



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

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

Versión: 02

Aprobado por: Jefe de planeación

LISTA DE CHEQUEO

o de contrato: CPS OPS
Contratista: Lisa Karina Gordon Antonio Rep. Legal:
Nombre Supervisor: Freddy Williams Valor del contrato:

ETAPA PRECONTRACTUAL

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

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

FIRMAS DE REVISIÓN

Supervisor del contrato	Director jurídico	Jefe de Control Interno
Freddy Williams		

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

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

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL					
No	DOCUMENTOS	Cumple		No aplica	C.I.
		Sí	No		
21	Declaración de Renta				
22	Estados financieros				
23	Registro Único de Proponentes - RUP				
24	Pago de parafiscales				
25	Cotización				
26	Formato de escogencia de oferente				
27	Certificado de Contador Público				
ETAPA CONTRACTUAL Y DE EJECUCIÓN					
28	Contrato	✓			
29	Póliza			✓	
30	Resolución de aprobación de póliza			✓	
31	Afiliación a Riesgos Laborales	✓			
32	Certificado de Registro Presupuestal	✓			
33	Acta de inicio	✓			
34	Informe final de ejecución				
35	Acta de liquidación				
ADICIONAL					
36	Otrosí				
37	Archivo				

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

ANOTACIONES

- Cada dependencia responsable debe velar por la idoneidad de los documentos que solicita al contratista, así como de la veracidad de los que debe expedir. Lo cual garantiza con su firma.
- 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.



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Goldan</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Antonio</u>	NOMBRES <u>Lisa Karina</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>1.123.623.670</u>	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD PAÍS <u>Colombia</u> COL. ☐ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>03</u> MES <u>08</u> AÑO <u>1988</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>San Andres</u> MUNICIPIO <u>San Andres</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>lowa Shingle Hill</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>San Andres</u> MUNICIPIO <u>San Andres</u> TELÉFONO <u>3187121452</u> EMAIL <u>lisakar@hotmail.com</u>

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)												
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: <u>Bachiller (comercio)</u>		
PRIMARIA										FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11		
										X		
MES <u>12</u> AÑO <u>2005</u>												
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 ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS				TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL		
		SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO				MES	AÑO			
TL	IV		X	Contabilidad								
ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)												
IDIOMA				LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
				R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Ingles						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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Tele islas	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO San Andres	MUNICIPIO San Andres	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lisnakeuhotuail.com	
TELÉFONOS 5132047	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 02 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Presentadora	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN loma Shingle Hill	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Teleislas	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO San Andres	MUNICIPIO San Andres	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lisnakeuhotuail.com	
TELÉFONOS 3187121452	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 01 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Presentadora	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN loma Shingle Hill	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Tele islas	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO San Andres	MUNICIPIO San Andres	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lisnakeuhotuail.com	
TELÉFONOS 5132047	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Presentadora	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN loma Shingle Hill	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Tele isla S	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO San Andres	MUNICIPIO San Andres	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lisnakeuhotuail.com	
TELÉFONOS 5132047	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 01 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Presentadora	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN loma Shingle Hill	

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Banco Agrario	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO San Andres	MUNICIPIO San Andres	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lisnake@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 12 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 03 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor Microfinanzas	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Centro - Av laja 39	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Banco Davivienda	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO San Andres	MUNICIPIO San Andres	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lisnake@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 06 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 09 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO Asesora Comercial	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Av Colombia	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Pestlepo y olibe	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO San Andres	MUNICIPIO San Andres	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lisnake@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 09 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 02 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO Secretaria	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN San Y Bay	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	8	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	8

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

San Andres, 19 enero - 2021

Lisa Gorbun A

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



Departamento
Administrativo
de la Función
Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, Lisa Karing Gordon Antonio
IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ C.E. ☐ OTRO ☐ No. 1-123-623-610 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
DIRECCIÓN Loma Shingle Hill TELÉFONOS 318-121452
MUNICIPIO San Andres DEPARTAMENTO San Andres PAIS Colombia

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
<u>William Gordon</u>	<u>15-741-079</u>	<u>Padre</u>
<u>Alicia Antonio</u>	<u>39-151-036</u>	<u>Madre</u>
<u>Jarel Bent Gordon</u>	<u>1-123-893-118</u>	<u>Hijo</u>
<u>Anaya Bent Gordon</u>	<u>1-126-810-769</u>	<u>Hija</u>

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN ☒ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACIÓN ☐ PARA MODIFICAR ☐
LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐ QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	<u>39.485.250</u>
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	<u>39.485.250</u>

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
<u>Banco Colombia</u>	<u>Ahorros</u>	<u>3483918086</u>	<u>San Andres</u>	
<u>Banco de Bogotá</u>	<u>Ahorros</u>	<u>540125163</u>	<u>San Andres</u>	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Banco de Bogotá	Crédito	29.000.000

1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

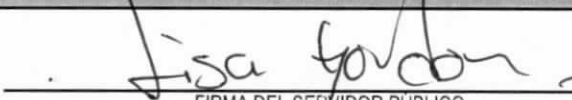
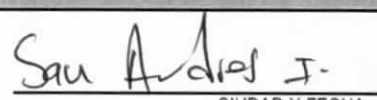
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Nº
Kenneth Robert Bent Livingston	C.C. ☒ C.E. ☐ OTRO ☐	18.010.123

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

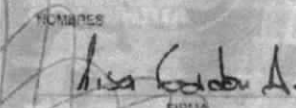



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO
 CIUDAD Y FECHA

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.123.623.610**
GORDON ANTONIO

APELLIDOS
LISA KARINA

NOMBRES

 FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **03-AGO-1988**
SAN ANDRES
 (SAN ANDRES)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
 ESTATURA

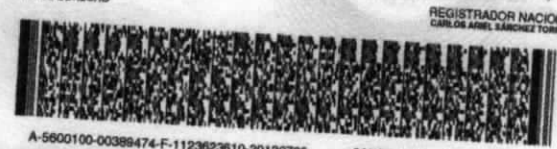
O+
 G.S. RH

F
 SEXO

03-AGO-2006 SAN ANDRES
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5600100-00389474-F-1123623610-20120725

0030615619A 1 30243814

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 159171265



WEB

11:29:08

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 22 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) LISA KARINA GORDON ANTONIO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1123623610:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

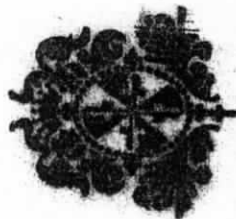
ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento 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.



UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

Adelante en el tiempo

LA UNIVERSIDAD DEL ROSARIO,
LA DECANATURA DEL MEDIO UNIVERSITARIO
Y EDUCACIÓN CONTINUADA

Otorgan el presente

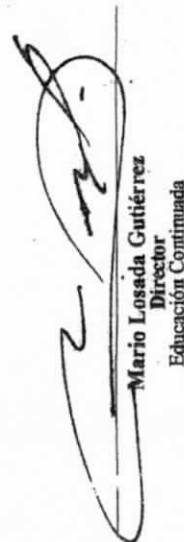
Diplom.

A I SA KARINA GORDON ANTONIO

Por su asistencia y participación en el *DIPLOMADO EN VENTAS, DESARROLLO HUMANO Y NEGOCIACIÓN*, dirigido a funcionarios de Davivienda, realizado entre el 9 de octubre y el 20 de noviembre de dos mil nueve (2009), con una intensidad de ciento cuatro (104) horas académicas.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, D.C., República de Colombia, a los veinte (20) días del mes de noviembre de dos mil nueve (2009).


Gabriel Silgado Bernal
Decano
Medio Universitario


Mario Losada Gutiérrez
Director
Educación Continua



REPÚBLICA DE COLOMBIA

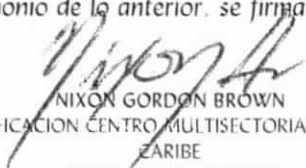
El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que
LISA KARINA GORDON ANTONIO
Con Cédula de Ciudadanía No. 88.080.363.154

Cursó y aprobó la acción de Formación
GESTION GERENCIA HOTELERA
Con una duración de 20 Horas

En testimonio de lo anterior, se firma en San Andres a los Ocho (8) días del mes de Febrero de Dos Mil Siete (2007)


NIXON GORDON BROWN

REGISTRO Y CERTIFICACION CENTRO MULTISECTORIAL DE SAN ANDRES Y EL
CARIBE
REGIONAL SAN ANDRES

SGC2006AP00342 13/09/2006
No Y FECHA DE REGISTRO

INFOTEP

Archipiélago

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION TECNICA PROFESIONAL
INFOTEP

CONFIERE EL PRESENTE CERTIFICADO

A:

Identificada con cédula de ciudadanía número 1,123623610 expedida en San Andrés Islas

POR SU ASISTENCIA AL SEMINARIO
Resolución de Conflictos
Atención y Tratamiento

Dado en San Andrés Islas a los 10 días del mes de Octubre de 2007

HEBERTHO ANGULO VIVEROS
Seminarista

ORGANIZADORES:
ASHANY POMARE McNISH
LILLIANY MUÑOZ EVANS
JODY PANG BRYAN
YASMIN TAYLOR

Veronica Barranco
VERONICA BARRANCO
Docente



RESTREPO Y URIBE LTDA.
INGENIEROS CONSULTORES DESDE 1955

CERTIFICACION

Por la presente nos permitimos certificar que la señorita **LISA KARINA GORDON ATONIO**, identificada con cedula de ciudadanía N°. 1123623610 de San Andrés Isla, trabajó en esta Compañía desde el día 21 de septiembre de 2006 al 17 de febrero de 2007; desempeñando con honradez y cabal cumplimiento el cargo de Secretaria y asistente general del director residente de Interventoría. para la Interventoría de la Pavimentación y/o repavimentación de las vías incluidas dentro del programa de pavimentación de infraestructura vial de integración y desarrollo en el Departamento Archipiélago de San Andrés y Providencia y Santa Catalina Grupo (1).

Se expide esta certificación a solicitud del interesado en San Andrés Isla, a los Veintidós (22) días del mes de enero de dos mil siete (2007).

Atentamente,

RESTREPO Y URIBE LTDA.
Ingenieros Consultores

CLÍMACO ROCHA APOLINAR
Ingeniero Residente

TEL. 3002110139

LA SUSCRITA GERENTE DE LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS TELEISLAS

NIT: 827.000.481-1

CERTIFICA

Que la señora **LISA KARINA GORDON ANTONIO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.123.623.610 de San Andrés Islas, presto sus servicios como Presentadora del canal Teleislas bajo los siguientes contratos:

No. Contrato	Objeto Contractual	Fecha Inicio	Fecha Finalización
116	Prestación de servicio independientes como presentador del canal	14 de Enero de 2008	14 de Enero de 2009
066	Prestación de servicio independientes como presentador del canal	25 de octubre de 2012	02 de Enero de 2013
047	Prestación de servicio independientes como presentador del canal	18 de Febrero de 2013	17 de Agosto de 2013
021	Prestación de servicio independientes como presentador del canal	28 de Enero de 2014	31 de diciembre de 2014
022	Prestación de servicio independientes como presentador del canal	01 de Abril de 2015	31 de diciembre de 2015
009	Prestación de servicio independientes como presentador del canal	12 de Enero de 2016	03 de Julio de 2016
133	Prestación de servicio independientes como presentador para el noticiero Teleislas News del canal	05 de julio de 2016	04 de Agosto de 2016
195	Prestación de servicio independientes como presentador para el	05 de Agosto de 2016	23 de Diciembre de 2016

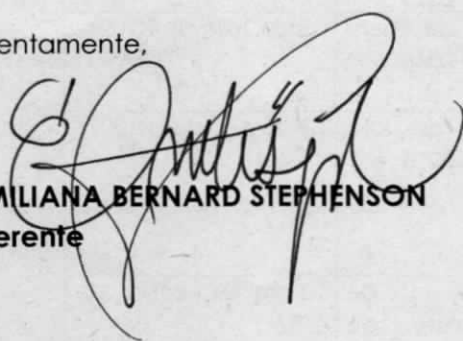


SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

	noticiero Teleislas News del canal		
012	Prestación de servicio independientes como presentador 1 para el noticiero Teleislas News del canal	16 de enero de 2017	31 de Diciembre de 2017
024	Prestación de servicio independientes como presentador para el noticiero Teleislas News del canal	15 de Enero de 2018	31 de Diciembre de 2018
003	Prestación de servicio independientes como presentador para el noticiero Teleislas News del canal	14 de enero de 2019	31 de Diciembre de 2019
021	Prestación de servicio como presentadora para programas de Television del canal	03 de febrero de 2020	31 de diciembre de 2020

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

Atentamente,


EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Gerente

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que, **Lisa Karina Gordon Antonio** identificada con Cédula de Ciudadanía N°1,123,623,610 , presto sus servicios al Banco "DAVIVIENDA", mediante contrato a término Indefinido desde el 18 de Junio de 2009 hasta el 08 de Septiembre de 2010, en el cargo de Informadora de la Sucursal.

