunes a viernes
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS		
FECHA DE PRESENTACIÓN	1 de diciembre de 2021	

NOMBRE CONTRATISTA

## JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

NIT. 1123624921-4

Cabañas Altamar Sec. Ground Primera Entrada CA 10-17 CEL 3174548403 – San Andres Isla. Colombia SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

	FECHA	
Día	Mes	Año
1	12	2021

**FACTURA DE VENTA** 

N0= 12

Régimen Simplificado.

Señores	TELEISLA	NIT	827000481-1	
Dirección LA LOMA			TEL: 5132047	

CONCEPTO: prestacion de servicios como asistente de re pretty islands.	ealizacion del programa
un millon novecientos diecinueve mil pesos	\$ 1.919.000,00

Firma Total

Aceptada de\_\_\_\_\_

2021/11/22 04:09 PM

1	5	(T)
Q,	à.	0
Ξ		C
	3	-
Č	1	C
٦	5	0
	iκ	

Identifia	Identificación dv	dv Razon Social	Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	. Teléfono	Expherado SENA e ICBF
CC 1123624921	121	BRYAH ARCHBOLD JORDAN GARRIDO	RDAN GARRIDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ML	CABANISALTAMAR	SAH ANDRES-SAN ANDRES	5128368	15
DATOS GE	GENERALES	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION Periodo	Clave	Tipo	Fecha			Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	0.	Limite	Pago	Barico		-	Valor
021-16	2021-10 2021-10	1213606682	9426021833	-	2021/11/05	2021/11/22	BANCO CAJA SOCIAL		17	\$268,500

				Dias	0 0	0
				Aparte	39,500	005'6\$
	\$268,500		RIESGOS	IBC	825,808,528	\$908,526
Valor	10			Dias	14.23 30	
,				Coding Dias		
Dias Mora	17			Aporte	95	80
Dias			CCF	IBC	5.	80
				Dias	0	
Barico	,			Codigo Dias		
	2. BANCO CAJA SOCIAL	2 BANCO CAJA SOCI		Aporte	\$113,600	\$113,600
Pago	2021/11/2		SALUD	IBC I	\$908,526	\$908,526
	2021/11/05			Dias	9	
Limite	7021/			Codigo Dias	EPS037 30	18
Planilla	-			Aporte	\$145,400	\$145,400
Planilla	1833		PENSION	IBC	\$908,526	\$908,526
	9426021833			Dias	8	
		RTES		Cadigo	100002	
Pago	1213606682	CION DETALLADA DE APORTES	00	Nambres Cadigo Blas	BRYAN JORDAN	os( 1)
Salud	2021-10	ACTON DETA	EMPLEADO	No. Identificación	CC 1123624921	Afiliados(1)
Pensión	2021-10	/QIA		5	22	Total
a.	202	H		ž	-	To

Aporte

3 3

PARAPISCALES
18C Apor

900,156,264 2

EP5037

800,224,808 8

230301

860,011,153 6

14-23

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

EPS (ADMINISTRADORAS: 1)

NUEVA E.P.S.

ARL (ADMINISTRADORAS: 1)

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)

PORVENIR

RESUMEN DE PAGO



## Pagos aportes en línea

#### Pago electrónico

El pago electrónico de su autolópiacación se ha realizado exitosamente

#### Resumen del pago electrónico



Dirección IP: Estado de la transacción: Clave planilla:

Valor: Período de pago. No Transacción (CUS): Fecha: Banco:

Aportes en linea:

200.116.205.234 APROBADA 9426021833 258.500 2021-10 1213806582 2021/11/22 BANCO CAJA SOCIAL 9999001472382

Aceptar

¿Quiénes somos? Servicios que ofrecemos

¿Cómo fiquido mis aportes?

¿Por qué elegimos?

Preguntas frecuentes

Contactenos

Documentos y normas

Linea Ética

0





Copyright © 2021 Aportes en Linea. Todos los derechos reservados.



Fecha de aprobación: 15/07/2019

## CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624921
No. DEL CONTRATO	CPS No. 022 DE 2021
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTES DE CAMARA programa de television del Canal Teleislas

## INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	\$ 21.556.767.
PAGO A REALIZAR	Pago 11: \$ 1.919.000

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

	KEFOKIE DE ACTIVIDADES
PERIODO DEL INFORME	1 al 30 de Noviembre de 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ul> <li>Servir como Asistente de Realización de programa de televisión</li> <li>Servir como Asistente de Realización para los programas o transmisiones especiales a los que sea designado, conforme al sistema de rotación que maneje el Canal.</li> <li>Apoyar al realizador en el control de la producción del programa televisión.</li> </ul>
OBSERVACIONES	



Fecha de aprobación: 15/07/2019

# CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**ANEXOS** 

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

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

JASON SANCHEZ PALACIO.
JEFE TECNOLOGICO



AÑO MES DIA

30 \$ 1,919,000.00 2021 12

Páguese a:

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

La suma de:

UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL PESOS MICTE.