Se expide a solicitud del interesado en San Andres Isla, a los 20 días del mes de Septiembre de 2010,



NELSY CANCHILA MORALES
Gerente Sucursal San Andres

A Ruby/2610



Banco Agrario de Colombia
Hay más campo para todos

www.bancoagrario.gov.co



/mibancoagrario



/mibancoagrario



Gerencia Regional Costa
Subgerencia de Gestión Humana

C E R T I F I C A

QUE EL SEÑOR(A) **GORDON ANTONIO LISA KARINA**, IDENTIFICADO(A) CON CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO 1,123,623,610 LABORÓ CON EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. DESDE EL 3 DE DICIEMBRE DEL 2012, HASTA EL 6 DE MARZO DEL 2015.

SU ÚLTIMO CARGO DESEMPEÑADO FUE ASESOR COMERCIAL MICROFINANZAS EN COORDINACIÓN BANCA MICROFINANZAS - ISLA SAN ANDRES, CON UNA ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL DE UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE. \$1,474,000.00.

SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN EN BARRANQUILLA, A LOS DOS (2) DÍAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO DOS MIL QUINCE (2015).

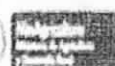
A SOLICITUD DEL INTERESADO.



[Signature]
EUCLIDES COLINA NEIRA
Subgerente

[Signature] Elaboró: Juan Carlos Ospino Anaya

Contacto Banco Agrario en Bogotá D.C. Colombia +57 594 8500, resto del país 01 8000 91 5000. servicio.cliente@bancoagrario.gov.co - www.bancoagrario.gov.co NIT. 800.037.800-8
Regional Costa, Carrera 51 Nro. 79 - 34 piso 3
Teléfono 3734300 ext 5062-5025 Barranquilla,
Atlántico - Colombia



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14727714953



(415)7707212489984(8020) 0000014727714953

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 2 3 6 2 3 6 1 0

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de San Andrés

14. Buzón electrónico

2 7

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 1 2 3 6 2 3 6 1 0

27. Fecha expedición

2 0 0 6 0 8 0 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

San Andrés

8 8

30. Ciudad/Municipio

San Andrés

0 0 1

31. Primer apellido

GORDON

32. Segundo apellido

ANTONIO

33. Primer nombre

LISA

34. Otros nombres

KARINA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Slogan

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

San Andrés

8 8

40. Ciudad/Municipio

San Andrés

0 0 1

41. Dirección principal

BRR SARIE BAY URB MONTECARLO AP 7

42. Correo electrónico

lisnaken@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

5 1 2 4 1 3 2

45. Teléfono 2

3 1 8 7 1 2 1 4 5 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 7 1 1 2 9

Actividad secundaria

48. Código

6 1 2 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 0 3 2 2

Otras actividades

1

2

5 3 1 0 8 2 1 9

Ocupación

51. Código

52. Número
establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3
57. Modo
58. CPC**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2020 - 12 - 15 / 11 : 43: 34

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GORDON ANTONIO LISA KARINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

[illegible][illegible][illegible][illegible]

TOTAL MONEDAS DEL PERIODO A INSP Y SEMA					
CONC	VALOR	DIAS MONA	INT MONA	TOTAL A PAGAR	No. de AVIL
INSP					
1	0 0		0	0	0
SEMA					
1	0 0		0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PREGOS LABORALES						
COD AIL	INT PARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES		APORTES OTROS	VALOR NETO COTIZACIÓN
			N/AUTOREZ	VALOR	MISLO	
04S-29	RRE0011153-A	16,200				18,200
DAS	INTRES MONA	SUB TOTAL APORT	% RARIFICADO	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIIDAD	TOTAL A PAGAR
MONA CODII		COTIZ	A FAVOR			
B		16,200			18,200	

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION		
VALOR	DIAS MORA	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP			
VALOR	DÍAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE REZAGOS Y MORSA	VALOR TOTAL
PENSIONES	231,905	231,905
SALUD	181,200	181,200
RIESGOS LABORALES	15,200	15,200
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	428,300	428,300
GRAN TOTAL		

[illegible]

CE-006 - 0000000100 – 2021

CERTIFICA

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

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1123623610
NOMBRES Y APELLIDOS	Gordon Antonio, Lisa Karina
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	31/08/2011
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Gordon Antonio, Lisa Karina, a los 18 días del mes de enero del año 2021.

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



Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio -- Configuraciones de Perfil

Id de página:: 14005862 Ayuda ?

Editar

Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Información del usuario

Género

Cargo

Título

Nombre completo

Nombre y apellido Lisa gordon

Código del empleado

Tipo de documento

Número de
documento

Fecha de emisión

Expedido por

Fecha de expiración

Dirección

Código postal

Estado

Municipio

País COLOMBIA

Correo electrónico Bentanayah@yahoo.com

Teléfono

Celular 3187121452

Número de fax



Configuración

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

Idioma Español (Colombia)

Configuración regional English (United States)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad In what city or town was your first job?

Respuesta San andres

Celular 3187121452

Editar


[Subir al contrato](#)

 UTC -5 10:32:49
 Lisa Karina Gordo...


Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Id de página: 14001307 Ayuda ?

Última Actualización

Escritorio
**OPORTUNIDADES
RECIENTES**

No se han encontrado

0

0

0

0

[Suscripciones](#)
[En edición](#)
[Validaciones pendientes](#)
[Invitaciones directas](#)
ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado

Sugerencias SECOP


Convocamos a todos los proveedores que estén en capacidad de suministrar los bienes y servicios para atender la emergencia del COVID-19.

Inscríbete en la TVEC y encuentra oportunidades negociales con las entidades estatales.

Conoce el formulario para ser parte del grupo de proveedores.

SECOP II habilita la funcionalidad de validación de factura electrónica a partir de Diciembre 2020,

si usted proveedor persona natural o jurídica está obligado a facturar electrónicamente, por favor verifique que su tipo y número de identificación (NIT/Cédula) registrado en la plataforma SECOP II estén correctos.

Los usuarios donde el tipo de identificación sea NIT registrarlo sin incluir el dígito de verificación.

Para esto ingrese a la opción configuración Entidad Estatal/Proveedor y actualice la información.

El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.
 Haga clic aquí para activarlo. Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos.

Ya está asociado a una empresa
 Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario » Mis registros'.

Mensaje Todos

Sin mensajes...
[Mas información](#)

Oportun Recibida

Sin oportunidades
[Mas información](#)



Certificado Bancario

Lunes, 18 de Enero de 2021

Señores
TELE ISLAS

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LISA KARINA GORDON ANTONIO identificado(a) con CC 1123623610, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	34839180936	2015/03/09	ACTIVA

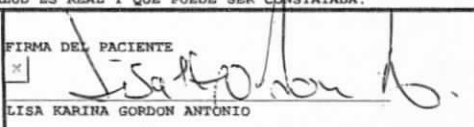
*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Ejecutivo Canal Telefónico

Es el
momento

 SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO JERRY RANKIN		 APL: 4691 HC: 4715		
Empresa Contratante:		TELEISLAS	FECHA:	2020/01/27
Empresa a Laborar:		TELEISLAS		
TIPO DE EXAMEN:		PRE-INGRESO	Edad:	36 Años
NOMBRE:	LISA KARINA GORDON ANTONIO		CC:	1123623610
CARGO:	PRESENTADORA		CIUDAD:	SAN ANDRES ISLA
CONCEPTOS GENERALES POR TIPO DE EXAMEN				
Examen de PRE-INGRESO				
Condición de salud sin restricciones	☒	Condición de salud con restricción que no interfiere con su cargo	☐	Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo
1.2 Examen Periódico				
Puede continuar laborando	☐	Aplazado	☐	Reasignación de tareas
		☐	Temporalidad:	☐ Dias
1.3 Examen periódico seguimiento de recomendaciones				
Puede continuar laborando	☐	Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo	☐	Reasignación de tareas
		☐	Temporalidad:	☐ Dias
1.4 Reintegro / Post - Incapacidad				
Reincorporación al Puesto de trabajo	☐	Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo	☐	Reasignación de tareas
		☐	Temporalidad:	☐ Dias
1.5 EGRESO				
Realizado ☐				
EXAMENES COMPLEMENTARIOS				
Optometría	Espirometría	Audiometría	Prueba Psicotécnica	Visiometría
☐	☐	☐	☐	☐
CONCEPTO DE ACUERDO AL ÉNFASIS				
Énfasis	Apto/No cumple	Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo		Observaciones
Seguridad vial	☐	☐		
Espacios confinados	☐	☐		
Alturas	☐	☐		
Alimentos	☐	☐		
Actividad deportiva	☐	☐		
Brigadista	☐	☐		
Medicamentos	☐	☐		
ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR REALIZADO [SI]				
RECOMENDACIONES GENERALES				
Control Nutricional en su EPS	☐	Control periódico por PyP en su EPS	☐	Remisión a su EPS por medicina General o especializada.
Continuar manejo Médico	☐	Uso de E.P.P. de acuerdo al cargo	☒	Inicio o continuar actividad física mínimo 3 veces por semana
Control periódico ocupacional	☒	Pausas Activas.	☒	
Habitos de vida saludable	☐	Ingreso a P.V.E.	☐	Remisión a EPS/ARL:
Posturas Ergonómicas	☒	Uso de bloqueador Solar	☐	Realización de pruebas complementarias.
Recomendaciones para manejo de cargas.	☒	Siglas: EPS: Entidad Promotora de salud - PYP: Promoción y Prevención -ARL: Administradora de Riesgos Laborales.		
Observaciones: HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, HACER ACTIVIDAD FISICA FRECUENTE, CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA.				
Priorizar en los programas de vigilancia, los riesgos definidos en la matriz de la entidad.				
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS				
OSTEOMUSCULAR: Higiene Postural; estiramientos, 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.				☐
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.				☐
QUÍMICO: Enviar marcadores biológicos específicos según exposición en los trabajadores.				☐
AUDITIVO: Reposo auditivo extralaboral, Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido.				☐
TEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alarma, Uso de la ropa adecuada.				☐
OTRO:				☐
RECOMENDACIONES / EMPRESA				
RECOMENDACIONES / TRABAJADOR				

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO RESPECTO A MI ESTADO DE SALUD ES REAL Y QUE PUEDE SER CONSTATADA.	
FIRMA DEL MÉDICO 	FIRMA DEL PACIENTE ☒  LISA KARINA GORDON ANTONIO
Reg. Médico: 28040/88 Licencia Salud Ocupacional SST 5019	C.C 1123623610

Lisa 60/1001

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

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

ANÁLISIS DE LA PERTINENCIA Y NECESIDAD

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

Que TELEISLAS es un canal que presta el servicio de Televisión Pública Regional, con cobertura en el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, de conformidad con lo consagrado en la Ley 14 de 1991, la Ley 182 de 1995, Ley 335 de 1996, Ley 680 del 2001 y demás normas concordantes para el desarrollo de la televisión pública regional en la República de Colombia, para la realización de programas de televisión con contenidos educativos, culturales y de promoción para el desarrollo integral de la comunidad.

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

Que el inciso segundo del artículo 39 de la ley 182 de 1995 estipula que los Canales Regionales de Televisión son sociedades entre entidades públicas organizadas como empresas Industriales y Comerciales del estado y que, en ejercicio del artículo 85 de la Ley 489 de 1998, cuenta con autonomía administrativa y financiera para desarrollar las actividades y actos administrativos previstos en la ley para el cumplimiento de su objeto social.

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 Fondo Único 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 VEINTI Y CINCO PESOS M/CTE (\$9.276.864.325).

El canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de una persona natural para que preste sus servicios como **PRESENTADOR DE NOTICIAS**, 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.





GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:
15/07/2019**ESTUDIOS PREVIOS**

Versión: 02

Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams

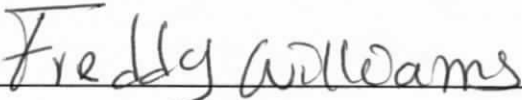
TÉRMINOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO CONTRACTUAL	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR DE NOTICIAS de programas de televisión del canal TELEISLAS
OBLIGACIONES GENERALES	• Cumplir con el objeto del contrato y con todas las gestiones inherentes al mismo. • Atender durante la ejecución del contrato las observaciones formuladas por TELEISLAS a través del Director de Producción o su delegado. • Guardar la confidencialidad sobre toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular, por el término de duración del contrato y un año más después de la terminación del mismo.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	• Presentar el noticiero Teleislas News. • Repasar y estudiar previamente el libreto del programa. • Presentar los programas de transmisiones especiales a los que sea designado. • Apoyar en la elaboración de notas de eventos o sucesos especiales. • Realizar informes especiales periódicamente según indicaciones del director del noticiero. • Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas. • Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual
DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	El contratista se obliga a: Presentar informe mensual de actividades según el formato estipulado y las planillas de pago de seguridad social por el período a cobrar
OBLIGACIONES DE TELEISLAS	Son obligaciones especiales de TELEISLAS, además de las propias de la naturaleza del presente contrato, las siguientes: • Cancelar los servicios prestados de conformidad a lo establecido en la propuesta integral de este contrato. • Facilitar los insumos y recursos técnicos disponibles y que eventualmente requiera EL CONTRATISTA para la cabal ejecución del contrato. • Cumplir eficaz y oportunamente con lo establecido en las demás Cláusulas y condiciones previstas en este contrato
VALOR	El valor total del contrato es por la suma de CUARENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS DIECI SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS (\$41.917.183) M.CTE
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y RUBRO	CDP 065 del rubro presupuestal 214020201 Plan de Inversión Fútic 2021
FORMA DE PAGO	TELEISLAS pagará en ONCE (11) mensualidades vencidas por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$3.731.500) cada una y UN pago de OCHOCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS (\$870.683) M.CTE correspondientes a SIETE (7) días, para lo cual el CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago; tales como la

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

	certificación de cumplimiento firmada por el supervisor del contrato, en el que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes de salud, pensión y riesgos profesionales del periodo cobrado, y según haya PAC y disponibilidad en bancos.
DURACIÓN	El contrato a celebrarse se ejecutará en un plazo de ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DÍAS
IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS	N/A
GARANTÍAS	N/A
SUPERVISOR	DIRECTOR DE PRODUCCIÓN
OTROS	Dada la naturaleza e información que se maneja dentro de TELEISLAS se requiere la firma de la CLAUSULA DE CONFIDENCIALIDAD. Considerando que la empresa ha incursionado de manera progresiva pero constante en el uso de la transmedia, marcando tendencias a nivel cultural y social como vitrina principal de la imagen de un pueblo, 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.

COMPETENCIAS LABORALES O PERFIL DEL POTENCIAL CONTRATISTA
- Persona natural con un (1) o más años de experiencia en presentación de programas de televisión.

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

FECHA y CIUDAD: Enero 21 de 2021, San Andrés Isla

FECHA DE EXPEDICION:

21/01/2021

No.

cdp0065

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Se certifica que en el presupuesto de Gastos, correspondiente a la vigencia fiscal de 2021, se encuentra disponible y libre de afectacion las siguientes partidas :

RUBRO

214020201

RECURSOS

RECURSOS ORDINARIOS

\$41917183

PLAN DE INVERSION 2021

POR LA SUMA DE : CUARENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS DIEZ Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE.
TOTAL (\$41,917,183)

PARA AMPARAR : PRESENTADOR DE NOTICIAS

FECHA DE VENCIMIENTO :

31/12/2021

SE EXPIDE A SOLICITUD DE : FREDDY W


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. 039 DE 2021 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS –
TELEISLAS Y LISA KARINA GORDON ANTONIO.**

CONSECUTIVO	039
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATISTA	LISA KARINA GORDON ANTONIO
IDENTIFICACIÓN	1123623610
VALOR DEL CONTRATO	CUARENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS DIECI SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS (\$41.917.183) M.CTE
PLAZO DEL CONTRATO	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.
OBJETO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR DE NOTICIAS de programas de televisión del canal TELEISLAS

INTRODUCCIÓN

Entre los suscritos **EMILIANA BERNARD STEPHENSON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881 expedida en Providencia, autorizada por Acuerdo No. 004 de 2015, en su condición de Gerente; quien obra en representación legal de la **SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS**, entidad pública del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Única de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las escrituras públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en esta ciudad, de una parte, la cual en este documento se denominará **TELEISLAS**, y por otra parte, **LISA KARINA GORDON ANTONIO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1123623610, y quien para efectos del presente contrato se llamará **EL CONTRATISTA**, hemos celebrado el presente contrato de prestación de servicios, que se registrá por lo que se pacta a continuación

PRELIMINARES

A) Que la Sociedad de Televisión de las Islas Ltda. TELEISLAS, tiene como objeto la prestación de servicio de televisión pública. **B)** Que la SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS, sociedad entre entidad pública del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por escritura pública No. 1846 de la notaría primera de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las escrituras públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en la isla de san Andrés. **C)** Que TELEISLAS es un canal que presta el servicio de Televisión Pública Regional, con cobertura en el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, de conformidad con lo consagrado en la Ley 14 de 1991, la Ley 182 de 1995, Ley 335 de 1996, Ley 680 del 2001 y demás normas concordantes para el desarrollo de la televisión pública regional en la República de Colombia, para la realización de programas de televisión con contenidos educativos, culturales y de

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

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

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

promoción para el desarrollo integral de la comunidad. **D)** Que el Canal Regional de Televisión TELEISLAS, desarrolla su actividad contractual en marco de los postulados del derecho privado, dentro de las condiciones normativas indicadas en el artículo 37 de la Ley 182 de 1995 y el acuerdo 006 de 2015. **E)** Que el inciso segundo del artículo 39 de la ley 182 de 1995 estipula que los Canales Regionales de Televisión son sociedades entre entidades públicas organizadas como empresas Industriales y Comerciales del estado y que, en ejercicio del artículo 85 de la Ley 489 de 1998, cuenta con autonomía administrativa y financiera para desarrollar las actividades y actos administrativos previstos en la ley para el cumplimiento de su objeto social. **F)** Que el 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. **G)** 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. **H)** 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. **I)** Que mediante Resolución 00064 del 20 de enero de 2021 del Fondo Único 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 VEINTI Y CINCO PESOS M/CTE (\$9.276.864.325). **J)** El canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de una persona natural para que preste sus servicios como PRESENTADOR DE NOTICIAS, mediante contratación directa regida por el derecho privado, debido a que en la planta de cargos de esta empresa industrial y comercial del Estado no está previsto un funcionario que ejerza las actividades inherentes a esta persona.

CONTENIDO

El contrato se regirá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO. – Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR DE NOTICIAS de programas de televisión del canal TELEISLAS

CLÁUSULA SEGUNDA. VALOR Y FORMA DE PAGO. – El valor del presente contrato es por la suma de CUARENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS DIECI SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS (\$41.917.183) M.CTE de las cuales, TELEISLAS pagara ONCE (11) mensualidades vencidas por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$3.731.500) cada una y UN pago de OCHOCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS (\$870.683) M.CTE correspondientes a SIETE (7) días, para lo cual el CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago; tales

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

como la certificación de cumplimiento firmada por el supervisor del contrato, en el que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes de salud, pensión y riesgos profesionales del periodo cobrado, y según haya PAC y disponibilidad en bancos.

CLÁUSULA TERCERA. COMPROMISO PRESUPUESTAL. – Los pagos por concepto de este contrato se imputarán y subordinarán al presupuesto de TELEISLAS para la vigencia fiscal de 2021 según Certificado de CDP 065 del rubro presupuestal 214020201 Plan de Inversión Futic 2021

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

CLÁUSULA QUINTA. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA. –

El contratista posee las siguientes obligaciones:

- A. Prestar adecuada y oportunamente los servicios objeto del contrato, atendiendo con esmero y diligencia y poniendo a disposición de TELEISLAS sus conocimientos y experiencia profesional.
- B. Disponer de todos los recursos técnicos y humanos necesarios para la prestación del servicio.
- C. Durante la ejecución del contrato: Si se tratare de persona natural deberá presentar mensualmente la planilla de seguridad social, pensión y riesgos profesionales de conformidad a la ley 789 de 2002, 828 de 2003 y 1150 de 2007. Si fuere 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:

- Presentar el noticiero Teleislas News.
- Repasar y estudiar previamente el libreto del programa.
- Presentar los programas de transmisiones especiales a los que sea designado.
- Apoyar en la elaboración de notas de eventos o sucesos especiales.
- Realizar informes especiales periódicamente según indicaciones del director del noticiero.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:
03/09/2020

CONTRATO

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

- Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.
- Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual

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

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

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

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

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

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. GARANTÍAS. – N/A.

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA - MULTAS Y PROCEDIMIENTO PARA EL PAGO DE LAS MULTAS. - EL CONTRATISTA, acuerda que, en caso de mora o incumplimiento parcial de las obligaciones a su cargo, TELEISLAS podrá declarar este hecho, conforme la Ley 1474 de

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

2011, y le impondrá multas equivalentes al cinco por ciento (5%) del valor del contrato. En aplicación del debido proceso, para la imposición de las multas se seguirá el siguiente procedimiento: 1) Una vez verificada por parte de TELEISLAS el supuesto incumplimiento parcial frente a las obligaciones del contrato requerirá por escrito al CONTRATISTA para que en el término de cinco (5) días contados a partir de la recepción del mismo, entregue por escrito las explicaciones y documentos que permitan evaluar la imputación y posible responsabilidad en el incumplimiento. 2) Una vez obtenida la respuesta del CONTRATISTA y la documentación consolidada, TELEISLAS apoyándose igualmente en los informes presentados por el supervisor, decidirá sobre la viabilidad de imponer o no la multa al contratista, dependiendo de que efectivamente el incumplimiento se encuentre debidamente probado o en su lugar el CONTRATISTA haya justificado plenamente la situación, lo que le será efectivamente comunicado al mismo, por escrito, mediante decisión motivada, con la advertencia de que cuenta con cinco (5) días para interponer el recurso de reposición y agotar la vía gubernativa, contados a partir de la notificación, que en todos los casos deberá ser personal, a través de su Representante Legal.

PARÁGRAFO PRIMERO: La imposición de multas no limita ni anula las sanciones por incumplimiento descritas en el contrato, las indemnizaciones legales a que haya lugar, ni la ejecución de las pólizas de cumplimiento establecidas. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Una vez declarada la caducidad El CONTRATISTA deberá presentar una relación detallada del estado de ejecución del contrato, con base en lo cual se procederá a su liquidación.

PARÁGRAFO TERCERO: En firme la resolución que declara la caducidad el CONTRATISTA se hará acreedor a las sanciones e inhabilidades previstas por la Ley 80 de 1993, y TELEISLAS podrá continuar la ejecución del objeto del contrato con otro contratista. **PARÁGRAFO**

CUARTO: Si TELEISLAS se abstiene de declarar la caducidad, adoptará las medidas de control e intervención necesarias para garantizar el cumplimiento del objeto del contrato, de ser ello posible y procedente. **PARÁGRAFO QUINTO:** La imposición de multas se efectuará sin perjuicio de la declaratoria de caducidad y del cobro de la cláusula penal pecuniaria de acuerdo con lo pactado en el presente contrato y acorde al debido proceso señalado en el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007.

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

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

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

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

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

dentro del valor total del contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA. FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO. - En caso de surgir hechos imprevistos a los cuales no se pueda resistir, que impidan total o parcialmente el cumplimiento por una u otra parte de las obligaciones contraídas por el presente contrato, el plazo de cumplimiento de las obligaciones será prorrogado por un término igual al que duren tales circunstancias. La parte contratante que resulte afectada por tales hechos y que no pueda por ello cumplir con las obligaciones contractuales, deberá notificar por escrito a la otra parte, de manera inmediata, tanto el surgimiento como la terminación de dichas circunstancias. Dentro de un plazo no mayor de diez (10) días desde la fecha de tal aviso, la parte afectada por la fuerza mayor o caso fortuito deberá enviar una carta anexando el documento de la autoridad competente en el cual se certifiquen las condiciones arriba mencionadas y las medidas tomadas para evitarlo, de ser ello procedente, excepto en el evento en que se trate de hechos notorios de público conocimiento, en cuyo caso no deberá realizarse la notificación aquí mencionada. Durante el período en que persistan las circunstancias arriba mencionadas, las partes están obligadas a tomar las medidas necesarias para reducir los perjuicios provocados por las mismas. La parte afectada por tales circunstancias, que no le haya sido posible cumplir con las obligaciones contractuales, deberá informar periódicamente a la otra parte sobre la situación de la fuerza mayor o el caso fortuito, salvo cuando se trate de hechos notorios de público conocimiento.

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

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

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

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

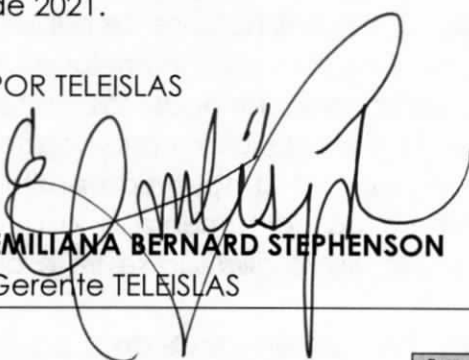
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	CONTRATO	Versión: 02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

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: bentanayah@yahoo.com, las cuales se entenderán surtidas a partir del día siguiente en que se realicen.

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

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

POR TELEISLAS



EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Gerente TELEISLAS

POR EL CONTRATISTA



LISA KARINA GORDON ANTONIO
C.C. N° 1123623610

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

administrativa en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales; en consecuencia, no habrá lugar a reconocimiento y pago alguno por concepto de prestaciones sociales de ninguna índole o cualquier otra erogación diferente a los honorarios pactados en el contrato.

TERCERA. APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL. EL CESIONARIO deberá acreditar su vinculación al Sistema General de Seguridad Social, por lo cual deberá presentar en forma periódica la constancia de pago de los respectivos aportes.

CUARTA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. EL CESIONARIO declara bajo juramento el cual se entiende prestado con la suscripción del presente documento, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad y demás prohibiciones previstas para contratar en la Constitución Política, Ley 80 de 1993 y demás disposiciones vigentes y complementarias, y que, si llegará a sobrevenir alguna, actuará conforme lo previsto en el artículo noveno de la Ley 80 de 1993.

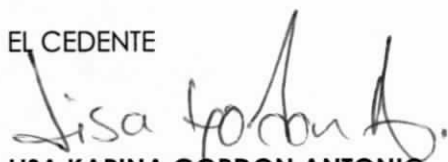
QUINTO. ACEPTACIÓN. EL CESIONARIO y TELEISLAS aceptan la cesión del Contrato de Prestación de Servicios No. 039 de 2021 y con la suscripción de este documento adquiere todos los derechos y obligaciones que de él se deriven.