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA

**TELEISLAS** 

TIPO: 140

No.: EEE1987

FECHA: DIA 30 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: ASISTENTE DE CAMARA

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8	PLAN DE INVERSION 2021	CANDON STATES	1,919,000.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION		1,919,000.00	
		TOTALES	1,919,000.00	1,919,000.00
Cheque No.		Firma y Sello del Beneficiario		

BANCO:

PLAN DE

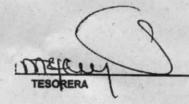
Cuenta No. 855842548

Nombre .

JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

C.C. O NIT.

1123624921



## PA-GE-P1

#### DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

## COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

02-01-11 VIGENCIA: 1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

VERSION No:

FECHA: 31/12/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1834

BENEFICIARIO	NIT
JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD	1123624921

#### SUPERVISOR

Jason Sanchez/Jefe tecnologico

#### DETALLE

CONCEPTO

Caus pago final servicio como ASISTENTE DE CAMARA

FACTURA DE VENTA: NUMERO DE RP :

RP 028

TIPO DE CONTRATO:

CPS 022 DE 2021

Imputa	cion pre	esupuestal	Ca	usacion con	table	Ca	usacion tes	oreria
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
11 11 11			24010208		1,919,000			
214020201	rp0028	0028 1,919,000	52117304 1,919,000		111005		1,919,000	
						24010208	1,919,000	
		1,919,000		1,919,000	1,919,000		1,919,000	1,919,000

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

SON:

UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR

1,919,000

RETEFUENTE

ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

1,919,000

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

TOS GENE	8
ERALES	en li
DEL	1 20
APOR.	TD (

Identificación dv	ą.	Razon Social	96	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfano	Exonerado SENA
CC 1123624921		BRYAN ARCHBOLD JORDAN GARRIDO INDEPENDIENTE	N GARRIDO	INDEPENDENTE	PRINCIPAL	AL.	CABANASALTAMAR	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5128368	15
ATOS GENERAL	LES DE	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	40	Tipo	Fecha	M.		Pago		
Pensión Sa	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora		Valor
2021-11 2021-11	11	1248617124 9427246869			2021/12/06	2021/12/1	2821/12/16 BANCO CAJA SOCIAL		10	\$268,500

1		The second second second																				
		EMPLEADO			PENSION					SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES
8	16	Identificación Nombres	Codigo Días	Dias	IBC	Aporte		Codigo Dias	Dias	180	Aporte	Codi	Codigo Dias	IBC	Aporte	Codigo Días	Días	180	Aporte		rte Dias	
-	22	CC 112362-9921 BRYAN JORDAN	230301	30	\$908,526		\$145,400	EPSG37 30	30	955,806\$	\$113,600	600	0	\$0	22	1423	30	3908,526		\$9,500	\$9,500 0	$\rightarrow$
Total	=	Afiliados( 1)			\$908,526	5	\$145,400			\$908,526	\$113,600	00		\$0	\$0			\$908,526		\$9,500	\$9,500	\$9,500 \$0
RES	M	RESUMEN DE PAGO														-						
P.E.	ESGO			CODIGO	NIT OIL	_	) AI	FILIADO	)S V	NLOR LIQUID	DV AFILIADOS VALOR LIQUIDADO INTERESES MORA	ESES MO	ORA.	SALDOS E INCAPACIDADES	VAI	OR A PAGAR						
AFP	(ADM	AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						2	1	\$14	\$145,400		\$0		\$0	\$145,40	8					
T	PORVENIR	ENIR		230301	800,224,808		00		-	\$14	\$145,400		90		\$0	\$145,400	8					
ARL	(ADM	ARL (ADMINISTRADORAS: 1)							-	\$	\$9,500		\$0		\$0	\$9,50	8					
	TISO	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	SC	14-23	860,011,153		6		-	\$	\$9,500		90		\$0	\$9,500	00					
EPS	(ADM	EPS (ADMINISTRADORAS: 1)							-	\$11	\$113,600		\$0		\$0	\$113,60	ŏ					
-	WEV/	NUEVA E.P.S.		EPS037	7 900,156,264		2		-	\$11	\$113,600		\$0		\$0	\$113,600	0					
ı	ı																					

Aporte

Josefina Borraro G.

# Pagos aportes en línea



#### Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

#### Resumen del pago electrónico

2021/12/16 1248617124 11-1202 268,500 6989457546 ADABORGA 200,116,205,234

28627472382

BANCO CAJA SOCIAL

senil ne sehodA Fecha: No Transacción (CUS): Periodo de pago: HolsV Clave planilla: Estado de la transacción: Dirección IP:







Imprimir



Linea Ética Documentos y normas

Contactenos Preguntas frecuentes

Spor que elegirnos? ¿Como liquido mis aportes?