SEXTA. PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN. La presente cesión se perfecciona con la firma de las partes y su ejecución inicia el PRIMERO (1) de octubre de 2021.

SÉPTIMA. VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES. Las demás cláusulas del Contrato de Prestación de Servicios No. 039 de 2021 conservan su vigencia y exigibilidad para con el CESIONARIO.

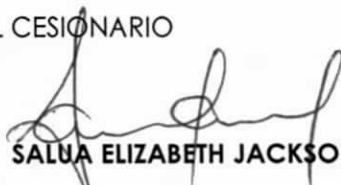
Para constancia se firma en San Andrés Isla a los TREINTA (30) días del mes de septiembre de 2021.

EL CEDENTE


LISA KARINA GORDON ANTONIO

C.C. 1123623610

EL CESIONARIO


SALVA ELIZABETH JACKSON KELLY

C.C. 40989712

APRUEBA


EMILIANA BERNARD STEPHENSON

Gerente TELEISLAS

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

CESIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 039 DE 2021.

EL CEDENTE	LISA KARINA GORDON ANTONIO
EL CESIONARIO	SALUA ELIZABETH JACKSON KELLY
APROBANTE:	TELEISLAS

Entre los suscritos, por una parte, **LISA KARINA GORDON ANTONIO**, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía número 1123623610, actuando en nombre propio, quien se denominará **EL CEDENTE** y, por otra, **SALUA ELIZABETH JACKSON KELLY**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 40989712, actuando en nombre propio y quien para efectos de este acuerdo se denominará **EL CESIONARIO**, y la **SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS**, sociedad entre entidad pública del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, identificada con NIT 827000481-1 y representada legalmente por **EMILIANA BERNARD STEPHENSON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881, que se denominará **TELEISLAS**, y quien actúa en calidad de APROBANTE, se ha convenido suscribir el presente documento de CESIÓN del Contrato de prestación de servicios No. 039 de 2021, de conformidad con las cláusulas que más adelante se consignarán, previas las siguientes,

CONSIDERACIONES:

PRIMERA: Que el día 25 de enero de 2021, entre la Sociedad de Televisión de las Islas, TELEISLAS LTDA y EL CEDENTE, se suscribió el Contrato de Prestación de Servicios No. 039 de 2021, cuyo objeto es: *"Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR DE NOTICIAS de programas de televisión del canal TELEISLAS"*.

SEGUNDA: Que EL CEDENTE solicitó a TELEISLAS autorización para la cesión del contrato en mención a la señora **SALUA ELIZABETH JACKSON KELLY**.

TERCERA: Que EL CESIONARIO ejecutará las actividades derivadas del contrato, por el término de UN (1) mes.

CUARTA: Que TELEISLAS, requiere continuar contando con los servicios de **PRESENTADOR DE NOTICIAS** de programas de televisión del canal TELEISLAS.

QUINTA: Que EL CESIONARIO ejecutará las actividades derivadas del contrato a partir del PRIMERO (1) de octubre de 2021 y por el término de UN (1) mes, asumiendo, además, los derechos, obligaciones y restricciones consagradas en el mismo.

Que, con base en las anteriores consideraciones, se procede a celebrar la presente CESIÓN al Contrato de Prestación de Servicios No. 039 de 2021, el cual se registrará por las normas que regulan la materia y, en especial, por lo que a continuación se pacta.

CLÁUSULAS:

PRIMERA. OBJETO. EL CONTRATISTA cede a favor del CESIONARIO, el Contrato de Prestación de Servicios profesionales No. 039 de 2021, suscrito con TELEISLAS, con todos los derechos y obligaciones que del mismo se derivan.

SEGUNDA. NATURALEZA DEL VÍNCULO. EL CESIONARIO no tendrá vínculo laboral con TELEISLAS, por cuanto este actúa con plena autonomía e independencia técnica y

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	MEMORANDO	Versión: 02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

GENERALIDADES

CONSECUTIVO	19		
NOMBRE REMITENTE	FREDDY ALBERTO WILLIAMS	CARGO	DIRECTOR DE PRODUCCION
NOMBRE DESTINATARIO	KARINA HERAZO LEVER	CARGO	DIRECTOR JURIDICO
FECHA	27/09/2021		
ASUNTO	CESION DE CONTRATO No 039/2021		

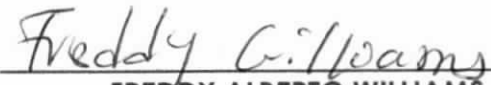
DESCRIPCIÓN

Cordial saludo,

Me permito solicitar la cesión temporal, por (01) mes del contrato #039 de 2021 suscrito con LISA KARINA GORDON ANTONIO identificada con C.C. 1123623610 correspondiente al cargo de Presentadora de de televisión del Canal Teleislas con RP N.º046 de 2021 por valor equivalente al periodo de la cesión, \$3.731.500 a la señora SALUA ELIZABETH JACKSON KELLY con C.C 40989712

El pago se realizará a la presentación de factura, informe de actividades, pago de seguridad social y certificado de cumplimiento por parte del supervisor

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS


FREDDY ALBERTO WILLIAMS

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

San Andres Isla 23 de Septiembre de 2021

Señor

Freddy Williams

Coordinador de producción

Canal Teleislas

Asunto: suspensión de contrato temporal

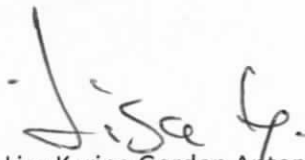
Cordial saludo

La presente es para solicitar la suspensión temporal del contrato No. 039 desde el 01 de octubre hasta el 31 de octubre del año en curso.

Durante este periodo de tiempo la señora Salua Elizabeth Jackson Kelly identificada con cedula de ciudadanía No. 40.989712 quedara como la presentadora del noticiero Teleislas News.

Agradezco de antemano la atención prestada.

Atentamente,



Lisa Karina Gordon Antonio

CC 1.123.623.610

039

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

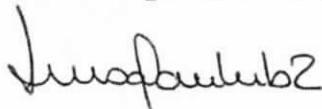
CERTIFICA

- Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que LISA KARINA GORDON ANTONIO, con Cédula Ciudadanía No. 1123623610 contratista de la empresa SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TELEISLAS, con Nit No. 827000481. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 11/02/2021, para el contrato registrado con fecha desde 25/01/2021 y fecha hasta 31/12/2021, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 2.

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

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101012263089.

Dada en Bogotá, a los 10 días del mes de febrero de 2021



Luisa Marina Uribe Restrepo

- Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

Handwritten text, mostly illegible due to fading. Some words like "The" and "and" are visible.

Handwritten text, mostly illegible due to fading.

Handwritten text, mostly illegible due to fading.

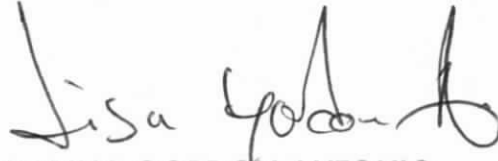
	GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de Aprobación: 23/11/2020
	ACTA DE INICIO	
	Aprobado por: Jefe de Planeación	Versión: 02

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO/OPS N° 039/2021	
CONTRATANTE	SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS TELEISLAS
CONTRATISTA	LISA KARINA GORDON ANTONIO
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO PRESENTADORA DE NOTICIAS DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS
VALOR	41.917.183
FECHA DE INICIO	25/01/2021
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2021
PLAZO	11 MESES 07 DIAS

Entre el supervisor del contrato FREDDY ALBERTO WILLIAMS y el contratista **LISA KARINA GORDON ANTONIO** identificado (a) con cedula de ciudadanía N°1123623610 de san Andrés, islas suscriben esta acta de inicio con el fin de darle ejecución a la presente Contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia se firma por los que en ella intervinieron en la isla de San Andrés el (VEINTI CINCO) (25) días del mes de (ENERO) de (2021).


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Supervisor


LISA KARINA GORDON ANTONIO
 (1123623610 de SAI)

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTD



REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA : 2021

No. rp0046

RUBRO 214020201 RECURSOS RECURSOS ORDINARIOS \$41917183
PLAN DE INVERSION 2021

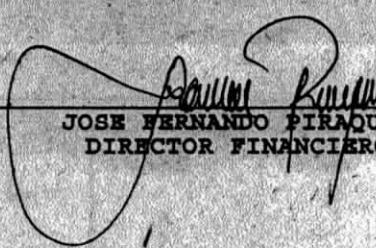
PROVEEDOR : LISA KARINA GORDON ANTONIO 1123623610

POR LA SUMA DE : 41,917,183

VALOR EN LETRAS: CUARENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS DIEZ Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE.

PARA AMPARAR : PRESENTADORA DEL NOTICIERO

FECHA DE EXPEDICION: 25/01/2021


JOSE FERNANDO PIRAQUIVE
DIRECTOR FINANCIERO



AÑO MES DIA
2021 2 26 \$ 870,683.00

Páguese a: LISA KARINA GORDON ANTONIO

La suma de: OCHOCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE0140**

FECHA : DIA 26 MES 2 AÑO 2021

CONCEPTO: **PRESENTADORA**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 ADQUISICION LICENCIAS USO		870,683.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	870,683.00	
TOTALES		870,683.00	870,683.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre: LISA KARINA GORDON ANTONIO
C.C. O NIT. 1123623610

TESORERA

PA-GF-R1

DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO



VIGENCIA: 02-01-11

VERSION No: 1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA: 1

FECHA: 23/02/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0047

BENEFICIARIO

LISA KARINA GORDON ANTONIO

NIT

1123623610

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como PRESENTADORA para el canal

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP : RP 046

TIPO DE CONTRATO: CPS 039 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0046	870,683	24010208		870,683	111005		870,683
			52117310	870,683		24010208	870,683	
		870,683		870,683	870,683		870,683	870,683

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDADELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

SON:
OCHOCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESO
SOLAMENTE.VALOR A PAGAR 870,683
RETEFUENTE 0
ANTICIPOS: 0
NETO A PAGAR: 870,683

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	LISA KARINA GORDON ANTONIO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123623610
No. DEL CONTRATO	039/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADOR DE NOTICIAS PARA PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	41.917.183
PAGO A REALIZAR	870.683

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	25 al 31 enero 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	Las mismas señaladas en el informe del contratista que se certifica mediante el presente documento
OBSERVACIONES	

ANEXOS

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	x		
Planilla seguridad social	x		
Factura	x		
FECHA DEL CERTIFICADO	17 / febrero/2021		

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



FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

	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	LISA KARINA GORDON ANTONIO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.123.623.610
No. DEL CONTRATO	039
DURACIÓN	ONCE (11) MESES SIETE (7) DIAS
VALOR TOTAL	\$41.917.183
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR DE NOTICIAS de programas de televisión del canal TELEISLAS.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	25 de enero al 31 de enero de 2021.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1 Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la quinta semana del 25 al 29 de enero. 2 Presentar el noticiero teleislas news weekend en su horario habitual los domingos, logrando 1 emisiones el día 31 de enero.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Copia de factura y seguridad social.
FECHA DE PRESENTACIÓN	01 de febrero de 2021.


NOMBRE CONTRATISTA: Lisa Gordon Antonio
Número de identificación :1.123.623.610

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

LISA KARINA GORDON ANTONIO

NIT. 1123623610

Loma Shingle Hill frente al puesto de salud. CEL.3187121452

e-mail: lisnaken@hotmail.com

SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
1	2	2021

FACTURA DE VENTA

No.01

21

Régimen Simplificado.

Señor (es): TELEISLAS	827000481-1
Dirección: loma Shingle Hill	5132047

Concepto: presentación de servicios como presentadora del noticiero TELEISLAS NEWS" del canal regional telesilas y además prestar servicios adicionales que se presenten de acuerdo a la parrilla de programación del canal; desde el 25 de enero hasta el 31 de enero del año en curso.

total: ochocientos setenta mil seiscientos ochenta y tres pesos mcte

\$870.683

Firma

Lisa Gordon

Aceptada de

Freddy Williams

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD 2020-12	2020-12	I	22/01/2021	47481951	\$428 300

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	181.200

Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte ESP - Solidaridad	Aporte ESP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0	0		231 900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	960011153-6	15.200

Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
-----------	-------------------	---------------	---------------

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	181 200	181 200
Pensión	1	231 900	231 900
Riesgos Laborales	1	15 200	15 200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	428 300	428 300

		2				3			4		
		DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO					
CC	1123623610	LISA KARINA GORDON ANTONIO		loma single hill frente puesto de salud	5124132	lisanaken@hotmail.com					
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO						
UNICA	I – Independiente			ARCHIPELAGO DE SA	SAN ANDRÉS						
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
					NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1	22/01/2021	47481951	\$428 300	

DETALLE POR COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN			SALUD			REGRESOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Aptitudes y Nombres	Ocupación	Ingreso	Extrínsecos	Causa menor	Enfermedad	Accidente	Gravamen	Gratificación	Indemnización	Costo AFP	RIC AFP	Voluntario o Afiliado	Fondo personal de subsidencia	Costo EPS	RIC EPS	Cotización / Valor UTC	Costo ARL	RIC ARL	Costo Seguro	Cotización	Costo CCF	RIC CCF	Colaborador	Costo IBC para parafiscales	RIC IBC	Aporte ENAF MEN
CC		112823610	GORDON ANTONIO LISA KARINA		N								2203201	1.449.000	231.900	0	0	0	1.449.000	161.200	14-23	1.449.000	2	15.200	0	0	0	0	0



AÑO MES DIA
2021 3 19 \$ 3,731,500.00

Páguese a: LISA KARINA GORDON ANTONIO

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

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TELEISLAS	COMPROBANTE DE EGRESO TIPO : 140 No. : EEE0315 FECHA : DIA 19 MES 3 AÑO 2021
---	--

CONCEPTO: **PRESENTADORA**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,731,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,731,500.00	
TOTALES		3,731,500.00	3,731,500.00

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: PLAN DE Cuenta No. 855842548	Nombre . LISA KARINA GORDON ANTONIO C.C. O NIT. 1123623610


TESORERA

PA-GF-R1

COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO



WIGENCIA:02-01-11

VERSION No:1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA:1

FECHA:15/03/2021

CCP No. 401 PA-0229

VIGENCIA:2021

BENEFICIARIO

NIT

LISA KARINA GORDON ANTONIO

1123623610

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO: Caus pago servicio como PRESENTADORA para el canal

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP: RP 046

TIPO DE CONTRATO: CPS 039 DE 2021

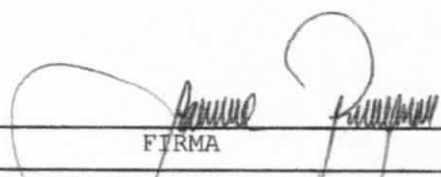
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0046	3,731,500	24010208		3,731,500			
			52117310	3,731,500		111005		3,731,500
						24010208	3,731,500	
		3,731,500		3,731,500	3,731,500		3,731,500	3,731,500

REVISADO POR

ELABORADO POR:

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ASISTENTE FINANCIERO





FIRMA

FIRMA

SON:

VALOR A PAGAR

TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

3,731,500

RETEFUENTE

0

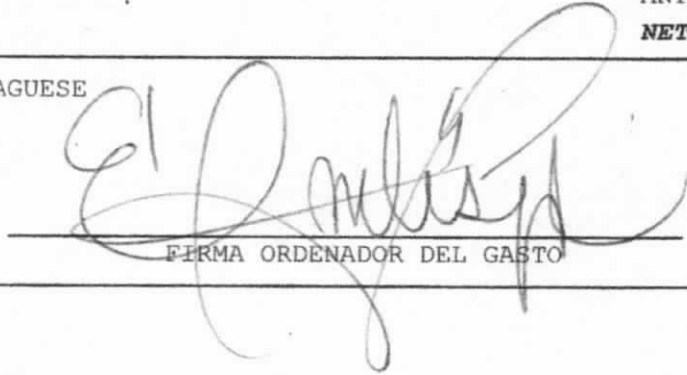
ANTICIPOS:

0

NETO A PAGAR:

3,731,500

PAGUESE



FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	LISA KARINA GORDON ANTONIO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123623610
No. DEL CONTRATO	039/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADOR DE NOTICIAS PARA PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	41.917.183
PAGO A REALIZAR	Pago 2 \$ 3.731.500

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	x		
Planilla seguridad social	x		
Factura	x		
FECHA DEL CERTIFICADO	13 / marzo/2021		

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



FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Producción

	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	LISA KARINA GORDON ANTONIO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.123.623.610
No. DEL CONTRATO	039
DURACIÓN	ONCE (11) MESES SIETE (7) DIAS
VALOR TOTAL	\$41.917.183
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR DE NOTICIAS de programas de televisión del canal TELEISLAS.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 de febrero al 28 de febrero de 2021.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1 Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la quinta semana del 01 al 05 de febrero. 2. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la segunda semana del 08 al 12 de febrero. 3. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la tercera semana del 15 al 19 de febrero. 4. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la cuarta semana del 22 al 26 de febrero.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

	5. Presentar el noticiero teleislas news weekend en su horario habitual los domingos, logrando 4 emisiones los días 7, 14, 21 y 28 de febrero.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Copia de factura y seguridad social.
FECHA DE PRESENTACIÓN	11 de marzo de 2021.

Lisa Gordon Antonio

NOMBRE CONTRATISTA: Lisa Gordon Antonio
Número de identificación :1.123.623.610

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

LISA KARINA GORDON ANTONIO

NIT. 1123623610

Loma Shingle Hill frente al puesto de salud. CEL.3187121452

e-mail: lisnaken@hotmail.com

SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
11	3	2021

FACTURA DE VENTA

No.02

21

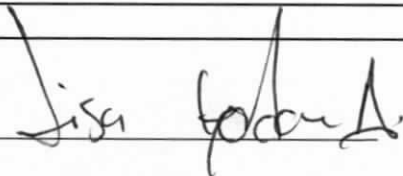
Régimen Simplificado.

Señor (es): TELEISLAS	827000481-1
Dirección: loma Shingle Hill	5132047

Concepto: presentación de servicios como presentadora del noticiero TELEISLAS NEWS" del canal regional telesilas y además prestar servicios adicionales que se presenten de acuerdo a la parrilla de programación del canal; desde el 01 de febrero hasta el 28 de febrero del año en curso. por favor pagar a la cuenta de ahorros Bancolombia NO. 348-391809-36.

total: tres millones setecientos treinta y un mil quinientos pesos M/CTE	\$3.731.500
--	-------------

Firma



Aceptada de

TIPO		NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CC	1123623610	LISA KARINA GORDON ANTONIO		loma single hill frente puerto de salud	5124132	lisanaken@hotmail.com	
UNICA			NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
					ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD				TOTAL A PAGAR	
2021-01	2021-01	I	10/03/2021	49231917	\$495.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS005	Santas EPS	800251440-6	209 700

Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
	0		0	0	0	0	209 700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
20301	Porvenir	800224801-8	268 400	0	0	0	0	0	0		268 400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	960011153-6	17.800				17.600	0	0	17.600			176	17.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, R/P y Mora	Total a Pagar
Salud	1	208.700	209.700
Pensión	1	268.400	268.400
Riesgos Laborales	1	17.600	17.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	495.700	495.700

Active
Cortisol
Cortizone

DATOS DEL APORTANTE								*	
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	NO	
CC	1123623610	LISA KARINA GORDON ANTONIO		loma single hill frente puesto de salud	5124132	lisanaken@hotmail.com			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	I - Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD *	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2021-01	2021-01	I	10/03/2021	\$485.700	
				49231917	

[illegible]

PARAGAD



AÑO MES DIA
2021 4 8 \$ 3,731,500.00

Páguese a: LISA KARINA GORDON ANTONIO

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

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE0376**

FECHA : DIA 8 MES 4 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,731,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,731,500.00	
TOTALES		3,731,500.00	3,731,500.00

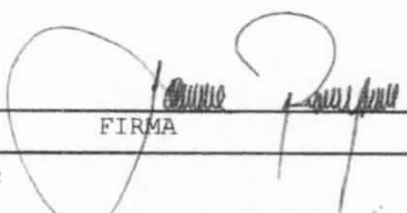
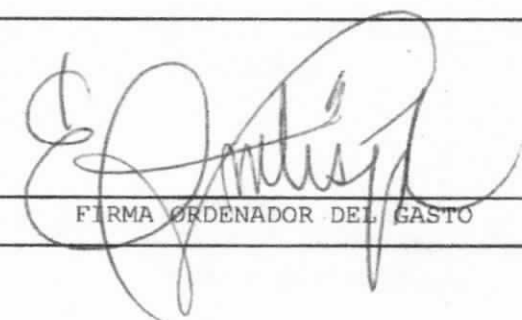
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . LISA KARINA GORDON ANTONIO
C.C. O NIT. 1123623610


TESORERA

PA-GF-R1		DESCRIPCION DEL DOCUMENTO						
COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO								
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO				PAGINA: 1		
VERSION No:	1							
FECHA: 31/03/2021		CCP No. 401 PA-0317						
VIGENCIA: 2021								
BENEFICIARIO					NIT			
LISA KARINA GORDON ANTONIO					1123623610			
SUPERVISOR								
Freddy Williams/Director de produccion								
DETALLE								
CONCEPTO : Caus pago servicio como PRESENTADORA para el canal								
FACTURA DE VENTA:								
NUMERO DE RP : RP 046								
TIPO DE CONTRATO: CPS 039 DE 2021								
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0046	3,731,500	24010208		3,731,500			
			52117310	3,731,500		111005		3,731,500
						24010208	3,731,500	
		3,731,500		3,731,500	3,731,500		3,731,500	3,731,500
REVISADO POR ELABORADO POR:								
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD					ASISTENTE FINANCIERO			
								
FIRMA					FIRMA			
SON:					VALOR A PAGAR 3,731,500			
RES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS P					RETEFUENTE 0			
ESOS M/CTE.					ANTICIPOS: 0			
					NETO A PAGAR: 3,731,500			
PAGUESE								
								
FIRMA ORDENADOR DEL GASTO								

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	LISA KARINA GORDON ANTONIO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123623610
No. DEL CONTRATO	039/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADOR DE NOTICIAS PARA PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	41.917.183
PAGO A REALIZAR	Pago 3 \$ 3.731.500

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

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

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

LISA KARINA GORDON ANTONIO

NIT. 1123623610

Loma Shingle Hill frente al puesto de salud. CEL.3187121452
e-mail: lisnaken@hotmail.com
SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
31	3	2021

FACTURA DE VENTA

No.03

21

Régimen Simplificado.

Señor (es): TELEISLAS	827000481-1
Dirección: loma Shingle Hill	5132047

Concepto: presentación de servicios como presentadora del noticiero TELEISLAS NEWS" del canal regional telesilas y además prestar servicios adicionales que se presenten de acuerdo a la parrilla de programación del canal; desde el 01 de marzo hasta el 31 de marzo del año en curso. por favor pagar a la cuenta de ahorros Bancolombia NO. 348-391809-36.

total: tres millones setecientos treinta y un mil quinientos pesos M/CTE	\$3.731.500
--	-------------

Firma

Lisa Gordon A.

Aceptada de

Fredy Williams

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO		CORREO
CC	112623610	LISA KARINA GORDON ANTONIO		loma single hill frente puesto de salud	5124132		lisakarina@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS		
						NO	

DATOS DE LA PLANILLA			CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	EMPL. PAGOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			0
2021-02	2021-02	1	28/03/2021	49490811
TOTAL A PAGAR				\$495 700

TOTALES POR SUBSISTEMAS[illegible]

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	266.400	0	0	0	0	0	0		266.400	1

TOTAL RIESGOS LABORALES

TOTALES RESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	880011153-6	17.600				17.600	0	0	17.600			176	17.600	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	209 700	209 700
Pensión	1	268 400	268 400
Resgos Laborales	1	17 600	17 600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	495 700	495 700

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	
CC	1123623610	LISA KARINA GORDON ANTONIO		loma single hill frente puesto de salud	5124132	lisaraken@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS		
							NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-02	1	29/03/2021	45490811	\$495.700	

[illegible]

DAAG

	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	LISA KARINA GORDON ANTONIO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.123.623.610
No. DEL CONTRATO	039
DURACIÓN	ONCE (11) MESES SIETE (7) DIAS
VALOR TOTAL	\$41.917.183
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR DE NOTICIAS de programas de televisión del canal TELEISLAS.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 de marzo al 31 de marzo de 2021.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1 Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la primera semana del 01 al 05 de marzo. 2. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la segunda semana del 08 al 12 de marzo. 3. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la tercera semana del 15 al 19 de marzo. 4. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 08 emisiones en la cuarta semana del 23 al 26 de marzo.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

	5. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a miércoles en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 06 emisiones en la quinta semana del 29 al 31 de marzo .
	6. presentar el noticiero teleislas news weekend en su horario habitual los domingos, logrando 4 emisiones los días 7, 14, 21 y 28 de marzo.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Copia de factura y seguridad social.
FECHA DE PRESENTACIÓN	31 de marzo de 2021.