Servicios que ofrecemos Somos sana



Fecha de aprobación: 15/07/2019

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624921
No. DEL CONTRATO	CPS No. 022 DE 2021
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como ASISTENTES DE CAMARA programa de television del Canal Teleislas

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	\$ 21.556.767.
PAGO A REALIZAR	Pago 12: \$ 1.919.000

REPORTE DE ACTIVIDADES

	REPORTE DE ACTIVIDADES
PERIODO DEL INFORME	1 al 31 de Diciembre de 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ul> <li>Servir como Asistente de Realización de programa de televisión</li> <li>Servir como Asistente de Realización para los programas o transmisiones especiales a los que sea designado, conforme al sistema de rotación que maneje el Canal.</li> <li>Apoyar al realizador en el control de la producción del programa televisión.</li> </ul>
OBSERVACIONES	



Fecha de aprobación: 15/07/2019

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**ANEXOS** 

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

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

JASON SANCHEZ PALACIO.
JEFE TECNOLOGICO



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

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Jordan garrido bryanArchbold
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624921
No. DEL CONTRATO	022
DURACIÓN	Once (11) meses y siete (7) días
VALOR TOTAL	(\$21.556.767.00
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>ASISTENTE DE CAMARA</b> programa de televisión de canal teleislas

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	De 1 de diciembre 31 noviembre de 2021
	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	1 se desarrolló el servicio de asistente de cámara para el canal Teleislas en el programa prettyislands magazine El servicio se prestó entre las fecha de 1 de diciembre y el 31 de diciembre, en este periodo se grabaron episodios de programa con una duración de 2 hora cada una.
	Para estas actividades se realizó el montaje de escenario, cámara, cable, luces y operación de las mismas durante el programa prettyislands magazine. Lo anterior se dio en los horarios de 6:00am, de lunes a viernes
OBSERVACIONES	

,

NOMBRE CONTRATISTA

## JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

NIT. 1123624921-4

Cabañas Altamar Sec. Ground Primera Entrada CA 10-17 CEL 3174548403 – San Andres Isla. Colombia SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

	FECHA	
Día	Mes	Año
31	12	2021

**FACTURA DE VENTA** 

N0= 12

Régimen Simplificado.

Señores ·	TELEISLA	NIT	827000481-1	
Dirección LA LOMA			TEL: 5132047	

1	
The second second	

Firma Au

Aceptada de\_\_\_\_\_



### ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACIÓN

Aprobado por: Jefe de Planeación

Fecha de Approbation: 29/12/2020

Version: 02

#### ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 022 DE 2021

	Contratación de una persona natural para la prestación
OBJETO	de servicios personales como ASISTENTES DE CAMARA
	programa de television del Canal Teleislas

En la isla de san Andrés a los 31 días del mes Diciembre de 2021, se reunieron en las instalaciones de la Sociedad de televisión de las islas TELESLAS, EMILIANA BERNARD STEPHENSON, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881 de Providencia, quien en su condición de Gerente, autorizada mediante el acuerdo 004 de 2015, obra en representación legal de LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS, sociedad entre entidades públicas del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Primera de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las Escrituras Públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en esta ciudad, de una parte que se denominará TELEISLAS, el señor JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD, identificada con cedula de ciudadanía No. 1123624921 como contratista y JASON SANCHEZ PALACIO como supervisor, con el fin de liquidar el Contrato en mención.

CONTRATISTA	JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD
IDENTIFICACIÓN	1123624921
VALOR DEL CONTRATO	21.556.767
PLAZO DE EJECUCIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
FECHA DE INICIACIÓN	25 DE ENERO DE 2021
FECHA DE FINALIZACIÓN	31 DE DICIEMBRE 2021

DESARROLLO FINANCIERO		
VALOR DEL CONTRATO	21.556.767	
VALOR ANTICIPO		
VALOR PAGOS	19.637.767	
SALDO POR PAGAR	1.919.000	
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	0	
SALDO A FAVOR DE TELEISLAS	0	

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

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

En consecuencia dan por liquidado definitivamente el presente Contrato.

ENCON

EMILIANA BERNARD STE Ordenador De Gasto JORDAN GARRIDO BRYAN ARCHBOLD

CC: 1123624921

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, **JORDAN GARRIDO BRYAN**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.123.624.921, se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Canal Regional a razón del contrato de prestación de servicio número 022 del 25 de enero de 2021.

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

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

JORDAN GARRIDO BRYAN C.C. 1.123.624.921

Contratista.

Joseps -.

JASON SANCHEZ PALACIO C.C. 1.123.621.227

Supervisor contractual.

EMILIANA BERNARD STEPHENSON.

Gerente TELEISLAS.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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