NOMBRE CONTRATISTA: Lisa Gordon Antonio
Número de identificación :1.123.623.610

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



AÑO MES DIA
2021 5 7 \$ 3,731,500.00

Páguese a: LISA KARINA GORDON ANTONIO

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

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140

No. : **EEE0581**

FECHA : DIA 7 MES 5 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,731,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,731,500.00	
TOTALES		3,731,500.00	3,731,500.00

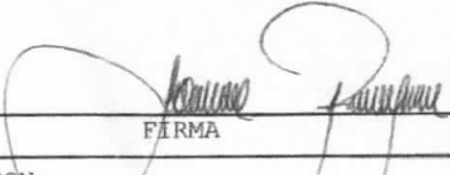
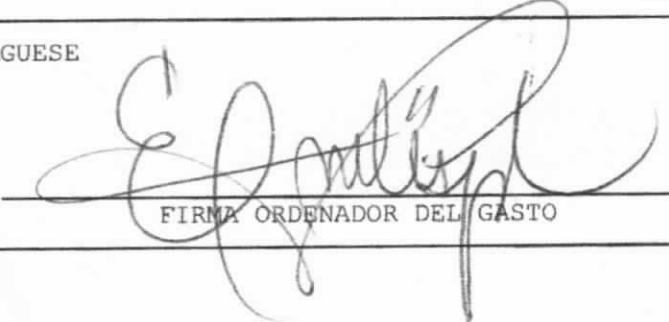
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre : LISA KARINA GORDON ANTONIO
C.C. O NIT. 1123623610

TESORERA

PA-GF-R1		DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO						
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO				PAGINA: 1		
VERSION No:	1							
FECHA: 30/04/2021		CCP No. 401 PA-0493						
VIGENCIA: 2021								
BENEFICIARIO					NIT			
LISA KARINA GORDON ANTONIO					1123623610			
SUPERVISOR								
Freddy Williams/Director de produccion								
DETALLE								
CONCEPTO : Caus pago servicio como PRESENTADORA para el canal								
FACTURA DE VENTA:								
NUMERO DE RP : RP 046								
TIPO DE CONTRATO: CPS 039 DE 2021								
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0046	3,731,500	24010208		3,731,500			
			52117310	3,731,500		111005		3,731,500
						24010208	3,731,500	
		3,731,500		3,731,500	3,731,500		3,731,500	3,731,500
REVISADO POR JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD								
ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO								
								
FIRMA					FIRMA			
SON:					VALOR A PAGAR 3,731,500			
TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.					RETEFUENTE 0			
					ANTICIPOS: 0			
					NETO A PAGAR: 3,731,500			
PAGUESE								
								
FIRMA ORDENADOR DEL GASTO								

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	LISA KARINA GORDON ANTONIO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123623610
No. DEL CONTRATO	039/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADOR DE NOTICIAS PARA PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	41.917.183
PAGO A REALIZAR	Pago 4 \$ 3.731.500

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

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

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

	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	LISA KARINA GORDON ANTONIO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.123.623.610
No. DEL CONTRATO	039
DURACIÓN	ONCE (11) MESES SIETE (7) DIAS
VALOR TOTAL	\$41.917.183
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR DE NOTICIAS de programas de televisión del canal TELEISLAS.

REPORTE DE ACTIVIDADES

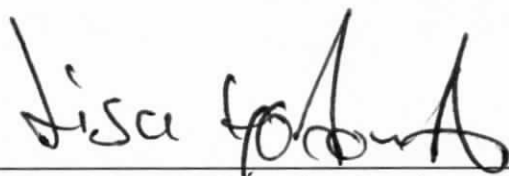
PERIODO DEL INFORME	01 de abril al 30 de abril de 2021.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la segunda semana del 05 al 09 de abril. 2. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la tercera semana del 12 al 16 de abril. 3. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 08 emisiones en la cuarta semana del 19 al 23 de abril. 4. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a miércoles en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 06 emisiones en la quinta semana del 26 al 30 de abril .

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

	5. presentar el noticiero teleislas news weekend en su horario habitual los domingos, logrando 4 emisiones los días 4, 11, 18 y 25 de abril.
OBSERVACIONES	No se relaciona los días 01 y 02 de abril por ser días feriados..

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Copia de factura y seguridad social.
FECHA DE PRESENTACIÓN	30 de abril de 2021. ✓



NOMBRE CONTRATISTA: Lisa Gordon Antonio
Número de identificación :1.123.623.610

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

LISA KARINA GORDON ANTONIO

NIT. 1123623610

Loma Shingle Hill frente al puesto de salud. CEL.3187121452

e-mail: lisnaken@hotmail.com

SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
30	4	2021

FACTURA DE VENTA

No.04

21

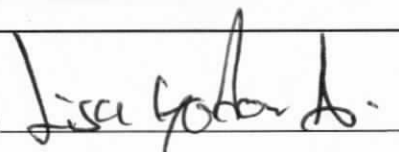
Régimen Simplificado.

Señor (es): TELEISLAS	827000481-1
Dirección: loma Shingle Hill	5132047

Concepto: presentación de servicios como presentadora del noticiero TELEISLAS NEWS" del canal regional telesilas y además prestar servicios adicionales que se presenten de acuerdo a la parrilla de programación del canal; desde el 01 de abril hasta el 30 de abril del año en curso. por favor pagar a la cuenta de ahorros Bancolombia NO. 348-391809-36.

total: tres millones setecientos treinta y un mil quinientos pesos M/CTE \$3.731.500

Firma



Aceptada de _____

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORATOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA**TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

TOTAL ABORTES DEL REGIMNO A RIESGOS I ABORTOSTOTAL APORTES DEL PERÍODO A MIN. EDUCACIÓNTOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

ESAF	
MINISTERIO D	
GRAN TOTAL	

PA-GF-R1

VIGENCIA: 02-01-11

VERSION No: 1

DESCRIPCION DEL DOCUMENTO
COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA: 1

FECHA: 02/06/2021

VIGENCIA: 2021

Trama de seguridad para duplicar cheques

AÑO MES DIA
2021 6 4 \$ 3,731,500.00

Páguese a: LISA KARINA GORDON ANTONIO

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

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

TIPO : 140

No. : **EEE0815**

FECHA : DIA 4 MES 6 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,731,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,731,500.00	
TOTALES		3,731,500.00	3,731,500.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Nombre : LISA KARINA GORDON ANTONIO

C.C. O NIT. 1123623610

TESORERA

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	LISA KARINA GORDON ANTONIO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123623610
No. DEL CONTRATO	039/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADOR DE NOTICIAS PARA PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	41.917.183
PAGO A REALIZAR	Pago 5 \$ 3.731.500

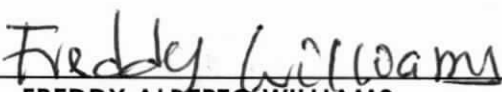
REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

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

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


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Director de Produccion

	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	LISA KARINA GORDON ANTONIO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.123.623.610
No. DEL CONTRATO	039
DURACIÓN	ONCE (11) MESES SIETE (7) DIAS
VALOR TOTAL	\$41.917.183
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR DE NOTICIAS de programas de televisión del canal TELEISLAS.

REPORTE DE ACTIVIDADES

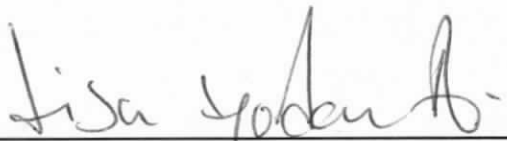
PERIODO DEL INFORME	01 de mayo al 31 de mayo de 2021.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la segunda semana del 03 al 07 de mayo. 2. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la tercera semana del 10 al 14 de mayo. 3. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 08 emisiones en la cuarta semana del 18 al 21 de mayo. 4. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a miércoles en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 06 emisiones en la quinta semana del 24 al 28 de mayo.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

	5. presentar el noticiero teleislas news weekend en su horario habitual los domingos, logrando 4 emisiones los días 02, 09, 16, 23 y 30 de mayo.
OBSERVACIONES	No se relaciona el día 17 de mayo por ser días feriados..

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Copia de factura y seguridad social.
FECHA DE PRESENTACIÓN	31 de mayo de 2021.



NOMBRE CONTRATISTA: Lisa Gordon Antonio
Número de identificación :1.123.623.610

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

LISA KARINA GORDON ANTONIO

NIT. 1123623610

Loma Shingle Hill frente al puesto de salud. CEL.3187121452

e-mail: lisnaken@hotmail.com

SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
31	5	2021

FACTURA DE VENTA

No.04

21

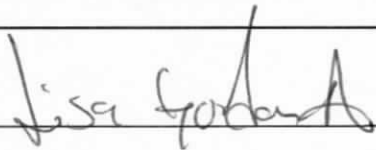
Régimen Simplificado.

Señor (es): TELEISLAS	827000481-1
Dirección: loma Shingle Hill	5132047

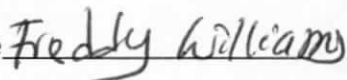
Concepto: presentación de servicios como presentadora del noticiero TELEISLAS NEWS" del canal regional telesilas y además prestar servicios adicionales que se presenten de acuerdo a la parrilla de programación del canal; desde el 01 de mayo hasta el 31 de mayo del año en curso. por favor pagar a la cuenta de ahorros Bancolombia NO. 348-391809-36.

total: tres millones setecientos treinta y un mil quinientos pesos M/CTE	\$3.731.500
--	-------------

Firma



Aceptada de



DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	2021-04				TOTAL A PAGAR	
					50087546	
					5495 700	

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
EPS005	Santitas EPS	860251440-6	209.700

Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0	0	-	268.400	1

Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	8600011153-6	17.950

Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
-----------	-------------------	---------------	---------------

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, RP y MORA	Total a Pagar
Salud	1	209.700	209.700
Pensión	1	268.400	268.400
Riesgos Laborales	1	17.600	17.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	495.700	495.700

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
						EMPLEADOS	UPC
						1	0
PERIODO SALUD 2021-04	2021-04		I	24/05/2021	50097546	TOTAL A PAGAR \$485.700	

[illegible]



AÑO MES DIA
2021 7 9 \$ 3,731,500.00

Páguese a: LISA KARINA GORDON ANTONIO

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

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE0915**

FECHA : DIA 9 MES 7 AÑO 2021

CONCEPTO: **PRESENTADORA**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,731,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,731,500.00	
TOTALES		3,731,500.00	3,731,500.00

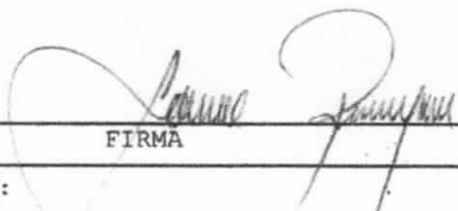
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . LISA KARINA GORDON ANTONIO
C.C. O NIT. 1123623610

TESORERA

PA-GF-R1		DESCRIPCION DEL DOCUMENTO						
COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO		PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO				PAGINA: 1		
VIGENCIA:	02-01-11							
VERSION No:	1							
FECHA: 01/07/2021 CCP No. 401 PA-0832 VIGENCIA: 2021								
BENEFICIARIO						NIT		
LISA KARINA GORDON ANTONIO						1123623610		
SUPERVISOR								
Freddy Williams/Director de produccion								
DETALLE								
CONCEPTO : Caus pago servicio como PRESENTADORA para el canal FACTURA DE VENTA: NUMERO DE RP : RP 046 TIPO DE CONTRATO: CPS 039 DE 2021								
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp004	3,731,500	24010208		3,731,500			
			52117310	3,731,500		111005		3,731,500
						24010208	3,731,500	
		3,731,500		3,731,500	3,731,500		3,731,500	3,731,500
REVISADO POR JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO								
 FIRMA				 FIRMA				
TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.						VALOR A PAGAR 3,731,500 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 NETO A PAGAR: 3,731,500		
PAGUESE  FIRMA ORDENADOR DEL GASTO								

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	LISA KARINA GORDON ANTONIO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123623610
No. DEL CONTRATO	039/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADOR DE NOTICIAS PARA PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	41.917.183
PAGO A REALIZAR	Pago 6 \$ 3.731.500

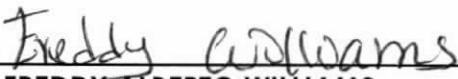
REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

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

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


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Director de Producción

	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	LISA KARINA GORDON ANTONIO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.123.623.610
No. DEL CONTRATO	039
DURACIÓN	ONCE (11) MESES SIETE (7) DIAS
VALOR TOTAL	\$41.917.183
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR DE NOTICIAS de programas de televisión del canal TELEISLAS.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 de junio al 30 de junio de 2021.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 08 emisiones en la primera semana del 01 al 04 de junio. 2. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 08 emisiones en la segunda semana del 08 al 11 de junio. 3. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 08 emisiones en la tercera semana del 15 al 18 de mayo. 4. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la cuarta semana del 21 al 25 de junio.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

	5. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 06 emisiones en la quinta semana del 21 al 25 de junio. 6. presentar el noticiero teleislas news weekend en su horario habitual los domingos, logrando 4 emisiones los días 06, 13, 20, y 27 de junio.
OBSERVACIONES	No se relaciona los días 7 y 14 de junio por ser días feriados..

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Copia de factura y seguridad social.
FECHA DE PRESENTACIÓN	30 de junio de 2021.


NOMBRE CONTRATISTA: Lisa Gordon Antonio
Número de identificación :1.123.623.610

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

LISA KARINA GORDON ANTONIO

NIT. 1123623610

Loma Shingle Hill frente al puesto de salud. CEL.3187121452

e-mail: lisnaken@hotmail.com

SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
30	6	2021

FACTURA DE VENTA

No.06

21

Régimen Simplificado.

Señor (es): TELEISLAS	827000481-1
Dirección: loma Shingle Hill	5132047

Concepto: presentación de servicios como presentadora del noticiero TELEISLAS NEWS" del canal regional telesilas y además prestar servicios adicionales que se presenten de acuerdo a la parrilla de programación del canal; desde el 01 de junio hasta el 30 de junio del año en curso. por favor pagar a la cuenta de ahorros Bancolombia NO. 348-391809-36.

total: tres millones setecientos treinta y un mil quinientos pesos M/CTE

\$3.731.500

Firma

Lisa Gordon A.

Aceptada de

Freddy Williams

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES		PERIODO DE COTIZACIÓN										PAG: 1 DE 1		
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	CIUDADAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	SALUD		FARMACIA, VIGILANCIA LAS		NÚMERO	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	112923615	LESA LATINA GORDON ANTONIO	U C S D			MESES	SEMANAS	SEMANAS	SEMANAS	RAKACRIM	PUBLICA	PEQUEÑO	14.23	55
						2021	5	2021	5	2021	7	2		
DIRECCIÓN	Ciudad/Departamento	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TÉLEFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	Nº AUTORIZACIÓN	
Una single 181 frente puesto de salud	SAN ANDRÉS	88801	ARCHIPELAGO DE SAN AN	88	5124132		larsen@terramail.com		7490	0	1	20210628	1026527987	

[illegible][illegible][illegible]

TOTAL APORTE DEL PERIODO A ICDFY BONA					
CONC	VALOR	DIAS MORA	ALT MORA	TOTAL A PAGAR	NO PAGA
K'EF					
1	0	0	0	0	0
BONA					
1	0	0	0	0	0

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MENOS LABORALES						
COD. APL.	NIF APL.	VOTOS DELEGAT.	INCAPACITACIONES		APORTES OTROSOS RISSE	VALOR NETO COTIZACIÓN
			NO SUBSIDIZ.	VALOR		
14-23	800011033-B	17.800		0	0	17.800
018- NORA	NIF/NORA NORA COT1	SUBTOTAL APORTES COT2	NO PADRAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	MONDO SOLICITADO	TOTAL A PAGAR
0	0	17.800		0	178	17.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A MIN. EDUCACIÓN				TOTAL APORTES DEL PERÍODO A ESAR			
VALOR	DÍAS NORMA	INT. MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	VALOR	DÍAS NORMA	INT. MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A CARGA POR TIPO ADMINISTRADORA	IMPORTE GUBERNATIVO	VALOR TOTAL
PENSIONES	265.600	265.600
SALUD	200.700	200.700
RIESGOS LABORALES	17.600	17.600
CCF	0	
SENA	0	
ICBP	0	
ESAP	0	
MINISTERIO DE EDUCACION	0	
GRAN TOTAL	483.700	483.700

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

Acted @
Contributor
Contractor

Date		Description		Amount	
1/1/20		Balance		100.00	
1/15/20		Payment		50.00	
2/1/20		Interest		2.50	
2/15/20		Payment		25.00	
3/1/20		Interest		1.25	
3/15/20		Payment		12.50	
4/1/20		Interest		0.62	
4/15/20		Payment		6.25	
5/1/20		Interest		0.31	
5/15/20		Payment		3.12	
6/1/20		Interest		0.16	
6/15/20		Payment		1.56	
7/1/20		Interest		0.08	
7/15/20		Payment		0.78	
8/1/20		Interest		0.04	
8/15/20		Payment		0.39	
9/1/20		Interest		0.02	
9/15/20		Payment		0.19	
10/1/20		Interest		0.01	
10/15/20		Payment		0.09	
11/1/20		Interest		0.00	
11/15/20		Payment		0.04	
12/1/20		Interest		0.00	
12/15/20		Payment		0.02	
1/1/21		Balance		0.00	

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA
2021 8 13 \$ 3,731,500.00

Páguese a: LISA KARINA GORDON ANTONIO

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

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1183**

FECHA : DIA 13 MES 8 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,731,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,731,500.00	
TOTALES		3,731,500.00	3,731,500.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . LISA KARINA GORDON ANTONIO
C.C. O NIT. 1123623610

TESORERA

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	LISA KARINA GORDON ANTONIO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.123.623.610
No. DEL CONTRATO	039
DURACIÓN	ONCE (11) MESES SIETE (7) DIAS
VALOR TOTAL	\$41.917.183
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR DE NOTICIAS de programas de televisión del canal TELEISLAS.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 de julio al 31 de julio de 2021.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. Presentar el noticiero en su horario habitual los días jueves y viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 04 emisiones en la primera semana del 01 al 02 de julio. 2. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la segunda semana del 08 al 09 de julio. 3. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la tercera semana del 12 al 16 de julio. 4. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 08 emisiones en la cuarta semana del 19 al 23 de julio.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1123623610	LISA KARINA GORDON ANTONIO	loma single hill frente puesto de salud	5124132	liankaren@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	1- Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC			
PERIODO SALUD	2021-06	2021-06	2021-06	51437425	1	0			
TOTAL A PAGAR					\$495.700				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS005	Santas EPS	800251440-6	209.700	0	0	0	0	0	0
								Total a Pagar	No. Afiliados
								209.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Ponvenir	800224808-8	268.400	0	0	0	0	0	0	0	268.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	17.600			17.600	0	0	17.600		176	17.600	17.600	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	209.700	209.700
Pensión	1	268.400	268.400
Riesgos Laborales	1	17.600	17.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	495.700	495.700

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO
CC	1123823810	LISA KARINA GORDON ANTONIO	loma single hill frente puerto de salud	5124132
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO
ÚNICA	1- Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA
			Ciudad / Municipio	SAN ANDRÉS
			EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	NO

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2021-06	2021-06	I	02/08/2021	51437425
				TOTAL A PAGAR
				\$495,700

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION				SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotización	IBIC AFP	Cod. AFP	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBIC EPS	Subsidio Valor UPC	Cod. ARL	IBIC ARL	Clase de Riesgo	Cotización CCF	IBIC CCF	Aporte CCF	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN								
			COMERCIO																									
			AL																									
			DI																									
			AV																									
			AL																									
			VNT																									
			ISE																									
			SLM																									
			VNT																									
			VSA																									
			TAJ																									
			ITP																									
			TAJ																									
			ITP																									
			ITP																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									
			ME																									



AÑO MES DÍA
2021 9 7 \$ 3,731,500.00

Páguese a: LISA KARINA GORDON ANTONIO

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

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1295**

FECHA : DÍA 7 MES 9 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADOR

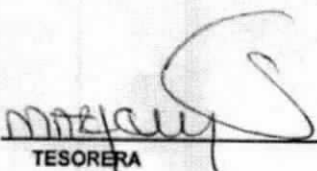
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,731,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,731,500.00	
TOTALES		3,731,500.00	3,731,500.00

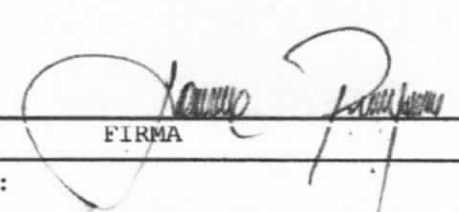
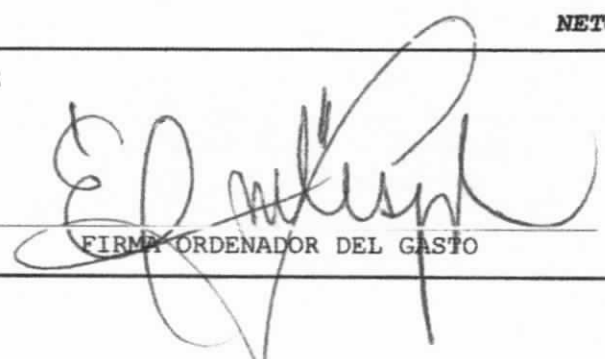
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . LISA KARINA GORDON ANTONIO
C.C. O NIT. 1123623610


TESORERA

PA-GF-R1		DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO						
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO				PAGINA: 1		
VERSION No:	1							
FECHA: 31/08/2021		CCP No. 401 PA-1200						
VIGENCIA: 2021								
BENEFICIARIO						NIT		
LISA KARINA GORDON ANTONIO						1123623610		
SUPERVISOR								
Freddy Williams/Director de produccion								
DETALLE								
CONCEPTO : Caus pago servicio como PRESENTADOR para el canal FACTURA DE VENTA: NUMERO DE RP : RP 046 TIPO DE CONTRATO: CPS 039 DE 2021								
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0046	3,731,500	24010208 52117310	3,731,500	3,731,500	111005 24010208	3,731,500	3,731,500
		3,731,500		3,731,500	3,731,500		3,731,500	3,731,500
REVISADO POR JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD								
ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO								
								
FIRMA				FIRMA				
SON:				VALOR A PAGAR 3,731,500 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 NETO A PAGAR: 3,731,500				
TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.								
PAGUESE								
								
FIRMA ORDENADOR DEL GASTO								

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	LISA KARINA GORDON ANTONIO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123623610
No. DEL CONTRATO	039/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADOR DE NOTICIAS PARA PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	41.917.183
PAGO A REALIZAR	Pago 8 \$ 3.731.500

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

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

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

Freddy Alberto Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

	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	LISA KARINA GORDON ANTONIO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.123.623.610
No. DEL CONTRATO	039
DURACIÓN	ONCE (11) MESES SIETE (7) DIAS
VALOR TOTAL	\$41.917.183
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR DE NOTICIAS de programas de televisión del canal TELEISLAS.

REPORTE DE ACTIVIDADES

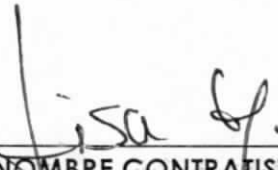
PERIODO DEL INFORME	01 de agosto al 31 de agosto de 2021. ✓
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1 Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la primera semana del 02 al 06 de agosto. 2 Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la segunda semana del 09 al 13 de agosto. 3. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 08 emisiones en la tercera semana del 17 al 20 de agosto. 4. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la cuarta semana del 23 al 27 de agosto.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

	5. Presentar el noticiero el día lunes y martes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 4 emisiones en la quinta semana el 30 y 31 de agosto. Presentar el noticiero teleislas news weekend en su horario habitual los domingos, logrando 5 emisiones los días 01, 08, 15, 22 y 29 de agosto.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Copia de factura y seguridad social.
FECHA DE PRESENTACIÓN	31 de agosto de 2021. ✓



 NOMBRE CONTRATISTA
 Número de identificación

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	1	30/08/2021	52098455	\$495,700	

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6
		209,700

Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0	0		268,400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	885011153-6	17.600

NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IPR y Mora
Salud	1	209,700 **
Pensión	1	268,400
Riesgos Laborales	1	17,800
CCF	0	0
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	3	495,700

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	I	520690455	5495,700	

DA
DA
GA
GA
DA
DA

LISA KARINA GORDON ANTONIO

NIT. 1123623610

Loma Shingle Hill frente al puesto de salud. CEL.3187121452

e-mail: lisnaken@hotmail.com

SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
31	8	2021

FACTURA DE VENTA

No.08

21

Régimen Simplificado.

Señor (es): TELEISLAS	827000481-1
Dirección: loma Shingle Hill	5132047

Concepto: presentación de servicios como presentadora del noticiero TELEISLAS NEWS" del canal regional telesilas y además prestar servicios adicionales que se presenten de acuerdo a la parrilla de programación del canal; desde el 01 de agosto hasta el 31 de agosto del año en curso. por favor consignar a la siguiente cuenta de ahorros bancolombia 348-391-809-36

TOTAL: \$3.731.500

SON: tres millones setecientos treinta y un mil quinientos pesos.

Firma

Lisa G.

Aceptada de

Fredy Williams



AÑO MES DIA
2021 10 8 \$ 3,731,500.00

Páguese a: LISA KARINA GORDON ANTONIO

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

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1513**

FECHA : DIA 8 MES 10 AÑO 2021

CONCEPTO: PRSENTADORA

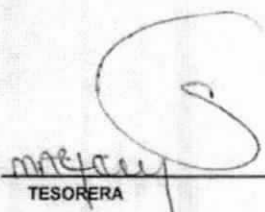
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,731,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,731,500.00	
TOTALES		3,731,500.00	3,731,500.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre : LISA KARINA GORDON ANTONIO
C.C. O NIT. 1123623610


TESORERA

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

FECHA: 30/09/2021

CCP No. 401 PA-1373

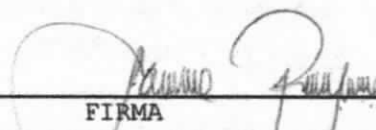
VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
LISA KARINA GORDON ANTONIO	1123623610

SUPERVISOR
Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE	
CONCEPTO	: Caus pago servicio como PRESENTADORA para el canal
FACTURA DE VENTA:	
NUMERO DE RP	: RP 046
TIPO DE CONTRATO:	: CPS 039 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0046	3,731,500	24010208		3,731,500			
			52117310	3,731,500		111005		3,731,500
						24010208	3,731,500	
		3,731,500		3,731,500	3,731,500		3,731,500	3,731,500

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

SON:

TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	3,731,500
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
NETO A PAGAR:	3,731,500

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	LISA KARINA GORDON ANTONIO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.123.623.610
No. DEL CONTRATO	039
DURACIÓN	ONCE (11) MESES SIETE (7) DIAS
VALOR TOTAL	\$41.917.183
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR DE NOTICIAS de programas de televisión del canal TELEISLAS.

REPORTE DE ACTIVIDADES

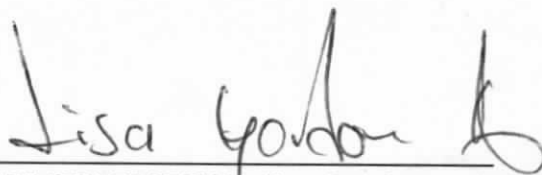
PERIODO DEL INFORME	01 de septiembre al 30 de septiembre de 2021.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. Presentar el noticiero en su horario habitual de miércoles a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 06 emisiones en la primera semana del 01 al 03 de septiembre. 2. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la segunda semana del 06 al 10 de septiembre. 3. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la tercera semana del 13 al 17 de septiembre. 4. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la cuarta semana del 20 al 24 de septiembre.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

	5. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 08 emisiones en la quinta semana del 27 al 30 de septiembre. 6. presentar el noticiero teleislas news weekend en su horario habitual los domingos, logrando 4 emisiones los días 05, 12, 19, y 26 de septiembre.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Copia de factura y seguridad social.
FECHA DE PRESENTACIÓN	30 de septiembre de 2021.



NOMBRE CONTRATISTA: Lisa Gordon Antonio
Número de identificación :1.123.623.610

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

DATOS DEL APORTANTE								EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO		CORREO	
CC	1123623610	LISA KARINA	GORDON ANTONIO	loma single hill frente puesto de salud	5124132		lisrakun@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente				ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS		
							NO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD 2021-08	2021-08	I	24/09/2021	TOTAL A PAGAR \$495.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad			Días Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	209.700	0		0		0		0	0	209.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Puvenir	800224808-8	268.400	0	0	0	0	0	0		268.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	960011153-6	17 800				17 800	0	0	17 800			176	17 600	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
0	0	0	0	0
MEN				
0	0	0	0	0

TOTALS POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	TOTALS FOR 2009 YEAR		
	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IJP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	209.700	209.700
Pensión	1	268.400	268.400
Riesgos Laborales	1	17.600	17.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTAL FS	3	495.700	495.700

Acto
Contributo
Contributo



AÑO MES DIA
2021 12 7 \$ 3,731,500.00

Páguese a: LISA KARINA GORDON ANTONIO

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

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1858**

FECHA : DIA 7 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,731,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,731,500.00	
TOTALES		3,731,500.00	3,731,500.00

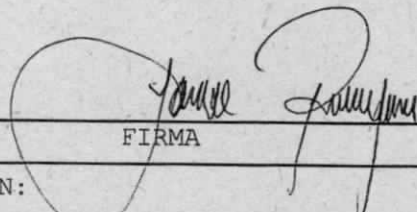
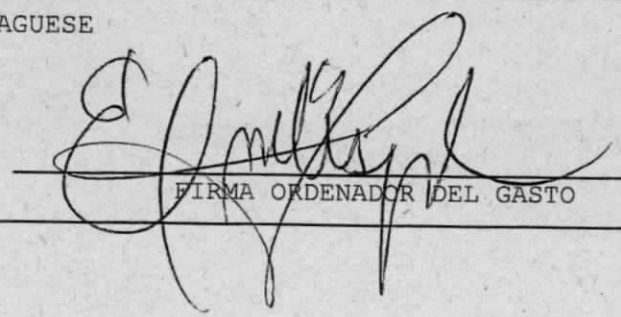
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . LISA KARINA GORDON ANTONIO
C.C. O NIT. 1123623610


TESORERA

PA-GF-R1		DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO						
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO				PAGINA: 1		
VERSION No:	1							
FECHA: 01/12/2021 VIGENCIA: 2021								
BENEFICIARIO						NIT		
LISA KARINA GORDON ANTONIO						1123623610		
SUPERVISOR								
Freddy Williams/Director de produccion								
DETALLE								
CONCEPTO : Caus pago servicio como PRESENTADORA para el canal FACTURA DE VENTA: NUMERO DE RP : RP 046 TIPO DE CONTRATO: CPS 039 DE 2021								
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0046	3,731,500	24010208		3,731,500			
			52117310	3,731,500		111005		3,731,500
						24010208	3,731,500	
		3,731,500		3,731,500	3,731,500		3,731,500	3,731,500
REVISADO POR JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO								
								
FIRMA				FIRMA				
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.						VALOR A PAGAR 3,731,500 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 NETO A PAGAR: 3,731,500		
PAGUESE  FIRMA ORDENADOR DEL GASTO								

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	LISA KARINA GORDON ANTONIO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123623610
No. DEL CONTRATO	039/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADOR DE NOTICIAS PARA PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	41.917.183
PAGO A REALIZAR	Pago 11 \$ 3.731.500

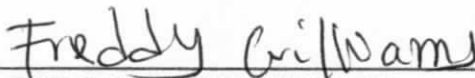
REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

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

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


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Director de Produccion

	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	LISA KARINA GORDON ANTONIO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.123.623.610
No. DEL CONTRATO	039
DURACIÓN	ONCE (11) MESES SIETE (7) DIAS
VALOR TOTAL	\$41.917.183
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR DE NOTICIAS de programas de televisión del canal TELEISLAS.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 de noviembre al 30 de noviembre de 2021.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. Presentar el noticiero en su horario habitual los días jueves y viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 08 emisiones en la primera semana del 02 al 05 de noviembre. 2. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la segunda semana del 08 al 12 de noviembre. 3. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 08 emisiones en la tercera semana del 16 al 19 de noviembre. 4. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la cuarta semana del 22 al 26 de noviembre.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

	5. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 04 emisiones en la quinta semana del 29 al 30 de noviembre. 6. presentar el noticiero teleislas news weekend en su horario habitual los domingos, logrando 4 emisiones los días 07, 14, 21, y 28 de noviembre.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Copia de factura y seguridad social.
FECHA DE PRESENTACIÓN	01 de Diciembre de 2021.



NOMBRE CONTRATISTA: Lisa Gordon Antonio
Número de identificación :1.123.623.610

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

LISA KARINA GORDON ANTONIO

NIT. 1123623610

Loma Shingle Hill frente al puesto de salud. CEL.3187121452

e-mail: lisnaken@hotmail.com

SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
1	12	2021

FACTURA DE VENTA

No.11

21

Régimen Simplificado.

Señor (es): TELEISLAS	827000481-1
Dirección: loma Shingle Hill	5132047

Concepto: prestacion de servicios como presentadora del noticiero TELEISLAS NEWS" del canal regional tele islas y además prestar servicios adicionales que se presenten de acuerdo a la parrilla de programación del canal; desde el 01 de noviembre hasta el 30 de noviembre del año en curso. por favor pagar a la cuenta de ahorros Bancolombia NO. 348-391809-36.

total: tres millones setecientos treinta y un mil quinientos pesos M/CTE

\$3.731.500

Firma

Lisa Gordon

Aceptada de

Freddy Williams

[illegible][illegible][illegible][illegible]

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICMBF Y SENA					
CONC	VALOR	DIAS MORIA	INT MORIA	TOTAL A PAGAR	NA. AVE
ICMBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

[illegible]

TOTAL APORTE DEL PÉRGUO A MIN. EDUCACION				TOTAL APORTE DEL PÉRGUO A USAP			
VALOR	DÍAS MORFA	INT MORFA FONDO	TOTAL A PAGAR	VALOR	DÍAS MORFA	INT MORFA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE INICIAR LA R.P. Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	760,400	208,600
SALUD	206,700	206,700
RIESGOS LABORALES	17,600	17,600
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	495,700	495,700

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

DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACION DE LA ORDEN/CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No 039 DE 2021

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES PRESENTADOR 2 DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS
---------------	---

En la isla de san Andrés a los 31 días del mes de diciembre de 2021, se reunieron en las instalaciones de la Sociedad de televisión de las islas TELEISLAS, **EMILIANA BERNARD STEPHENSON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881 de Providencia, quien en su condición de Gerente, autorizada mediante el acuerdo 004 de 2015, obra en representación legal de **LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS**, sociedad entre entidades públicas del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Primera de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las Escrituras Públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en esta ciudad, de una parte que se denominará **TELEISLAS**, por otra parte **LISA KARINA GORDON ANTONIO** identificado con cedula de ciudadanía No 1123623610 contratista y **FREDDY ALBERTO WILLIAMS** como supervisor, con el fin de liquidar el Contrato en mención

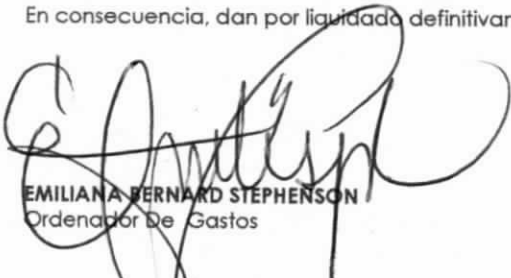
CONTRATISTA	LISA KARINA GORDON ANTONIO
IDENTIFICACIÓN	1123623610
VALOR DEL CONTRATO	41.917.183
PLAZO DE EJECUCIÓN	11 MESES 07 DIAS
FECHA DE INICIACIÓN	25/01/2021
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2021

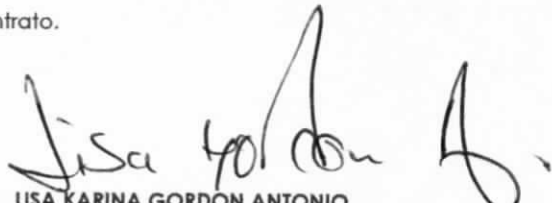
DESARROLLO FINANCIERO	
VALOR DEL CONTRATO	41.917.183
VALOR ANTICIPO	0
VALOR PAGOS	41.917.183
SALDO POR PAGAR	0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	0
SALDO A FAVOR DE TELEISLAS	0

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

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

En consecuencia, dan por liquidado definitivamente el presente Contrato.


EMILIANA BERNARD STEPHENSON
 Ordenador De Gastos


LISA KARINA GORDON ANTONIO
 1123623610


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Supervisor

C.C .Carpeta del contrato

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

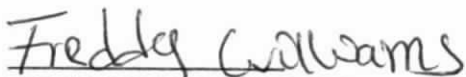
El Señor (a), **LISA KARINA GORDON ANTONIO** identificado con cedula de ciudadanía No 1123623610 se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Canal Regional a razón del contrato número **039** del 25 de enero de 2021

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

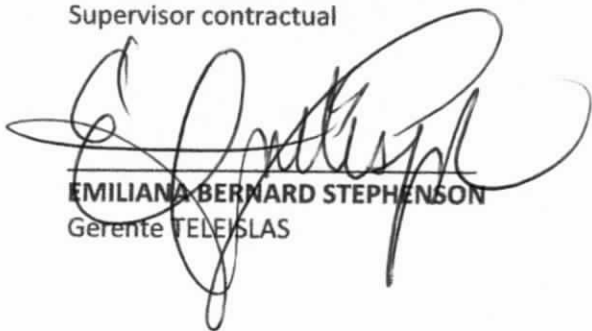
Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los 31 días del mes de diciembre de 2021



LISA KARINA GORDON ANTONIO
C.C 1123623610
Contratista



FREDDY ALBERTO WILLIAMS
C.C. 1.123.622.935
Supervisor contractual



EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Gerente TELEISLAS

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	LISA KARINA GORDON ANTONIO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123623610
No. DEL CONTRATO	039/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADOR DE NOTICIAS PARA PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	41.917.183
PAGO A REALIZAR	Pago 12 \$ 3.731.500

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

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

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


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Director de Produccion

	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	LISA KARINA GORDON ANTONIO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.123.623.610
No. DEL CONTRATO	039
DURACIÓN	ONCE (11) MESES SIETE (7) DIAS
VALOR TOTAL	\$41.917.183
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR DE NOTICIAS de programas de televisión del canal TELEISLAS.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 de Diciembre al 31 de diciembre de 2021.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. Presentar el noticiero en su horario habitual los días jueves y viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 06 emisiones en la primera semana del 01 al 03 de diciembre. 2. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 08 emisiones en la segunda semana del 06 al 10 de diciembre. 3. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la tercera semana del 20 al 24 de diciembre. 4. Presentar el noticiero en su horario habitual del día lunes a viernes en sus dos emisiones medio día y emisión central logrando 10 emisiones en la cuarta semana del 27 al 31 de diciembre.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

	6. presentar el noticiero teleislas news weekend en su horario habitual los domingos, logrando 4 emisiones los días 05, 12, 19, y 26 de diciembre.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Copia de factura y seguridad social.
FECHA DE PRESENTACIÓN	31 de Diciembre de 2021.



NOMBRE CONTRATISTA: Lisa Gordon Antonio
Número de identificación :1.123.623.610

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

LISA KARINA GORDON ANTONIO

NIT. 1123623610

Loma Shingle Hill frente al puesto de salud. CEL.3187121452

e-mail: lisnaken@hotmail.com

SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
31	12	2021

FACTURA DE VENTA

No.12

21

Régimen Simplificado.

Señor (es): TELEISLAS	827000481-1
Dirección: loma Shingle Hill	5132047

Concepto: prestación de servicios como presentadora del noticiero TELEISLAS NEWS" del canal regional tele islas y además prestar servicios adicionales que se presenten de acuerdo a la parrilla de programación del canal; desde el 01 de diciembre hasta el 31 de diciembre del año en curso. por favor pagar a la cuenta de ahorros Bancolombia NO. 348-391809-36.

total: tres millones setecientos treinta y un mil quinientos pesos M/CTE

\$3.731.500

Firma

Lisa Gordon Antonio

Aceptada de

Fredley Williams

[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES