



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

Nombre de contrato: CPS OPS
Contratista: Milliscent Oneill Fernandez 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

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

FIRMAS DE REVISIÓN

Supervisor del contrato

Director jurídico

Jefe de Control Interno

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	
	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

TELEISLAS

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO O'NEILL	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) FERNANDEZ	NOMBRES MILLISCENT JENIFFER
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C ☒ C.E ☐ PAS ☐ No. 40'990.767	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA 01 MES 03 AÑO 1978 DEPTO SAN ANDRES MUNICIPIO SAN ANDRES	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA MOUNTAIN DG CORALINA PAÍS COLOMBIA DEPTO SAN ANDRES MUNICIPIO PROVIDENCIA TELÉFONO 3208075686 EMAIL milliscenhyman@gmail.com	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:				
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	12	AÑO	1993

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 O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN					No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	8	X		ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	05	2	0	0	8	
MG	4	X		ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	05	2	0	1	1	

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
CREOLE			X			X			X
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 TELEMAR TELEVISION EU	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SAN ANDRES	MUNICIPIO SAN ANDRES	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD carcub@hotmail.com	
TELÉFONOS 317 5263264	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 05 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESENTADORA	DEPENDENCIA TELEISLAS NEWS	DIRECCIÓN SANTA ISABEL - PROVIDENCIA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FIRST BAPTIST SCHOOL	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SAN ANDRES	MUNICIPIO SAN ANDRES	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD firstbaptistschool.sanandres@gmail.com	
TELÉFONOS 513 3411	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 01 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO COORDINADORA DE DISCIPLINA	DEPENDENCIA ADMINISTRACIÓN	DIRECCIÓN LA LOMA – MISSION HILL	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SIGHT AND SOUND THEATRES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS ESTADOS UNIDOS
DEPARTAMENTO MISSOURI	MUNICIPIO BRANSON	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS (800) 377 1277	FECHA DE INGRESO DÍA MES 03 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA MES 01 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO SUPERVISORA	DEPENDENCIA CAFETERIA	DIRECCIÓN 001 SHEPHERD OF THE HILLS	
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)

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 PIKNINI FOUNDATION		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SAN ANDRES	MUNICIPIO SAN ANDRES		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pikninifoundationgmail.com		
TELÉFONOS 315 894 3530	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD TELEISLAS LTDA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SAN ANDRES	MUNICIPIO SAN ANDRES		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@teleislas.com.co		
TELÉFONOS 513-2047	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO PRESENTADORA Y TRADUCTORA	DEPENDENCIA TELEISLAS NEWS		DIRECCIÓN SANTA ISABEL, PROV.		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD TELEISLAS LTDA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SAN ANDRES	MUNICIPIO SAN ANDRES		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@teleislas.com.co		
TELÉFONOS 513-2047	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO PRESENTADORA	DEPENDENCIA TELEISLAS NEWS		DIRECCIÓN SANTA ISABEL, PROV.		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD TELEISLAS LTDA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO SAN ANDRES	MUNICIPIO SAN ANDRES		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@teleislas.com.co		
TELÉFONOS 513-2047	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO TRADUCTORA	DEPENDENCIA TELEISLAS NEWS		DIRECCIÓN SHINGLE HILL, LA LOMA		

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

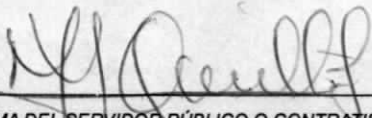
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	4	
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	16	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	20	

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).


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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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

ENTIDAD RECEPTORA

TELEISLAS LTDA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 40'990.767 DE S.A.I. CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento SAN ANDRES Municipio PROVIDENCIA

Dirección LA MONTAÑA, DIAGONAL CORALINA Teléfonos 320 807 5686

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JUDAH LION HYMAN ONEILL	1,123,895,157	HIJO

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	25,615,000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	6,000,000
TOTAL	\$ 31,615,000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO DAVIVIENDA	AHORROS	266000241726	SAN ANDRES	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

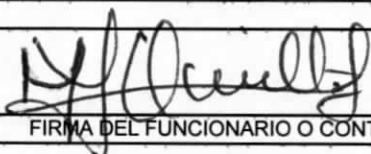
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N° 18'005.756
DEAN ALRIC HYMAN ARCHBOLD	C.C. X C.E. T.I.	DE PROVIDENCIA

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 PARTICIPACION

3. FIRMA



FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

SAN ANDRES ISLA, ENERO 22, 2021

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40990787

O'NEILL FERNANDEZ
APELLIDOS

MILLISCENT JENNIFER
NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1978
SAN ANDRES
(SANANDRES)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-ENE-1997 SAN ANDRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INCOE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
HAB. DERECHO ENCOE



A-3600100-70101384-F-0040990787-20020409 0103102096A 01 119431351

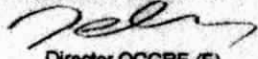
 REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES,
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLAS

Raizal



C.C. 40990767
O'NEILL FERNANDEZ
MILLISCENT JENNIFFER

NACIMIENTO: 01/03/1978
LUGAR: SAN ANDRES I, SAN ANDRES I
SEXO: F ESTATURA: 1.59
GS RH: A+ EXPEDIDA: 24/05/2005


Director OCCRE (E)



Domicilio: San Andrés Isla

OFICINA DE CONTROL DE CIRCULACION Y RESIDENCIA

LOS RESIDENTES TEMPORALES CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE LOS ARTICULOS 5 Y 10 DEL DECRETO 2762 DE 1991 SOLO PODRAN EJECUTAR LAS ACTIVIDADES Y POR EL TIEMPO PARA EL CUAL HAN SIDO AUTORIZADOS CON EL PORTE DE ESTA TARJETA.

THE TEMPORAL RESIDENTS IN ACCORDING TO THE ARTICLES 5 AND 10 OF THE DECREE 2762 OF 1991 DURING THE TIME THEY HAVE BEEN AUTHORIZED CAN ONLY EXECUTE THE ACTIVITY THAT MOTIVATED THE CONFERRING OF THIS CARD.



Q 00000-41418

0015824



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 22:55:48 horas del 21/01/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **40990767**

Apellidos y Nombres: **O'NEILL FERNANDEZ MILLISCENT JENNIFER**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



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



PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 159140376



WEB

23:15:22

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 21 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) MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40990767:

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 establece 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)

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 21 de enero de 2021, a las 23:11:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	40990767
Código de Verificación	40990767210121231107

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

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



SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

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

Página 1 de 1



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas
RNMC

👤 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/01/2021 11:35:03 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **40990767** y Nombre:
MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ.

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **19083265** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

🔍 Nueva Búsqueda

🖨 Imprimir

Información 5159000

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 36 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

www.policia.gov.co

Southwest Baptist University

has Conferred upon

Milliscent Jennifer Hyman

the Degree of

Master of Business Administration

with all rights, honors and privileges appertaining thereto.

In witness thereof, this diploma duly signed has been issued and

the seal of the University affixed.

Issued by the Board of Trustees upon recommendation of the Faculty at Bolivar, Missouri,
this month of July, A.D. 2011

Mark E. Harris
Chairman of the Board of Trustees

C. Pat Taylor
President



William P. Brown
Provost

State of Florida

Department of State

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. Country: **United States of America**

This public document

2. has been signed by **MORIATH MELENDEZ**

3. acting in the capacity of **Notary Public of Florida**

4. bears the seal/stamp of **Notary Public, State of Florida**

Certified

5. at **Tallahassee, Florida**

6. the **Fifteenth day of January, A.D., 2013**

7. by **Secretary of State, State of Florida**

8. No. **2013-5669**

9. Seal/Stamp:



10. Signature:

Ken DeFries

Secretary of State

DSDE 99 (2/12)

This document contains a true watermark. Hold up to light to see "SAFE" and "VERIFY FIRST"

STATE OF FLORIDA
COUNTY OF Dade

On this 10th day of January, 2013

I attest that the preceding or attached
Document is a true, exact, complete, and
unaltered photocopy made by me of

Southwest Baptist University presented to

Me by the document's custodian, Melissa D. Neill Hyman

And, to the best of my knowledge, that the photocopied document is

Neither a public record nor a publicly recorded document,

Certified copies of which are available from an official source other than a notary
public.



Moriath Melendez

College of the Ozarks



Founded in 1906 as The School of the Ozarks

The trustees of College of the Ozarks
upon recommendation of the faculty
hereby confer upon

MILLISCENT JENNIFER O'NEILL

the degree of

BACHELOR OF ARTS

with all the rights and privileges thereto appertaining
in testimony whereof this diploma is issued at Point Lookout, Missouri,
this eleventh day of May, two thousand and eight.


Ernest C. Drake
Chairman, Board of Trustees

Marilyn Graves
Dean of the College

Joy C. Laine
President



STATE OF MISSOURI

Office of Secretary of State

This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears.

This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.

This Apostille is not valid for use anywhere within the United States of America, its territories or possessions.

Apostille

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

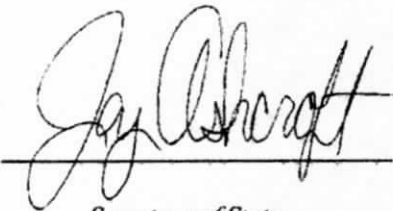
1. Country: United States of America
2. This public document
has been signed by D. WINKLE
3. Acting in the Capacity of NOTARY PUBLIC - STATE OF MISSOURI
4. bears the seal/stamp of D. WINKLE - NOTARY PUBLIC - STATE OF MISSOURI

Certified

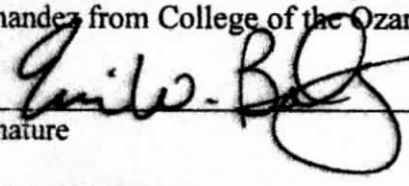
5. at Jefferson City, Missouri
6. The 15th Day of NOVEMBER, 2019
7. by John R. Ashcroft, Secretary of State, State of Missouri
8. No. 2422029
9. Seal-Stamp

10. Signature:



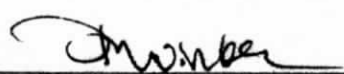

Secretary of State

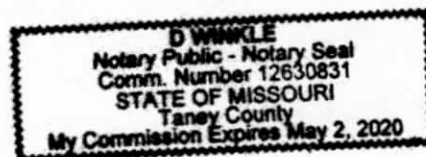
I, Eric W. Bolger, Vice President for Academic Affairs and Dean of the College, certify that this is an official diploma conferring a Bachelor of Arts degree to Milliscent Jennifer O'Neill Fernandez from College of the Ozarks on May 11, 2008.


Signature

Dr. Eric W. Bolger
Vice President for Academic Affairs and Dean of the College
College of the Ozarks
October 21, 2019

State of Missouri. County of Taney. On this 21st day of October
in the year 2019 before me, D Winkle, a Notary Public in and for said state,
personally appeared Eric W. Bolger, known to me to be the person who executes the certification
of the document on the reverse side and acknowledged to me that he executed the same for the
purposes therein stated.


Signature



My commission expires May 2, 2020.

PIKNINI FOUNDATION
NIT.900761525-4

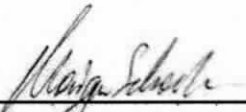


CERTIFICADO

La suscrita, MONIQUE SCHOCH ANGEL representante legal suplente de PIKNINI FOUNDATION, CERTIFICA que **MILLISCENT JENNIFER O'NEIL FERNANDEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. **40990767** prestó sus servicios profesionales a nuestra organización, desempeñando el cargo de **PRESENTADORA DEL PROGRAMA ENGLISH FOR YOU PARTE 2 CON EL ROL PRINCIPAL "ENGLISH TEACHER"**; siendo integrante del equipo contratado para la realización del Proyecto de Televisión mencionado, en el marco de ejecución del **Contrato 132 DE 2020** entre **LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS – TELEISLAS y PIKNINI FOUNDATION**, cuya duración fue de tres meses entre octubre y diciembre 2020. De igual manera, se certifica que **MILLISCENT JENNIFER O'NEIL FERNANDEZ** hizo prueba de un gran profesionalismo en la ejecución de sus labores y queda ampliamente recomendada para roles afines.

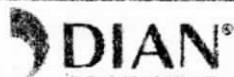
Certificación que se expide por solicitud de la parte interesada en San Andrés isla, a los 22 días del mes de enero del 2021.

Cordialmente.



MONIQUE SCHOCH ANGEL
C.C 1.120.980.190

Representante legal suplente PIKNINI FOUNDATION



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

001

1. Concepto: 0 2 Actualización

Español / español para la DIAN

4. Número de formulario

14488355975



415170721248355975 (RUT) (Número) 14488355975

5. Número de Identificación Tributaria (RIT)

4 0 9 9 0 7 6 7

6. DV: 12. Dirección seccional

2 Impuestos y Aduanas de San Andrés

14. Buzón electrónico

2 7

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

2 Cédula de ciudadanía

26. Número de identificación

4 0 9 9 0 7 6 7

27. Fecha expedición

1 9 9 7 0 1 3 0

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

O'NEILL

32. Segundo apellido

FERNANDEZ

33. Primer nombre

MILLISCENT

34. Otros nombres

JENNIFER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACION

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

San Andrés

8 8

40. Ciudad/Municipio

Providencia

5 6 4

41. Dirección principal

SEG THE MOUNTAIN DG CORALINA

42. Correo electrónico

milliscentoneill@yahoo.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 8 0 7 5 6 8 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACION

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 4 0 4 2 4

Actividad económica

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

53. Código

2 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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. Anexo: SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios

0

61. Fecha: 2 0 1 8 1 0 1 8

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

Artículo 15 Decreto 2460 de Noviembre de 2017

Firma del solicitante

[Handwritten signature]

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

[Handwritten signature]

984. Nombre: HUFFINGTON CARDENAS GERARDO IVAN

985. Cargo: Analista II

TIPO		DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
CC		40960767	MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ		MOUNTAIN	5133411	milliscenrthym@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN		CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO		CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA		I - Independiente				ARCHIPELAGO DE SA		PROVIDENCIA	
								NO	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
PERIODO SALUD	2020-12				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1	12/01/2021	47422272	\$277.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EP3005	Sanitas EPS	800251440-6	117.500

[illegible]

TOTALES PENSIÓN			
Código AFP	Nombre	NIT	Coltización Obligatoria
230301	Ponçenir	800224608-8	150.400

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		150.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	860011153	9.900

	Aportar 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
r		9,900	0	0	9,900			99	9,900	1

TOTALES CAJAS		
Código CCF	Nombre	Valor Aporte

[illegible]

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	117.500	117.500
Pensión	1	150.400	150.400
Riesgos Laborales	1	9.900	9.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	277.800	277.800

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	40990767	MILLSICENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ	MOUNTAIN	5133411	millsicenthyman@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPELAGO DE SA	PROVIDENCIA
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAOS 1 UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-12	2020-12	1	12/01/2021	4742272	\$277.800

DETALLE POR COTIZANTE																																										
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAMETRALES					
No.	Tip	No. de identificación	Apellidos y Nombres							CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN											
1	CC	40990767	O'NEILL FERNANDEZ MILLISCENT JENNIFER							N									EP5005	940.000	117.500	14.23	940.000	2	8.900	0	0	0	0	0	0	0										

PAGADA



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 Femenino

Cargo PRESENTADORA NOTICIAS Y TRADUCTORA

Título Sra.

Nombre completo MILLISCENT JENIFFER O'NEILL FERNANDEZ

Nombre y apellido MILLISCENT ONEILL

Código del empleado

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 40990767

Fecha de emisión 1/30/1997 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Expedido por

Fecha de expiración

Dirección MOUNTAIN DG CORALINA

Código postal

Estado

Municipio PROVIDENCIA

País COLOMBIA

Correo electrónico MILLISCENTHYMAN@GMAIL.COM

Teléfono

Celular 3208075686

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 What was the last name of your primary school teacher?

Respuesta STEPHENS

Celular 3208075686

Editar



CERTIFICADO

**SAN ANDRES,
ARCHIPIELAGO
DE SAN ANDRES,
PROVIDENCIA Y
STA CATALINA,
COLOMBIA,
A quién interese**

25/01/2020

Por medio de la presente hacemos constar que la **señora MILLISCENT JENNIFER ONEILL FERNANDEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **40990767**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550266000241726

Fecha de apertura

11/04/2014

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Recibido por:	Nombre	
Director Financiero	JOSE FERNANDO PIRAQUIVE	
PROVISANAR		
Vo.Bo	Nombre	Firma
DRA. STEFANIA PEÑALOZA		CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL
Ordenador del Gasto	EMILIANA BERNARD STEPHENSON	
UNIVERSIDAD METROPOLITANA		

Examen de: Ingreso (X) Periódico () Egreso ()

Nombre: HILLISCENT ONEILL FERNANDEZ Edad: 41

Identificación: 40990767 Cargo: PRESENTADORA DE TV.

Empresa: TELEISIA Fecha 3-02-20

Diagnóstico: 1- EMBARAZO 21 SEMANAS. 2- PREJUDICIAL

Concepto de examen de ingreso: X

Apto para desempeñar el cargo: X

Apto con patología que no limita laborar:

No cumple con los requerimientos médicos para el cargo:

Concepto del examen de ingreso:

Apto para retiro:

Retiro con patología:

Conducta:

Laboratorios: Glicemia (), Cuadro hemático (), Colesterol (), Triglicéridos (), Serología ()

Resultados de laboratorio:

Audiometría:

Espirómetros:

Visiometría:

Recomendaciones: Higiene postural (), Dieta (), Ejercicios (), Reducir alcohol (),

Dejar alcohol (), Pausas activas (), Valoración EPS (), Control peso ()

CONTROL PRENATAL

STEFANIA PEÑALOZA

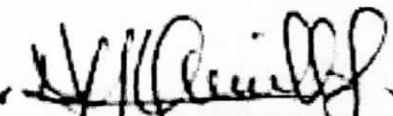
NOMBRE DEL MÉDICO

Stefania Peñaloza

FIRMA Y REGISTRO

R.M. 14635

Stefania Peñaloza
MÉDICO GENERAL
R.M. 14635

x 
FIRMA DEL EXAMINADO

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

NIT: 827.000.481-1

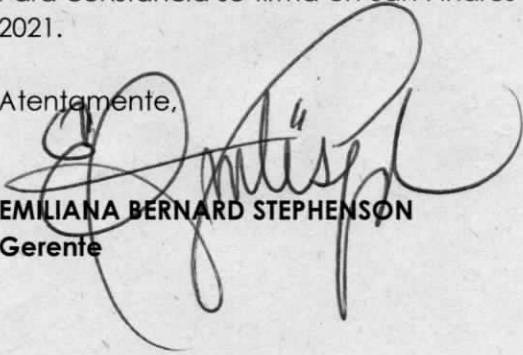
CERTIFICA

Que la señora **MILLISCENT ONEILL FERNANDEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 40.990.767 de San Andrés Islas presento sus servicios como:

1. Traductora del noticiero Teleislas mediante orden de prestación de servicios No. 021, del 16 de febrero de 2017, duración (10) Díez meses y (15) quince días, por valor de (\$12.065.582.00) DOCE MILLONES SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS MCTE.
2. Presentadora 1 mediante contrato de prestación de servicios No. 012, del 11 de agosto de 2017, duración (04) cuatro meses y (20) veinte días, por valor de (\$11.607.619.00) ONCE MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS MCTE.
3. Presentadora y traductora mediante contrato de prestación de servicios No. 035, del 15 de enero de 2019, hasta el 31 de Diciembre de 2019, por valor de TREINTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE. (\$34.500.000.00)
4. Presentadora y traductor mediante contrato de prestación de servicios No. 005, del 03 de febrero de 2020, hasta el 31 de Diciembre de 2020, por valor de VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS MCTE. (\$25.615.000.00)

Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los veintidós (22) días del mes de enero del 2021.

Atentamente,


EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Gerente

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

Williscent O'neil

	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.

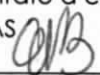
Que la Resolución 1200 de 2019 y la Resolución 000085 de 2020 del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones consagran las siguientes líneas de inversión: 1) Contenido de programación educativa y cultural multiplataforma 2) Fortalecimiento de la infraestructura tecnológica instalada 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 Unico de Tecnologias 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 Y TRADUCTOR**, mediante contratación directa regida por el derecho privado, debido a que en la planta de cargos de esta empresa industrial y comercial del Estado no está previsto un funcionario que ejerza las actividades inherentes a esta persona.

TÉRMINOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS 

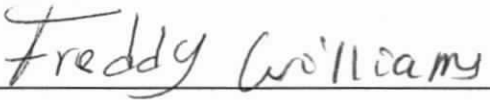
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	ESTUDIOS PREVIOS	Versión: 02
	Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

OBJETO CONTRACTUAL		Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADORA Y TRADUCTORA para 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 ACTIVIDADES	DE	El contratista se obliga a: • Presentar el programa SISTER ISLAND NEW, a partir de las notas realizadas por el coordinador de contenidos del programa • 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 relacionados con el Municipio de Providencia. • Hacer la traducción de las notas a presentar en el programa • Realizar informes especiales periódicamente según indicaciones del supervisor • Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas. Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.
DESCRIPCIÓN PRODUCTOS	DE	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 TELEISLAS	DE	Son obligaciones especiales de TELEISLAS, además de las propias de la naturaleza del presente contrato, las siguientes: • Cancelar los servicios prestados de conformidad a lo establecido en la propuesta integral de este contrato. • Facilitar los insumos y recursos técnicos disponibles y que eventualmente requiera EL CONTRATISTA para la cabal ejecución del contrato. • Cumplir eficaz y oportunamente con lo establecido en las demás Cláusulas y condiciones previstas en este contrato
VALOR		El valor total del contrato es por la suma de VEINTI SIETE MILLONES CIENTO NOVENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS (\$27.190.283) M.CTE
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y RUBRO	DE	CDP 082 del rubro presupuestal 214020201 Plan de Inversión Futic 2021
FORMA DE PAGO		TELEISLAS pagará en ONCE (11) mensualidades vencidas por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$2.420.500) cada una y UN pago de QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS (\$564.783) 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 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 

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

IDENTIFICACIÓN RIESGOS	DE	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 y traducción.

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.

cdp0082

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

\$27190283

PLAN DE INVERSION 2021

POR LA SUMA DE : VEINTISIETE MILLONES CIENTO NOVENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE.
TOTAL (\$27,190,283)

PARA AMPARAR : PRESENTADOR Y TRADUCTOR SISTER ISLAND

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. 050 DE 2021 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS –
TELEISLAS Y MILLISCENT JENIFFER O’NEILL FERNANDEZ.**

CONSECUTIVO	050
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATISTA	MILLISCENT JENIFFER O’NEILL FERNANDEZ.
IDENTIFICACIÓN	40990767
VALOR DEL CONTRATO	VEINTI SIETE MILLONES CIENTO NOVENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS (\$27.190.283) 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 PRESENTADORA Y TRADUCTORA para 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, **MILLISCENT JENIFFER O’NEILL FERNANDEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 40990767, y quien para efectos del presente contrato se llamará **EL CONTRATISTA**, hemos celebrado el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por lo que se pacta a continuación

PRELIMINARES

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

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

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

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

CLÁUSULA SEGUNDA. VALOR Y FORMA DE PAGO. – El valor del presente contrato es por la suma de VEINTI SIETE MILLONES CIENTO NOVENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS (\$27.190.283) M.CTE de las cuales, TELEISLAS pagará en ONCE (11) mensualidades vencidas por valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$2.420.500) cada una y UN pago de QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS (\$564.783) M.CTE correspondientes a SIETE (7) días, para lo cual el CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos

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	

de pago; tales 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 082 del rubro presupuestal 214020201 Plan de Inversión Fútic 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 programa SISTER ISLAND NEW, a partir de las notas realizadas por el coordinador de contenidos del programa
- 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 relacionados



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

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

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

con el Municipio de Providencia.

- Hacer la traducción de las notas a presentar en el programa
- Realizar informes especiales periódicamente según indicaciones del supervisor
- 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

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	

13. Estudio de Conveniencia

14. Certificado de Disponibilidad Presupuestal

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. GARANTÍAS. – N/A.

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

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

EL CONTRATISTA, acuerda que, en caso de mora o incumplimiento parcial de las obligaciones a su cargo, TELEISLAS podrá declarar este hecho, conforme la Ley 1474 de 2011, y le impondrá multas equivalentes al cinco por ciento (5%) del valor del contrato. En aplicación del debido proceso, para la imposición de las multas se seguirá el siguiente procedimiento: 1) Una vez verificada por parte de TELEISLAS el supuesto incumplimiento parcial frente a las obligaciones del contrato requerirá por escrito al CONTRATISTA para que en el término de cinco (5) días contados a partir de la recepción del mismo, entregue por escrito las explicaciones y documentos que permitan evaluar la imputación y posible responsabilidad en el incumplimiento. 2) Una vez obtenida la respuesta del CONTRATISTA y la documentación consolidada, TELEISLAS apoyándose igualmente en los informes presentados por el supervisor, decidirá sobre la viabilidad de imponer o no la multa al contratista, dependiendo de que efectivamente el incumplimiento se encuentre debidamente probado o en su lugar el CONTRATISTA haya justificado plenamente la situación, lo que le será efectivamente comunicado al mismo, por escrito, mediante decisión motivada, con la advertencia de que cuenta con cinco (5) días para interponer el recurso de reposición y agotar la vía gubernativa, contados a partir de la notificación, que en todos los casos deberá ser personal, a través de su Representante Legal.

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

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

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

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

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

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

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA. GASTOS DE VIAJE. - la ejecución de este contrato no

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	

genera para TELEISLAS gastos de viajes y/o traslados; de ser necesario desplazamiento del personal de la producción fuera del Municipio de San Andrés, estos costos están incluidos dentro del valor total del contrato.

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

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

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

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

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

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

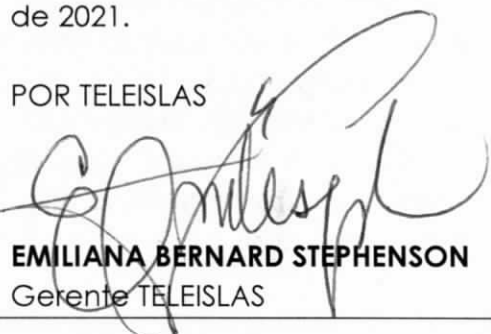
igualmente a ser partícipe de la elaboración de contenidos y divulgación de los mismos por medio de las plataformas que adopte el Canal para tal fin.

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

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

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

POR TELEISLAS


EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Gerente TELEISLAS


POR EL CONTRATISTA

MILLISCENT JENIFFER O'NEILL FERNANDEZ
C.C. N°. 40990767

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



REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA : 2021

No. rp0070

RUBRO 214020201 RECURSOS RECURSOS ORDINARIOS \$27190283

PLAN DE INVERSION 2021

PROVEEDOR : MILLISCENT JENNIFER O'NEILL 40990767

POR LA SUMA DE : 27,190,283

VALOR EN LETRAS: VEINTISIETE MILLONES CIENTO NOVENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE.

PARA AMPARAR : PRESENTADOR Y TRADUCTOR SISTER ISLAND

FECHA DE EXPEDICION: 25/01/2021


JOSE FERNANDO PIRAQUIVE
DIRECTOR FINANCIERO

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

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO/OPS N° 050 /2021	
CONTRATANTE	SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS TELEISLAS
CONTRATISTA	MILLISCENT JENIFFER ONEILL FERNANDEZ
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS
VALOR	27.190.283
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 **MILLISCENT JENIFFER ONEILL FERNANDEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 40990767 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


MILLISCENT JENIFFER ONEILL FERNANDEZ
 (40990767 de SAI)

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS



**POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6**

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora MILLISCENT JENNIFER ONEILL FERNANDEZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 40.990.767, contratista de la empresa SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TELEISLAS, con NIT No. 827000481, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 25/01/2021 y fecha fin de contrato 31/12/2021 con riesgo 2. ✓

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, 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): 202101012281645.

Esta certificación se expide a los 10 días del mes de Febrero de 2021.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.



AÑO MES DIA
2021 2 26 \$ 564,783.00

Páguese a: MILLISCENT JENIFER ONEILL FERNANDEZ

La suma de: QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE0161**

FECHA : DIA 26 MES 2 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA/ TRADUCTORA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 ADQUISICION LICENCIAS USO		564,783.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	564,783.00	
TOTALES		564,783.00	564,783.00

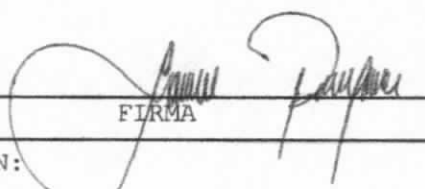
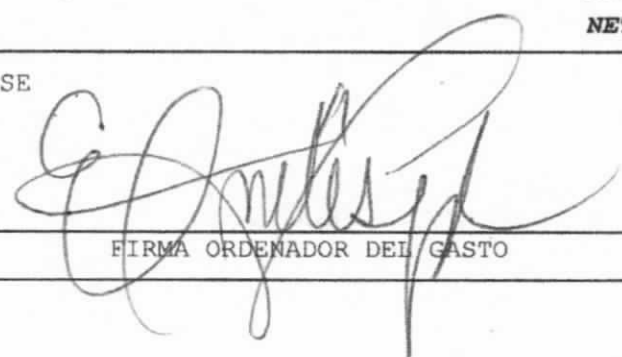
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE
C.C. O NIT. 40990767

TESORERA

PA-GF-R1		COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO						
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO				PAGINA: 1		
VERSION No:	1							
FECHA: 25/02/2021		CCP No. 401 PA-0089						
VIGENCIA: 2021								
BENEFICIARIO						NIT		
MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE						40990767		
SUPERVISOR								
Freddy Williams/Director de produccion								
DETALLE								
CONCEPTO : Caus pago servicio como PRESENTADORA/TRADUCTORA FACTURA DE VENTA: NUMERO DE RP : RP 070 TIPO DE CONTRATO: CPS 050 DE 2021								
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0070	564,783	24010208		564,783			
			52117310	564,783		111005		564,783
						24010208	564,783	
		564,783		564,783	564,783		564,783	564,783
REVISADO POR JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO								
								
FIRMA				FIRMA				
SON: QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE.						VALOR A PAGAR 564,783 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 NETO A PAGAR: 564,783		
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	MILLISCENT JENNIFER ONEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990767
No. DEL CONTRATO	050/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	27.190.283
PAGO A REALIZAR	564.783

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	24 / febrero/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	

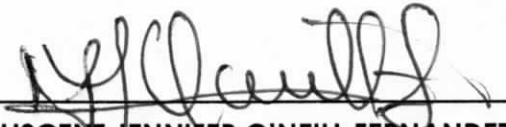
DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40.990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA
No. DEL CONTRATO	Contrato/OPS N° 050 DE 2021 ✓
DURACIÓN	11 MESES Y 7 DÍAS ✓
VALOR TOTAL	\$ 27.190.283 ✓
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISIÓN DEL CANAL TELEISLAS ✓

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	ENERO 25 AL 31 DE 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. Traducción diaria de aproximadamente 8 not periodísticas de temas variados, con sus correspondientes leads, 'inns', y titulares a presentarse en el noticiero TELEISLAS NEWS. 2. Hacer las veces de presentadora en el programa SISTER ISLAND, todos los días en la emisión central nocturna en los idiomas inglés y español. 3. Lectura de doblajes femeninos en inglés y español y de 'offs' de algunas notas. 4. Otras actividades asignadas por la directora del Noticiero Teleislas News.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA Y COPIA DE PAGO PENSIÓN Y SALUD MES VENCIDO
FECHA DE PRESENTACIÓN	FEBRERO 1 DE 2021


MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ
C.C.: 40'990.767 de SAI

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ

C.C.# 40'990.767 de San Andrés Isla

BARRIO: MOUNTAIN DG CORALINA

CEL.# 320 807 5686

e-mail: milliscenthymen@gmail.com
OLD PROVIDENCE ISLAND, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
1	2	2021

FACTURA DE VENTA

Nº 001

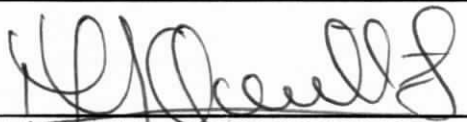
Régimen Simplificado.

Señor(es): Teleislas	NIT: 827000481-1
Dirección: Estación Simón Bolívar, Shingle Hill, La Loma	TEL: 5132047

CONCEPTO: Prestación de servicios personales como PRESENTADORA Y TRADUCTORA de programas de Televisión del Canal Regional Teleislas para los días 25 al 31 de Enero del 2021.

TOTAL: QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS
\$564.783.00

Firma:


MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ
C.C.# 40'990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA

Recibido: 

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	40990767	MILLISCENT JENNIFER ONEILL FERNANDEZ	MOUNTAIN	5133411	milliscenthymn@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	1 - Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	PROVIDENCIA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I	12/01/2021	47422272	\$277.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EP5005	Sanitas EPS	800251440-6	117.500	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Total a Pagar
						0	0	0	117.500
						1			

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización
230301	Ponentr	800224608-8	150.400	0	0	0	0	0	0
						150.400			
						1			

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Valor	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	9.900	No. Autorización	Valor	9.900	0	0	99
						9.900			
						1			

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Type Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRT y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	117.500	117.500	
Pensión	1	150.400	150.400	
Riesgos Laborales	1	9.900	9.900	
CCF	0	0	0	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	3	277.800	277.800	

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD		
CC	41990787	MILLISCENT JENNIFER O'NEILL	FERNANDEZ	MOUNTAIN	5133411	milliscenthymae@gmail.com			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1 – Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	PROVIDENCIA			NO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				NÚMERO PLANILLA	EMPLEADOS UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD 2020-12	PERIODO PENSIONES 2020-12	I	12/01/2021	4742272	\$277 800

[illegible]

PAGODA



AÑO MES DIA
2021 3 9 \$ 2,420,500.00

Páguese a: MILLISCENT JENNIFER O'NEILL

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140 No. : **EEE0275**
FECHA : DIA 9 MES 3 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA / TRADUCTORA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,420,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,420,500.00	
TOTALES		2,420,500.00	2,420,500.00

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: PLAN DE Cuenta No. 855842548	
Nombre . MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE C.C. O NIT. 40990767	

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	MILLISCENT JENNIFER ONEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990767
No. DEL CONTRATO	050/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	27.190.283
PAGO A REALIZAR	Pago 2 \$ 2.420.500

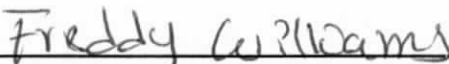
REPORTE DE ACTIVIDADES

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	03/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 Produccion

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

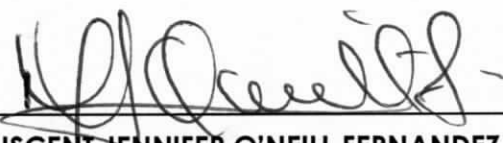
DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40.990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA
No. DEL CONTRATO	Contrato/OPS N° 050 DE 2021
DURACIÓN	11 MESES Y 7 DÍAS
VALOR TOTAL	\$ 27.190.283
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISIÓN DEL CANAL TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	FEBRERO 01 AL 28 DE 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. Traducción diaria de aproximadamente 8 notas periodísticas de temas variados, con sus leads, 'inns', y titulares. 2. Hacer las veces de presentadora en los idiomas inglés y español. 3. Lectura de doblajes femeninos en inglés y español de 'offs' de algunas notas. 4. Otras actividades asignadas.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA Y COPIA DE PAGO PENSIÓN Y SALUD MES VENCIDO
FECHA DE PRESENTACIÓN	MARZO 1 DE 2021


MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ
C.C.: 40'990.767 de SAI

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

MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ

C.C.# 40'990.767 de San Andrés Isla

BARRIO: MOUNTAIN DG CORALINA

CEL.# 320 807 5686

e-mail: milliscenthyman@gmail.com
OLD PROVIDENCE ISLAND, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
1	3	2021

FACTURA DE VENTA

N° 002

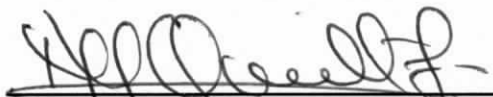
Régimen Simplificado.

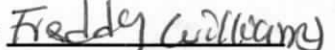
Señor(es): Teleislas	NIT: 827000481-1
Dirección: Estación Simón Bolívar, Shingle Hill, La Loma	TEL: 5132047

CONCEPTO: Prestación de servicios personales como PRESENTADORA Y
TRADUCTORA de programas de Televisión del Canal Regional
Teleislas para los días 01 al 28 de Febrero del 2021.

TOTAL: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS
\$2.420.500.00

Firma:


MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ
C.C.# 40'990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA

Recibido: 

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	40990767	MILLISCENT JENNIFER ONEILL FERNANDEZ	MOUNTAIN	5133411	milliscenthymian@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
UNICA	I - Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	PROVIDENCIA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2021-01	2021-01	I	22/02/2021	4877333	1	0
					TOTAL A PAGAR	
					\$268.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
					No Autorización	Valor	No Autorización	Valor	
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	113.600	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	
230301	Porvenir	800224308-8	145.400	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.500	No Autorización	Valor	9.500	0	0	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	113.600	113.600	
Pensión	1	145.400	145.400	
Riesgos Laborales	1	9.500	9.500	
CCF	0	0	0	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	3	268.500	268.500	

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	40890767	MILLISCENT JENNIFER ONEILL FERNANDEZ	MOUNTAIN	5133411	milliscentyman@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPELAGO DE SA	PROVIDENCIA
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					1
					UPC
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$268.500

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF			PARAMÉTRICALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
No.	Tip	No. de Identificación	Apellidos y Nombres							CONEXIÓN	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV



AÑO MES DIA
2021 4 8 \$ 2,420,500.00

Páguese a: MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140

No. : **EEE0380**

FECHA : DIA 8 MES 4 AÑO 2021

CONCEPTO: **PRESENTADORA / TRADUCTORA**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,420,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,420,500.00	
TOTALES		2,420,500.00	2,420,500.00

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: PLAN DE	
Cuenta No. 855842548	
	Nombre . MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE C.C. O NIT. 40990767

TESORERA

VICENCIA: 02-01-11

VERSION No: 1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA: 1

FECHA: 31/03/2021

CCP No. 401 PA-0321

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO

NIT

MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE

40990767

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como PRESENTADORA/TRADUCTORA

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP : RP 070

TIPO DE CONTRATO: CPS 050 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0070	2,420,500	24010208 52117310	2,420,500	2,420,500	111005 24010208	2,420,500	2,420,500
		2,420,500		2,420,500	2,420,500		2,420,500	2,420,500

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDADELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

SON:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS
M/CTE.

VALOR A PAGAR 2,420,500

RETEFUENTE 0

ANTICIPOS: 0

NETO A PAGAR: 2,420,500

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	MILLISCENT JENNIFER ONEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990767
No. DEL CONTRATO	050/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	27.190.283
PAGO A REALIZAR	Pago 3 \$ 2.420.500

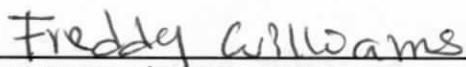
REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de 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 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	

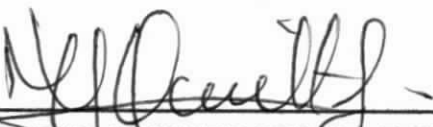
DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40.990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA
No. DEL CONTRATO	Contrato/OPS N° 050 DE 2021 ✓
DURACIÓN	11 MESES Y 7 DÍAS
VALOR TOTAL	\$ 27.190.283 ✓
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISIÓN DEL CANAL TELEISLAS ✓

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	MARZO 01 AL 31 DE 2021 ✓
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. Traducción diaria de aproximadamente 8 notas periodísticas de temas variados, con sus leads, 'inns', y titulares correspondientes a presentarse en el noticiero TELEISLAS NEWS. 2. Hacer las veces de presentadora en el noticiero TELEISLAS NEWS, todos los días en la emisión central (nocturna) en los idiomas inglés y español. 3. Lectura de doblajes femeninos en inglés y español y de 'offs' de algunas notas. 4. Otras actividades asignadas por la directora del Noticiero Teleislas News.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA Y COPIA DE PAGO PENSIÓN Y SALUD MES VENCIDO
FECHA DE PRESENTACIÓN	MARZO 31 DE 2021 ✓


MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ
C.C.: 40'990.767 de SAI

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ

C.C.# 40'990.767 de San Andrés Isla

BARRIO: MOUNTAIN DG CORALINA

CEL.# 320 807 5686

e-mail: milliscenthymen@gmail.com

OLD PROVIDENCE ISLAND, COLOMBIA

FECHA			FACTURA DE VENTA	N°	003
Día	Mes	Año			
31	3	2021			

Régimen Simplificado.

Señor(es): Teleislas

NIT: 827000481-1

Dirección: Estación Simón Bolívar, Shingle Hill, La Loma

TEL: 5132047

CONCEPTO: Prestación de servicios personales como PRESENTADORA Y TRADUCTORA de programas de Televisión del Canal Regional Teleislas para los días 01 al 31 de Marzo del 2021.

TOTAL: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS

\$2.420.500.00

Firma:



Recibido:

MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ

C.C.# 40'990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	40990767	MILLISCENT JENNIFER ONEILL FERNANDEZ	MOUNTAIN	5133411	milliscentyman@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1 - Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	PROVIDENCIA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-02	1	18/03/2021	49371927	\$286.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	121.100	0		0	0	0	1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Cotización	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	155.000		0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	10.200			10.200	0	0	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	No. Afiliados
Salud	1	121.100	121.100	121.100
Pensión	1	155.000	155.000	155.000
Riesgos Laborales	1	10.200	10.200	10.200
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	286.300	286.300	286.300



AÑO MES DÍA
2021 5 7 \$ 2,420,500.00

Páguese a: MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO: 140

No.: **EEE0626**

FECHA: DÍA 7 MES 5 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA/ TRADUCTORA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
13210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,420,500.00
40903205	PROYECTOS DE INVERSION	2,420,500.00	
TOTALES		2,420,500.00	2,420,500.00

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: PLAN DE	
Cuenta No. 855842548	Nombre: MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE C.C. O.NIT. 40990767

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	MILLISCENT JENNIFER ONEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990767
No. DEL CONTRATO	050/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	27.190.283
PAGO A REALIZAR	Pago 4 \$ 2.420.500

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 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 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	

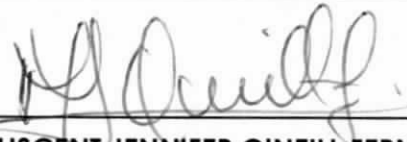
DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40.990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA
No. DEL CONTRATO	Contrato/OPS N° 050 DE 2021
DURACIÓN	11 MESES Y 7 DÍAS
VALOR TOTAL	\$ 27.190.283
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISIÓN DEL CANAL TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	ABRIL 01 AL 30 DE 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. Traducción diaria de aproximadamente 8 notas periodísticas de temas variados, con sus leads, 'inns', y titulares correspondientes a presentarse en el programa SISTER ISLAND. 2. Hacer las veces de presentadora en el programa SISTER ISLAND, todos los días en la emisión central (nocturna) en los idiomas inglés y español. 3. Lectura de doblajes femeninos en inglés y español de 'offs' de algunas notas. 4. Otras actividades asignadas en el programa SISTER ISLAND
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA Y COPIA DE PAGO PENSIÓN Y SALUD MES VENCIDO
FECHA DE PRESENTACIÓN	ABRIL 30 DE 2021


MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ
C.C.: 40'990.767 de SAI

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ

C.C.# 40'990.767 de San Andrés Isla

BARRIO: MOUNTAIN DG CORALINA

CEL.# 320 807 5686

e-mail: milliscenthymen@gmail.com
OLD PROVIDENCE ISLAND, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
30	4	2021

FACTURA DE VENTA

N° 004

Régimen Simplificado.

Señor(es): Teleislas	NIT: 827000481-1
Dirección: Estación Simón Bolívar, Shingle Hill, La Loma	TEL: 5132047

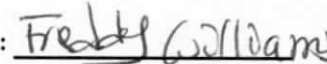
CONCEPTO: Prestación de servicios personales como PRESENTADORA Y TRADUCTORA de programas de Televisión del Canal Regional Teleislas para los días 01 al 30 de Abril del 2021.

TOTAL: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS

\$2.420.500.00

Firma:


MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ
C.C.# 40'990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA

Recibido: 

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	
PERIODO SALUD 2021-03	PERIODO PENSIONES 2021-03	I	22/04/2021	50068908	\$286.300	

TOTALES SALUD														
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
						No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Santas EPS	800251440-6		121.100	0		0		0	0	0	0	121.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	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	10.200				10.200	0	0	10.200			102	10.200	1

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
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
Salud	1	121.100
Pensión	1	155.000
Riesgos Laborales	1	10.200
OCF	0	0
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	3	286.300

Activo
Contributo
Contrante Hb

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO
CC	40980767	MILLISCENT JENNIFER O'NEILL	MOUNTAIN	5133411
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO
UNICA	1 - Independiente			ARCHIPELAGO DE SA
EXONERADO PAGO PARAFISCAL Y SALUD			CORREO	
NO			milliscenthymian@gmail.com	
CIUDAD / MUNICIPIO			PROVIDENCIA	

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIAÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2021-03	2021-03	1	22/04/2021	50068908
				TOTAL A PAGAR
				\$286.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION				SALUD		RIESGOS LABORALES		CCF		PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cuenta	Estado	Cuenta	Estado	Com. Import	Estado	Com. Export	Estado	Com. Int. Ex	Estado	Com. Int. Imp	Estado	Com. Int. Ex	Estado	Com. Int. Imp	Estado	Com. Int. Ex	Estado	Com. Int. Imp	Estado	Com. Int. Ex	Estado	Com. Int. Imp	Estado	Com. Int. Ex	Estado
1	CC	40980767	O'NEILL FERNANDEZ MILLISCENT JENNIFER	59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



AÑO MES DÍA
2021 6 4 \$ 2,420,500.00

Páguese a: MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE0771**

FECHA : DÍA 4 MES 6 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA/ TRADUCTORA

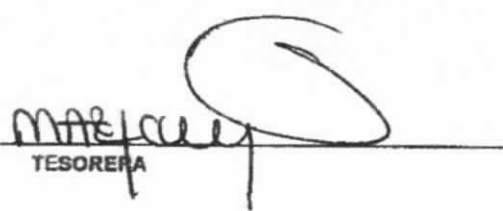
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,420,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,420,500.00	
TOTALES		2,420,500.00	2,420,500.00

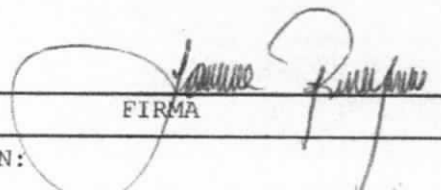
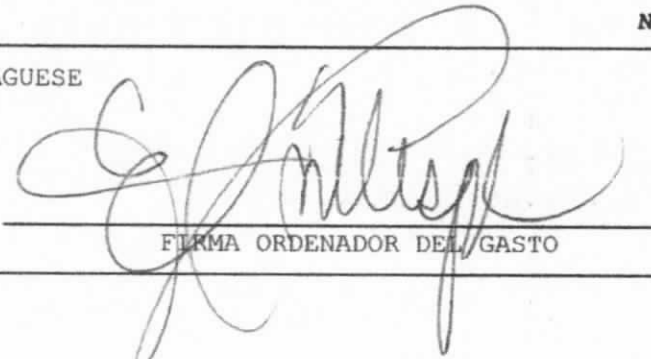
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE
C.C. O NIT. 40990767


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: 31/05/2021		CCP No. 401 PA-0720						
VIGENCIA: 2021								
BENEFICIARIO						NIT		
MILLISCENT JENNIFER O'NEILL, EE						40990767		
SUPERVISOR								
Freddy Williams/Director de produccion								
DETALLE								
CONCEPTO : Caus pago servicio como PRESENTADORA/TRADUCTORA FACTURA DE VENTA: NUMERO DE RP : RP 070 TIPO DE CONTRATO: CPS 050 DE 2021								
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp007	2,420,500	24010208		2,420,500			
			52117310	2,420,500		111005		2,420,500
						24010208	2,420,500	
		2,420,500		2,420,500	2,420,500		2,420,500	2,420,500
REVISADO POR ELABORADO POR:								
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD					ASISTENTE FINANCIERO			
 FIRMA					 FIRMA			
SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.					VALOR A PAGAR 2,420,500 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 NETO A PAGAR: 2,420,500			
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	MILLISCENT JENNIFER ONEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990767
No. DEL CONTRATO	050/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	27.190.283
PAGO A REALIZAR	Pago 5 \$ 2.420.500

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	

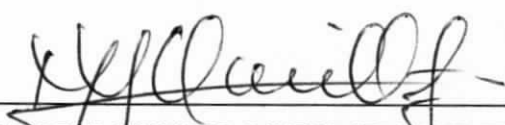
DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40.990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA
No. DEL CONTRATO	Contrato/OPS N° 050 DE 2021
DURACIÓN	11 MESES Y 7 DÍAS
VALOR TOTAL	\$ 27.190.283
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISIÓN DEL CANAL TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	MAYO 01 AL 31 DE 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. Traducción diaria de aproximadamente 8 notas periodísticas de temas variados, con sus leads, 'inns', y titulares correspondientes a presentarse en el programa SISTER ISLAND. 2. Hacer las veces de presentadora en el noticiero SISTER ISLAND, todos los días en la emisión central (nocturna) en los idiomas inglés y español. 3. Lectura de doblajes femeninos en inglés y español de 'offs' de algunas notas. 4. Otras actividades asignadas para el programa SISTER ISLAND.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA Y COPIA DE PAGO PENSIÓN Y SALUD MES VENCIDO
FECHA DE PRESENTACIÓN	MAYO 31 DE 2021


MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ
C.C.: 40'990.767 de SAI

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

MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ

C.C.# 40'990.767 de San Andrés Isla
BARRIO: MOUNTAIN DG CORALINA
e-mail: milliscenthym@gmail.com
OLD PROVIDENCE ISLAND, COLOMBIA

CEL.# 320 807 5686

FECHA		
Día	Mes	Año
31	5	2021

FACTURA DE VENTA

Nº 005

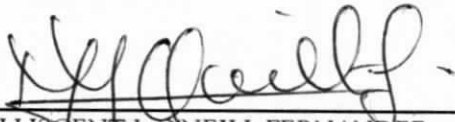
Régimen Simplificado.

Señor(es): Teleislas	NIT: 827000481-1
Dirección: Estación Simón Bolívar, Shingle Hill, La Loma	TEL: 5132047

CONCEPTO: Prestación de servicios personales como PRESENTADORA Y
TRADUCTORA de programas de Televisión del Canal Regional
Teleislas para los días 01 al 31 de Mayo del 2021.

TOTAL: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS
\$2.420.500.00

Firma:


MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ
C.C.# 40'990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA

Recibido: _____

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	CANTIDAD
CC	40990767	MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ	MOUNTAIN	5133411	milliscenthym@gmail.com	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	EMPLAZADOS
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	FECHA PAGO PLANILLA (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
UNICA	I - Independiente			ARCHIPELAGO DE SA	PROVIDENCIA	PERIODO PENSIONES	PERIODO PENSIONES
						2021-04	2021-04
						18/05/2021	50039519
							2286.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				TOTALES PENSION			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	No. Afiliados
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	121.100	0	No. Autorización	Valor	1
					0	0	

TOTALES PENSION				TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	No. Afiliados
230301	Porvenir	960224808-8	155.000	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES				TOTALES CAJAS			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	96001153-6	10.200	No. Autorización	Valor	Cotización	1
				0	0	10.200	

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

TOTALES PARAFISCALES				TOTALES POR SUBSISTEMA			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	1	121.100	121.100	121.100

TOTALES PARAFISCALES				TOTALES POR SUBSISTEMA			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	1	155.000	155.000	155.000



AÑO MES DIA
2021 7 9 \$ 2,420,500.00

Páguese a: MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTOA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE0947**

FECHA : DIA 9 MES 7 AÑO 2021

CONCEPTO: **PRESENTADORA/ TRADUCTORA**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN OE INVERSION 2021		2,420,500.00
24010208	PROYECTOS OE INVERSION	2,420,500.00	
TOTALES		2,420,500.00	2,420,500.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE
C.C. O NIT. 40990767

TESORERA

DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

PA-GF-R1

VIGENCIA: 02-01-11

VERSION No: 1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

FECHA: 31/12/2021

VIGENCIA: 2021

CCP

BENEFICIARIO

PORVENIR PENSIONES

SUPERVISOR

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago contribuciones inherentes a

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP : RP 458.

TIPO DE CONTRATO:

Imputacion presupuestal

Causacion contable

Rubro Reg Valor Cuenta Debito Credito Cu

211010200 rp0458 241,523 510306 242401 241,523

211010200 rp0458 241,523 510306 242401 241,523

211010200 rp0458 241,523 510306 242401 241,523

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO I

ASISTENTE FIN

FIRMA

F

SON:

DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESO

S 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	MILLISCENT JENNIFER ONEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990767
No. DEL CONTRATO	050/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	27.190.283
PAGO A REALIZAR	Pago 6 \$ 2.420.500

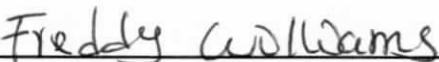
REPORTE DE ACTIVIDADES

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 Produccion

MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ

C.C.# 40'990.767 de San Andrés Isla
BARRIO: MOUNTAIN DG CORALINA
e-mail: milliscenthymen@gmail.com
OLD PROVIDENCE ISLAND, COLOMBIA

CEL.# 320 807 5686

FECHA		
Día	Mes	Año
30	6	2021

FACTURA DE VENTA

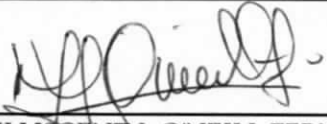
N° 006

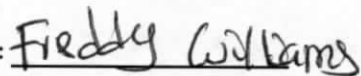
Régimen Simplificado.

Señor(es): Teleislas	NIT: 827000481-1
Dirección: Estación Simón Bolívar, Shingle Hill, La Loma	TEL: 5132047

CONCEPTO: Prestación de servicios personales como PRESENTADORA Y TRADUCTORA de programas de Televisión del Canal Regional Teleislas para los días 01 al 30 de Junio del 2021.

TOTAL: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS
\$2.420.500.00

Firma: 
MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ
C.C.# 40'990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA

Recibido: 

	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	MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40.990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA
No. DEL CONTRATO	Contrato/OPS N° 050 DE 2021 ✓
DURACIÓN	11 MESES Y 7 DÍAS ✓
VALOR TOTAL	\$ 27.190.283 ✓
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISIÓN DEL CANAL TELEISLAS ✓

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	JUNIO 01 AL 30 DE 2021 ✓
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. Traducción diaria de aproximadamente 8 notas periodísticas de temas variados, con sus leads, 'inns', y titulares correspondientes a presentarse en el noticiero TELEISLAS NEWS. 2. Hacer las veces de presentadora en el noticiero TELEISLAS NEWS, todos los días en la emisión central (nocturna) en los idiomas inglés y español. 3. Lectura de doblajes femeninos en inglés y español de 'offs' de algunas notas. 4. Otras actividades asignadas por la directora del Noticiero Teleislas News.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA Y COPIA DE PAGO PENSIÓN Y SALUD MES VENCIDO
FECHA DE PRESENTACIÓN	JUNIO 30 DE 2021 ✓


MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ
 C.C.: 40'990.767 de SAI

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										DATOS DE LA PLANILLA					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD				PLANILLA ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
CC	40990767	MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ	MOUNTAIN	5133411	milliscentyman@gmail.com									1	0
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO					PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
ÚNICA	1 - Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	PROVIDENCIA					2021-05	2021-05	1	08/05/2021	50691491	\$286.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD														
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados			
EP5005	Sanitas EPS	800251440-6	121.100	0	No. Autorización	Valor	0	0	0	121.100	1			

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	900224400-8	155.000	0	0	0	0	0	0	0	155.000	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	86001153-6	10.200	No. Autorización	Valor	10.200	0	0	10.200	Saldo a Favor	102	10.200	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 ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar				
Salud		1		121.100	121.100				
Pensión		1		155.000	155.000				
Riesgos Laborales		1		10.200	10.200				
CCF		0		0	0				
ESAP		0		0	0				
ICBF		0		0	0				
MEN		0		0	0				
SENA		0		0	0				
TOTALES		3		286.300	286.300				

Activo Contable Cotizante

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	40990767	MILLISCENT JENNIFER ONEILL	MOUNTAIN	5133411	milliscenthym@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	1 - Independiente			ARCHIPELAGO DE SA	PROVIDENCIA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					1
					TOTAL A PAGAR
					\$286.300

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres							Comercio	Industria	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extracción	Extr

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DÍA
2021 8 6 \$ 2,420,500.00

Páguese a: MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1164**

FECHA : DÍA 6 MES 8 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA/ TRADUCTORA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,420,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,420,500.00	
TOTALES		2,420,500.00	2,420,500.00

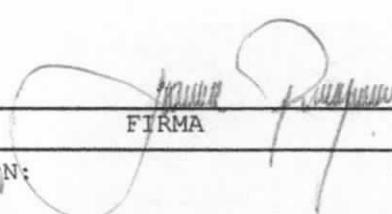
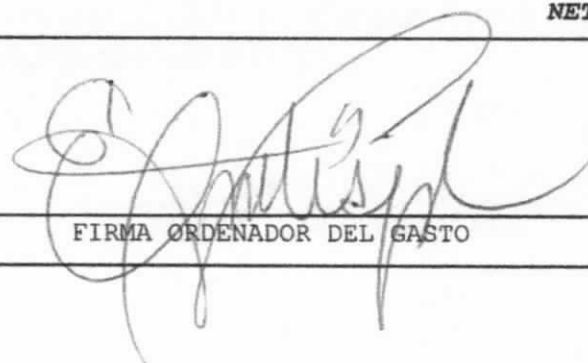
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE
C.C. O NIT. 40990767


TESORERA

PA-GF-R1		DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO						
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO				PAGINA: 1		
VERSION No:	1							
FECHA: 02/08/2021 CCP No. 401 PA-1050								
VIGENCIA: 2021								
BENEFICIARIO						NIT		
MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE						40990767		
SUPERVISOR								
Freddy Williams/Director de produccion								
DETALLE								
CONCEPTO : Caus pago servicio como PRESENTADORA/TRADUCTORA FACTURA DE VENTA: NUMERO DE RP : RP 070 TIPO DE CONTRATO: CPS 050 DE 2021								
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0070	2,420,500	24010208	2,420,500	2,420,500	111005	2,420,500	2,420,500
			52117310			24010208		
		2,420,500		2,420,500	2,420,500		2,420,500	2,420,500
REVISADO POR								
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD					ELABORADO POR:			
ASISTENTE FINANCIERO								
								
FIRMA					FIRMA			
MON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.					VALOR A PAGAR 2,420,500 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 NETO A PAGAR: 2,420,500			
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	MILLISCENT JENNIFER ONEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990767
No. DEL CONTRATO	050/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	27.190.283
PAGO A REALIZAR	Pago 7 \$ 2.420.500

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de julio 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	02/agosto /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

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

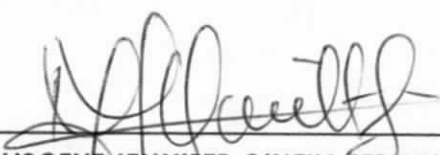
DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40.990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA
No. DEL CONTRATO	Contrato/OPS N° 050 DE 2021
DURACIÓN	11 MESES Y 7 DÍAS
VALOR TOTAL	\$ 27.190.283
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISIÓN DEL CANAL TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	JULIO 01 AL 31 DE 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. Traducción diaria de aproximadamente 8 notas periodísticas de temas variados, con sus leads, 'inns', y titulares correspondientes a presentarse en el noticiero TELEISLAS NEWS. 2. Hacer las veces de presentadora en el noticiero TELEISLAS NEWS, todos los días en la emisión central (nocturna) en los idiomas inglés y español. 3. Lectura de doblajes femeninos en inglés y español de 'offs' de algunas notas. 4. Otras actividades asignadas por la directora del Noticiero Teleislas News.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA Y COPIA DE PAGO PENSIÓN Y SALUD MES VENCIDO
FECHA DE PRESENTACIÓN	AGOSTO 2 DE 2021


MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ
C.C. 40'990.767 de SAI

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ

C.C.# 40'990.767 de San Andrés Isla

BARRIO: MOUNTAIN DG CORALINA

CEL.# 320 807 5686

e-mail: milliscenthymen@gmail.com

OLD PROVIDENCE ISLAND, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
2	8	2021

FACTURA DE VENTA

N° 007

Régimen Simplificado.

Señor(es): Teleislas	NIT: 827000481-1
Dirección: Estación Simón Bolívar, Shingle Hill, La Loma	TEL: 5132047

CONCEPTO: Prestación de servicios personales como PRESENTADORA Y TRADUCTORA de programas de Televisión del Canal Regional Teleislas para los días 01 al 31 de Julio del 2021.

TOTAL: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS

\$2.420.500.00

Firma:

MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ
C.C.# 40'990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA

Recibido:

Fredley Williams

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO		
CC	40980767	MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ	MOUNTAIN	5133411	milliscenthym@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			ARCHIPELAGO DE SA	PROVIDENCIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALDI	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2021-06	2021-06	1	15/07/2021	51358329	1	0
					TOTAL A PAGAR	
					\$296,300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
EP3005	Sanitas EPS	900251440-6	121.100

Código	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	121,100	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION			
Código AFP	Numero	NT	Colación Obligatoria
230301	Proteje	800724108-8	135.000

Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aprentado	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Capitalización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliación
0	0	0	0	0	0		155.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RECURSOS LABORALES		
Código ARL	Nombre	HIT
14-23	Positiva Seguros	999011193-0
		10,700

a	Aperturas Oligos 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
	Valor										
			10,200	0	0	10,200			102	10,200	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 Aportes	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor actual de RSE, LMA, RSP y Mera	Total a Pagar
Salud	1	121.100	121.100
Pension	1	155.000	155.000
Riesgos Laborales	1	10.200	10.200
OCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	296.300	296.300

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	4060767	MILLISCENT JENNIFER ONEILL	MOUNTAIN
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	1 - Independiente		ARCHIPELAGO DE SA
		Ciudad / Municipio	PROVIDENCIA
			NO
		TELÉFONO	CORREO
		5133411	m1llicentjennifera@gmail.com
		EXONERADO PAGO PARAFISCIALES Y SALUD	

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
2021-08	2021-08	1	15/07/2021	51358329
PERCIBIDO SALUD				TOTAL A PAGAR
				\$296.300

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Prestación										Salud		Reservas Laborales		CCF				Ingresos																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
				Cobros	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención	Exención

PAGADA



AÑO MES DIA
2021 9 21 \$ 2,420,500.00

Páguese a: MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1411**

FECHA : DIA 21 MES 9 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA/ TRADUCTORA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,420,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,420,500.00	
TOTALES		2,420,500.00	2,420,500.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE
C.C. O NIT. 40990767

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	MILLISCENT JENNIFER ONEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990767
No. DEL CONTRATO	050/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	27.190.283
PAGO A REALIZAR	Pago 8 \$ 2.420.500

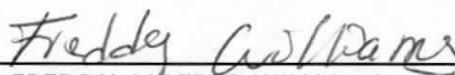
REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de 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	7/septiembre/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

MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ

C.C.# 40'990.767 de San Andrés Isla

BARRIO: MOUNTAIN DG CORALINA

CEL.# 320 807 5686

e-mail: milliscenthyman@gmail.com
OLD PROVIDENCE ISLAND, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
6	9	2021

FACTURA DE VENTA

N° 008

Régimen Simplificado.

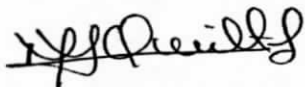
Señor(es): Teleislas	NIT: 827000481-1
Dirección: Estación Simón Bolívar, Shingle Hill, La Loma	TEL: 5132047

CONCEPTO: Prestación de servicios personales como PRESENTADORA Y
TRADUCTORA de programas de Televisión del Canal Regional
Teleislas para los días 01 al 31 de Agosto del 2021.

TOTAL: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS

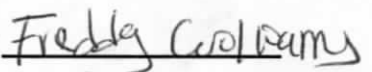
\$2.420.500.00

Firma:



MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ
C.C.# 40'990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA

Recibido:



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

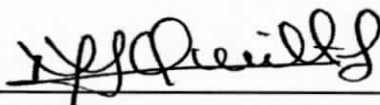
DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40.990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA
No. DEL CONTRATO	Contrato/OPS N° 050 DE 2021
DURACIÓN	11 MESES Y 7 DÍAS
VALOR TOTAL	\$ 27.190.283
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISIÓN DEL CANAL TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	AGOSTO 01 AL 31 DE 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. Traducción diaria de aproximadamente 8 notas periodísticas de temas variados, con sus leads, 'inns', y titulares correspondientes a presentarse en el programa Sister Island. 2. Hacer las veces de presentadora en el program sister islans n inglés y español. 3. Lectura de doblajes femeninos en inglés y español de 'offs' de algunas notas. 4. Otras actividades asignadas.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA Y COPIA DE PAGO PENSIÓN Y SALUD MES VENCIDO
FECHA DE PRESENTACIÓN	SEPTIEMBRE 6 DE 2021



MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ
C.C.: 40'990.767 de SAI

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO
CC	40990767	MILISCENT JENNIFER ONEILL FERNANDEZ		MOJUNTAIN	5133411	miliscen@jryan@gmail.com
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PAGO DE GASTOS Y SALUD
ÚNICA	1 - independiente			ARCHIPELAGO DE SA	PROVIDENCIA	NO

DATOS DE LA PLANILLA								
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA				
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES							
2021-10-7	2021-10-7	I	05/09/2021	63028868				
CANTIDAD								
		<table><tr><td>EMPLEADOS</td><td>OTR</td></tr><tr><td>1</td><td>0</td></tr></table>			EMPLEADOS	OTR	1	0
EMPLEADOS	OTR							
1	0							
		TOTAL A PAGAR						
		\$296.300						

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800051440-6	121.100	0		0		0	0	0	0	121.100	1

TOTALES PENSION											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Sustancia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar Afiliados
230301	Prevenir	80029480-4	155.000	0	0	0	0	0	0	155.000	1

TOTALES RIEBOS LABORALES																
Código ARL	Nombre	MIT	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
			Obligatoria	No. Autorización	Valor											
14-23	Positiva Seguros	860011163-6	10,200				10,200	0	0	0	10,200			102	10,200	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	121.100	121.100
Pensión	1	155.000	155.000
Riesgo Laborales	1	10.200	10.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEH	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	286.300	286.300

TELEISLAS

AÑO MES DIA
2021 10 8 \$ 2,420,500.00

Páguese a: MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

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

TIPO : 140

No. : **EEE1457**

FECHA : DIA 8 MES 10 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA/ TRADUCTORA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,420,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,420,500.00	
TOTALES		2,420,500.00	2,420,500.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Nombre . MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE
C.C. O NIT. 40990767

TESORERA

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

FECHA: 01/10/2021

CCP No. 401 PA-1406

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE	40990767

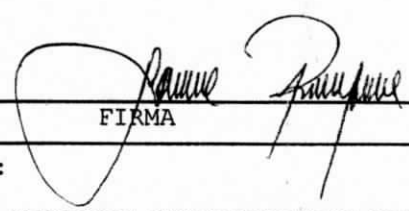
SUPERVISOR
Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como PRESENTADORA/TRADUCTORA
 FACTURA DE VENTA:
 NUMERO DE RP : RP 070
 TIPO DE CONTRATO: CPS 050 DE 20201

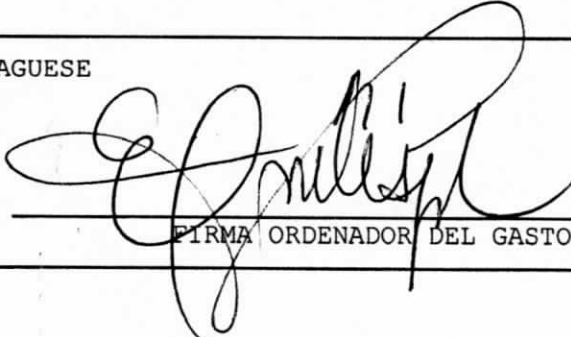
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Subro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			24010208		2,420,500			
214020201	rp0070	2,420,500	52117310	2,420,500		111005		2,420,500
						24010208	2,420,500	
		2,420,500		2,420,500	2,420,500		2,420,500	2,420,500

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

 FIRMA	 FIRMA
--	--

SON:	VALOR A PAGAR	2,420,500
DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS	RETEFUENTE	0
1/CTE.	ANTICIPOS:	0
	NETO A PAGAR:	2,420,500

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	MILLISCENT JENNIFER ONEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990767
No. DEL CONTRATO	050/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	27.190.283
PAGO A REALIZAR	Pago 9 \$ 2.420.500

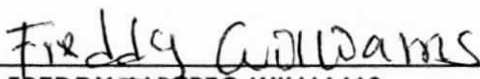
REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30/ sept 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/septiembre/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

MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ

C.C.# 40'990.767 de San Andrés Isla

BARRIO: MOUNTAIN DG CORALINA

CEL.# 320 807 5686

e-mail: milliscenthym@gmail.com

OLD PROVIDENCE ISLAND, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
30	9	2021

FACTURA DE VENTA

N° 009

Régimen Simplificado.

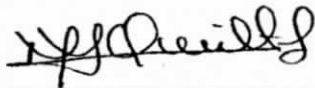
Señor(es): Teleislas	NIT: 827000481-1
Dirección: Estación Simón Bolívar, Shingle Hill, La Loma	TEL: 5132047

CONCEPTO: Prestación de servicios personales como PRESENTADORA Y TRADUCTORA de programas de Televisión del Canal Regional Teleislas para los días 01 al 30 de Septiembre del 2021.

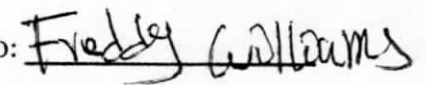
TOTAL: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS

\$2.420.500.00

Firma:



MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ
C.C.# 40'990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA

Recibido: 

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
CC	4090767	MILUSCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ	MOUNTAIN	5133411	miluscentjennif@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	PROVIDENCIA		

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
PERIODO SALUD	2021-08	2021-08	24/08/2021
PERIODO PENSIONES	2021-08	2021-08	24/08/2021
CANTIDAD			
EMPLAOS			1
TOTAL A PAGAR			\$286.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Saritas EPS	800251440-6	121,100	0		0		0	0	0	0	121,100	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLFONO	CORREO
CC	40960767	MILLISCENT JENNIFER CNEILL FERNANDEZ		MOUNTAIN	5133411	milliscenbnyand@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I - Independientes			ARCHIPIÉLAGO DE SA	PROVIDENCIA	
						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	
2021-496	2021-08	I	24/08/2021	527292000	\$296,300	

DETALLE POR COTIZANTE

[illegible]



AÑO MES DIA
2021 10 8 \$ 2,420,500.00

Páguese a: MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1457**

FECHA : DIA 8 MES 10 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA/ TRADUCTORA

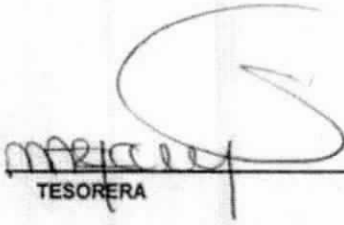
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,420,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,420,500.00	
TOTALES		2,420,500.00	2,420,500.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE
C.C. O NIT. 40990767


TESORERA

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

FECHA: 01/10/2021

CCP No. 401 PA-1406

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE	40990767

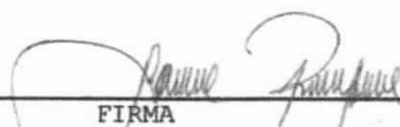
SUPERVISOR
Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

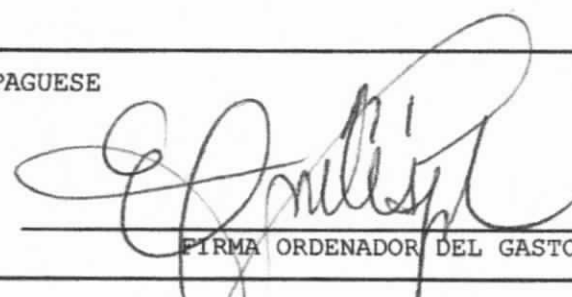
CONCEPTO : Caus pago servicio como PRESENTADORA/TRADUCTORA
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 070
TIPO DE CONTRATO: CPS 050 DE 20201

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0070	2,420,500	24010208		2,420,500	111005		2,420,500
			52117310	2,420,500		24010208	2,420,500	
		2,420,500		2,420,500	2,420,500		2,420,500	2,420,500

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

 FIRMA	 FIRMA
--	--

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.	VALOR A PAGAR 2,420,500 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 NETO A PAGAR: 2,420,500
---	---

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	MILLISCENT JENNIFER ONEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990767
No. DEL CONTRATO	050/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	27.190.283
PAGO A REALIZAR	Pago 9 \$ 2.420.500

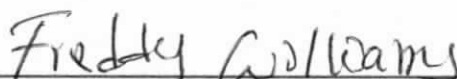
REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30/ sept 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/septiembre/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

MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ

C.C.# 40'990.767 de San Andrés Isla

BARRIO: MOUNTAIN DG CORALINA

CEL.# 320 807 5686

e-mail: milliscenthymen@gmail.com

OLD PROVIDENCE ISLAND, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
30	9	2021

FACTURA DE VENTA

N° 009

Régimen Simplificado.

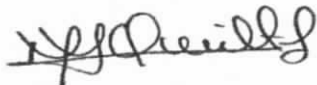
Señor(es): Teleislas	NIT: 827000481-1
Dirección: Estación Simón Bolívar, Shingle Hill, La Loma	TEL: 5132047

CONCEPTO: Prestación de servicios personales como PRESENTADORA Y TRADUCTORA de programas de Televisión del Canal Regional Teleislas para los días 01 al 30 de Septiembre del 2021.

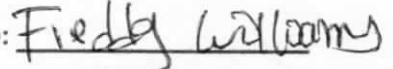
TOTAL: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS

\$2.420.500.00

Firma:



MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ
C.C.# 40'990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA

Recibido: 

al

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

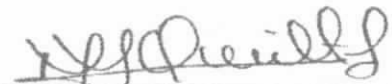
DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40.990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA
No. DEL CONTRATO	Contrato/OPS N° 050 DE 2021 ✓
DURACIÓN	11 MESES Y 7 DÍAS
VALOR TOTAL	\$ 27.190.283 ✓
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISIÓN DEL CANAL TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	SEPTIEMBRE 01 AL 30 DE 2021 ✓ Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	1. Traducción diaria de aproximadamente 8 notas periodísticas de temas variados, con sus leads e 'inns'. 2. Hacer las veces de presentadora, de los contenidos de Sister Island en los idiomas inglés y español. 3. Lectura de doblajes femeninos en inglés y español de 'offs' de algunas notas.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA Y COPIA DE PAGO PENSIÓN Y SALUD MES VENCIDO
FECHA DE PRESENTACIÓN	SEPTIEMBRE 30 DE 2021 ✓



MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ
C.C.: 40'990.767 de SAI

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS (TVA)

TOTALES POR SUBSISTEMAS**TOTALES PENSION****TOTALES RIESGOS LABORALES**TOTALLES CAJAS**TOTALES PARAFISCALES****TOTALES POR SUBSISTEMA**

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (PLANIFICACION)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLAZACION	UNIC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	1	24/06/2021	52720250	\$296,300	

[illegible]



AÑO MES DIA
2021 11 5 \$ 2,420,500.00

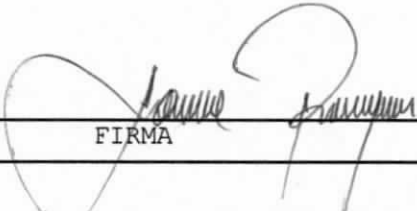
Páguese a: MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE
La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TELEISLAS	COMPROBANTE DE EGRESO TIPO : 140 No. : EEE1662 FECHA : DIA 5 MES 11 AÑO 2021
---	--

CONCEPTO: PRESENTADORA/ TRADUCTORA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,420,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,420,500.00	
TOTALES		2,420,500.00	2,420,500.00
Cheque No.		Firma y Sello del Beneficiario	
BANCO: PLAN DE Cuenta No. 855842548		Nombre . MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE C.C. O NIT. 40990767	


TESORERA

PA-GF-R1		DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO						
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO				PAGINA: 1		
VERSION No:	1							
FECHA: 02/11/2021		CCP No. 401 PA-1560						
VIGENCIA: 2021								
BENEFICIARIO						NIT		
MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE						40990767		
SUPERVISOR								
Freddy Williams/Director de produccion								
DETALLE								
CONCEPTO : caus pago servicio como PRESENTADORA/TRADUCTORA								
FACTURA DE VENTA:								
NUMERO DE RP : RP 070								
TIPO DE CONTRATO: CPS 050 DE 2021								
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0070	2,420,500	24010208		2,420,500			
			52117310	2,420,500		111005		2,420,500
						24010208	2,420,500	
		2,420,500		2,420,500	2,420,500		2,420,500	2,420,500
REVISADO POR JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD								
ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO								
								
FIRMA				FIRMA				
SON:						VALOR A PAGAR 2,420,500		
DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS						RETEFUENTE 0		
M/CTE.						ANTICIPOS: 0		
						NETO A PAGAR: 2,420,500		
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	MILLISCENT JENNIFER ONEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990767
No. DEL CONTRATO	050/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	27.190.283
PAGO A REALIZAR	Pago 10 \$ 2.420.500

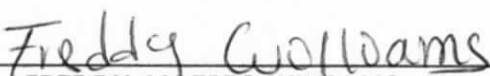
REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 / octubre 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	02/noviembre/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 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	MILLISCENT JENNIFER ONEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990767
No. DEL CONTRATO	050/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	27.190.283
PAGO A REALIZAR	Pago 10 \$ 2.420.500

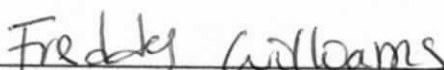
REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31/ octubre 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	02/noviembre/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	

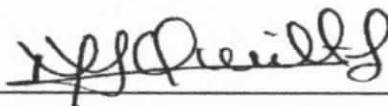
DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40.990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA
No. DEL CONTRATO	Contrato/OPS N° 050 DE 2021
DURACIÓN	11 MESES Y 7 DÍAS
VALOR TOTAL	\$ 27.190.283
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISIÓN DEL CANAL TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	OCTUBRE 01 AL 31 DE 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. Traducción diaria de aproximadamente 8 notas periodísticas de temas variados, con sus leads, 'inn' 2. Hacer las veces de presentadora de las notas del municipio de Providencia en los idiomas inglés y español. 3. Lectura de doblajes femeninos en inglés y español de 'offs' de algunas notas. 4. Otras actividades asignadas.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA Y COPIA DE PAGO PENSIÓN Y SALUD MES VENCIDO
FECHA DE PRESENTACIÓN	NOVIEMBRE 02 DE 2021



MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ
C.C.: 40'990.767 de SAI

MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ

C.C.# 40'990.767 de San Andrés Isla

BARRIO: MOUNTAIN DG CORALINA

CEL.# 320 807 5686

e-mail: milliscenthymen@gmail.com
OLD PROVIDENCE ISLAND, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
2	11	2021

FACTURA DE VENTA

N° 010

Régimen Simplificado.

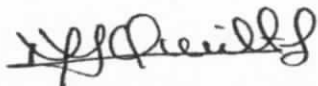
Señor(es): Teleislas	NIT: 827000481-1
Dirección: Estación Simón Bolívar, Shingle Hill, La Loma	TEL: 5132047

CONCEPTO: Prestación de servicios personales como PRESENTADORA Y TRADUCTORA de programas de Televisión del Canal Regional Teleislas para los días 01 al 31 de Octubre del 2021.

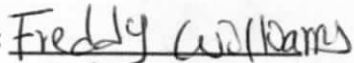
TOTAL: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS

\$2.420.500.00

Firma:



MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ
C.C.# 40'990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA

Recibido: 

MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ

C.C.# 40'990.767 de San Andrés Isla

BARRIO: MOUNTAIN DG CORALINA

CEL.# 320 807 5686

e-mail: milliscenthyman@gmail.com
OLD PROVIDENCE ISLAND, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
2	11	2021

FACTURA DE VENTA

N° 010

Régimen Simplificado.

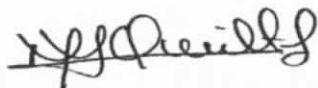
Señor(es): Teleislas	NIT: 827000481-1
Dirección: Estación Simón Bolívar, Shingle Hill, La Loma	TEL: 5132047

CONCEPTO: Prestación de servicios personales como PRESENTADORA Y TRADUCTORA de programas de Televisión del Canal Regional Teleislas para los días 01 al 31 de Octubre del 2021.

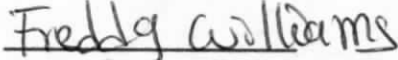
TOTAL: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS

\$2.420.500.00

Firma:



MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ
C.C.# 40'990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA

Recibido: 

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40290767	MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ	MOUNTAIN	5133411	milliscenthym@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I - Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	PROVIDENCIA	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
				TOTAL A PAGAR	
2021-09	2021-09	I	19/10/2021	53405650	\$296.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
EPS005	Salud EPS	800251440-6	121.100

UPC Adicional	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	0	121,100	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSIÓN		
Código APP	Nombre	NIT
230301	Parvulir	800224808-8

Cotización Obligatoria	Aporta Voluntario Afiliado	Aporta Voluntario Aportante	Aporta FSP - Solidaridad	Aporta FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
155.000	0	0	0	0	0	0		155.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES		
Código ARL	Nombre	MIT
14-23	Positiva Seguro	960011153-6
		10.200

Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Valor saldo a Favor	Total a Pagar	No. Afiliados
No. Autorización	Valor										
			10,200	0	0	10,200		102		10,200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IMP y Mora
Salud	1	121,100
Pensión	1	155,000
Riesgos Laborales	1	10,200
CCF	0	0
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	3	286,300

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	40980767	MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ	MOUNTAIN
		CORREO	
		milliscen@ymail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
UNICA	1- Independiente		
		DEPARTAMENTO	Ciudad / MUNICIPIO
		ARCHIPIÉLAGO DE SA	PROVIDENCIA
		EXONERADO PAGO PARAFISCIALES Y SALUD	
		NO	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2021-08	2021-09	1	19/10/2021
			53405650
			\$286.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAMÉTRICALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Clasificación	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador	Indicador

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	40990767	MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ		MOUNTAIN	5133411	milliscenthymen@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
	I – Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	PROVIDENCIA	
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALDO	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOR	UNC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
2021-09	2021-09		16/10/2021	53-055650	\$296.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NT
EP3005	Sanitas EPS	800251440-6
		121,100

Incapacidades		Licencia Medicina		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
	0		0	0	0	0	121,100	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Colación Obligación
230301	Parvenir	8002248-9-8	155.00

Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cetzación	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliado
0	0	0	0	0	0		155.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	MIT	Cotización Obligatoria
14-23	Positiva Seguro	860011153-6	10.200

Aportes Otros r	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
	10,200	0	0	10,200			102	10,200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IPR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	121,100	121,100
Pension	1	155,000	155,000
Riesgos Laborales	1	10,200	10,200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
IGBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	286,300	286,300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	
CC	40980767	MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ	MOUNTAIN	5133411	milliscenhtnyan@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1- Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	PROVIDENCIA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLADOS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-08	I	18/10/2021	53405650	\$298.300

[illegible]



AÑO MES DIA
2021 12 7 \$ 2,420,500.00

Páguese a: MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1790**

FECHA : DIA 7 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: **PRESENTADORA / TRADUCTORA**

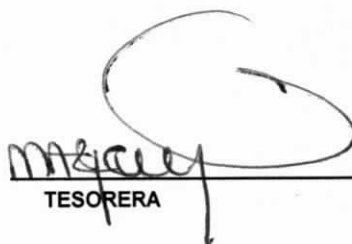
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,420,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,420,500.00	
TOTALES		2,420,500.00	2,420,500.00

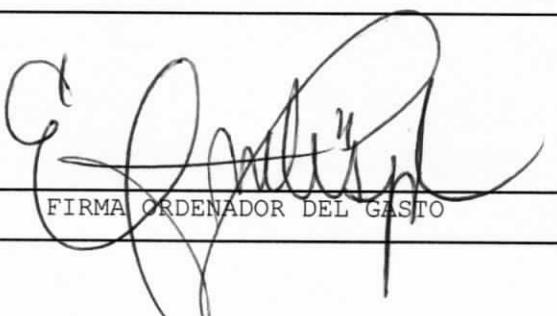
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE
C.C. O NIT. 40990767


TESORERA

PA-GF-R1		DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO				 PAGINA: 1		
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO						
VERSION No:	1							
FECHA: 01/12/2021		CCP No. 401 PA-1719						
VIGENCIA: 2021								
BENEFICIARIO						NIT		
MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE						40990767		
SUPERVISOR								
Freddy Williams/Director de produccion								
DETALLE								
CONCEPTO : Caus pago servicio como PRESENTADORA/TRADUCTORA FACTURA DE VENTA: NUMERO DE RP : RP 070 TIPO DE CONTRATO: CPS 050 DE 2021								
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0070	2,420,500	24010208 52117310	2,420,500	2,420,500	111005 24010208	2,420,500	2,420,500
		2,420,500		2,420,500	2,420,500		2,420,500	2,420,500
REVISADO POR JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD								
ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO								
 FIRMA				 FIRMA				
SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.						VALOR A PAGAR 2,420,500 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 NETO A PAGAR: 2,420,500		
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	MILLISCENT JENNIFER ONEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990767
No. DEL CONTRATO	050/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	27.190.283
PAGO A REALIZAR	Pago 11 \$ 2.420.500

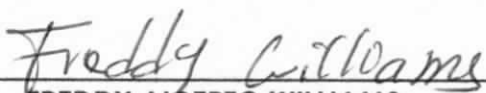
REPORTE DE ACTIVIDADES

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/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 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	MILLISCENT JENNIFER ONEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990767
No. DEL CONTRATO	050/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	27.190.283
PAGO A REALIZAR	Pago 11 \$ 2.420.500

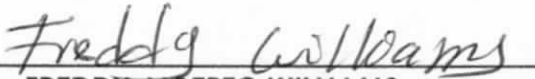
REPORTE DE ACTIVIDADES

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/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	

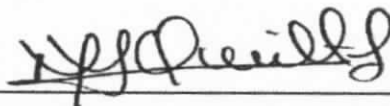
DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40.990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA ✓
No. DEL CONTRATO	Contrato/OPS N° 050 DE 2021 ✓
DURACIÓN	11 MESES Y 7 DÍAS
VALOR TOTAL	\$ 27.190.283
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISIÓN DEL CANAL TELEISLAS /

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	NOVIEMBRE 01 AL 30 DE 2021 ✓
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. Traducción diaria de aproximadamente 8 notas periodísticas de temas variados, con sus leads, 'inns', y titulares correspondientes a presentarse en el noticiero TELEISLAS NEWS. 2. Hacer las veces de presentadora en el noticiero TELEISLAS NEWS, todos los días en la emisión central (nocturna) en los idiomas inglés y español. 3. Lectura de doblajes femeninos en inglés y español de 'offs' de algunas notas. 4. Otras actividades asignadas por la directora del Noticiero Teleislas News.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA Y COPIA DE PAGO, PENSIÓN Y SALUD MES VENCIDO
FECHA DE PRESENTACIÓN	DICIEMBRE 01 DE 2021 /



MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FERNANDEZ
C.C.: 40'990.767 de SAI

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ

C.C.# 40'990.767 de San Andrés Isla

BARRIO: MOUNTAIN DG CORALINA

CEL.# 320 807 5686

e-mail: milliscenthyman@gmail.com
OLD PROVIDENCE ISLAND, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
1	12	2021

FACTURA DE VENTA

N° 011✓

✓ Régimen Simplificado.

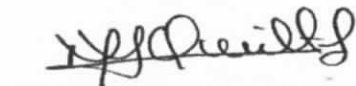
Señor(es): Teleislas	NIT: 827000481-1
Dirección: Estación Simón Bolívar, Shingle Hill, La Loma	TEL: 5132047

CONCEPTO: Prestación de servicios personales como PRESENTADORA Y
TRADUCTORA de programas de Televisión del Canal Regional
Teleislas para los días 01 al 30 de Noviembre del 2021. /

TOTAL: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS

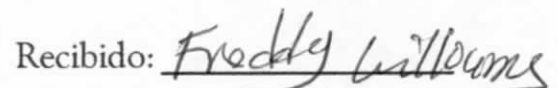
\$2.420.500.00 /

Firma:



MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ
C.C.# 40'990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA

Recibido:



MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ

C.C.# 40'990.767 de San Andrés Isla

BARRIO: MOUNTAIN DG CORALINA

CEL.# 320 807 5686

e-mail: milliscenthyman@gmail.com
OLD PROVIDENCE ISLAND, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
1	12	2021

FACTURA DE VENTA

N° 011

Régimen Simplificado.

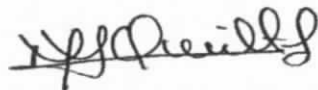
Señor(es): Teleislas	NIT: 827000481-1
Dirección: Estación Simón Bolívar, Shingle Hill, La Loma	TEL: 5132047

CONCEPTO: Prestación de servicios personales como PRESENTADORA Y TRADUCTORA de programas de Televisión del Canal Regional Teleislas para los días 01 al 30 de Noviembre del 2021.

TOTAL: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS

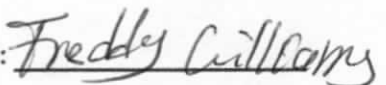
\$2.420.500.00

Firma:



MILLISCENT J. O'NEILL FERNANDEZ
C.C.# 40'990.767 DE SAN ANDRÉS ISLA

Recibido:



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXHIBIR PAGO FAPROFICIALES Y SALUD
CC	40940767	MILLICENT RAFAEL OVELLA FERNANDEZ	MOUNTAIN	5130411	millicentmyun@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1-Indeordenante			ARCHIPELAGO DE SA	PROVIDENCIA	
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					REPLICADOS	UNC
					1	0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	I	22/11/2021	54057918	\$266,300	

[illegible]

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40900767	MILLESICENT JENNIFER ONEILL FERNANDEZ	MOUNTAIN	5132411	millescentynma@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1- Independiente			ATRIQUEL, LAGO DE SA	PROVIDENCIA	
					NO	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSIÓN)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSIÓN)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					ENTRANTES	SALG
					1	0
PRIMERO SALIDA					TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	I	22/11/2021	54057318	\$268.300	

[illegible]



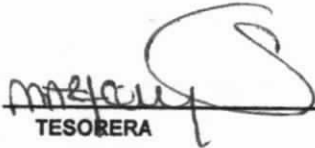
AÑO MES DIA
2021 12 30 \$ 2,420,500.00

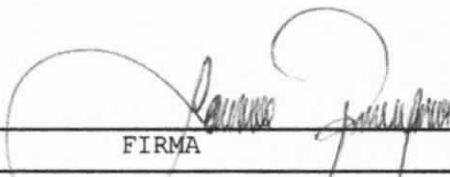
Páguese a: MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE

La suma de: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TELEISLAS	COMPROBANTE DE EGRESO TIPO : 140 No. : EEE2065 FECHA : DIA 30 MES 12 AÑO 2021
---	---

CONCEPTO: PRESENTADORA/ TRADUCTORA			
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,420,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,420,500.00	
TOTALES		2,420,500.00	2,420,500.00
Cheque No.		Firma y Sello del Beneficiario	
BANCO: PLAN DE Cuenta No. 855842548			
		Nombre . MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE C.C. O NIT. 40990767	


TESORERA

PA GF-R1		DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO						
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO				PAGINA: 1		
VERSION No:	1							
FECHA: 31/12/2021						CCP No. 401 PA-1957		
VIGENCIA: 2021								
BENEFICIARIO					NIT			
MILLISCENT JENNIFER O'NEILL FE					40990767			
SUPERVISOR								
Freddy Williams/Director de produccion								
DETALLE								
CONCEPTO : Caus pago final servicio como PRESENTADORA/TRADUCTOR								
FACTURA DE VENTA:								
NUMERO DE RP : RP 070								
TIPO DE CONTRATO: CPS 050 DE 2021								
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0070	2,420,500	24010208		2,420,500			
			52117310	2,420,500		111005		2,420,500
						24010208	2,420,500	
		2,420,500		2,420,500	2,420,500		2,420,500	
REVISADO POR JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD								
ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO								
								
FIRMA					FIRMA			
SON:					VALOR A PAGAR 2,420,500			
DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS					RETEFUENTE 0			
M/CTE.					ANTICIPOS: 0			
					NETO A PAGAR: 2,420,500			
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	MILLISCENT JENNIFER ONEILL FERNANDEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	40990767
No. DEL CONTRATO	050/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADORA Y TRADUCTORA DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	27.190.283
PAGO A REALIZAR	Pago 12 \$ 2.420.500

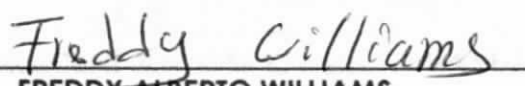
REPORTE DE ACTIVIDADES

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/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



GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL
ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACIÓN
Aprobado por: Jefe de Planeación

Fecha de Aprobación:
29/12/2020

Versión: 02

ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACIÓN DE LA ORDEN/CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Nº 080 DE 2021

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO PRESENTADORA Y TRADUCTORA
DE PROGRAMAS DE TELEVISIÓN DEL CANAL TELESLAS

En la sala 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 TELESLAS, EMILIANA BERNARD STEPHENSON, identificada con cédula de ciudadanía No. 27.248.881 de Providencia, quien en su condición de Gerente, autorizada mediante el acuerdo 004 de 2015, obra en representación legal de LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELESLAS, sociedad entre entidades públicas del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Primera de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, autorizada con las Escrituras Públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1067 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de febrero bajo los números 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, con domicilio en esta ciudad, de una parte que se denominará TELESLAS, por otra parte MILLISCENT JENIFFER ONEILL FERNANDEZ identificada con cédula de ciudadanía No. 40990767, contratista y FREDDY ALBERTO WILLIAMS como supervisor, con el fin de liquidar el Contrato en mención.

CONTRATISTA	MILLISCENT JENIFFER ONEILL FERNANDEZ
IDENTIFICACIÓN	40990767
VALOR DEL CONTRATO	27.190.263
PLAZO DE EJECUCIÓN	11 MESES 07 DIAS
FECHA DE INICIACIÓN	25/01/2021
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2021

DESARROLLO FINANCIERO

VALOR DEL CONTRATO	27.190.263
VALOR ANTICIPO	0
VALOR PAGOS	27.190.263
SALDO POR PAGAR	0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	0
SALDO A FAVOR DE TELESLAS	0

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

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

En consecuencia, dan por liquidado definitivamente el presente Contrato.

EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Gerente de Gestión

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Supervisor

MILLISCENT JENIFFER ONEILL FERNANDEZ
40990767

C.C. Carpeta del contrato

TELEISLAS

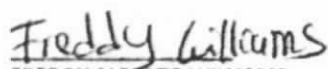
LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS, TELEISLAS LTDA. IDENTIFICADA CON NIT. No.
827000481-1 CERTIFICA QUE:

El Señor (a), **MILLISCENT JENIFFER ONEILL FERNANDEZ** identificado con cedula de ciudadanía No
40990767 se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Canal Regional a razón del contrato número **050** del
25 de enero de 2021

En simbolo 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


MILLISCENT JENIFFER ONEILL FERNANDEZ
C.C. 40990767
Contratista


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
C.C. 1.123.622.935
Supervisor contractual


EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Gerente TELEISLAS

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

Scanned with CamScanner

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

**ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACION DE LA ORDEN/CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No 050 DE 2021**

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO PRESNTADORA Y TRADUCTORA 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 **MILLISCENT JENIFFER ONEILL FERNANDEZ** identificado con cedula de ciudadanía No 40990767 contratista y **FREDDY ALBERTO WILLIAMS** como supervisor, con el fin de liquidar el Contrato en mención

CONTRATISTA	MILLISCENT JENIFFER ONEILL FERNANDEZ
IDENTIFICACIÓN	40990767
VALOR DEL CONTRATO	27.190.283
PLAZO DE EJECUCIÓN	11 MESES 07 DIAS
FECHA DE INICIACIÓN	25/01/2021
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2021

DESARROLLO FINANCIERO	
VALOR DEL CONTRATO	27.190.283
VALOR ANTICIPO	0
VALOR PAGOS	27.190.283
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

MILLISCENT JENIFFER ONEILL FERNANDEZ
 40990767


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Supervisor

C.C .Carpeta del contrato

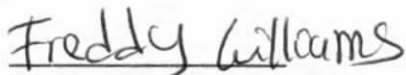
**LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS, TELEISLAS LTDA. IDENTIFICADA CON NIT. No.
827000481-1 CERTIFICA QUE:**

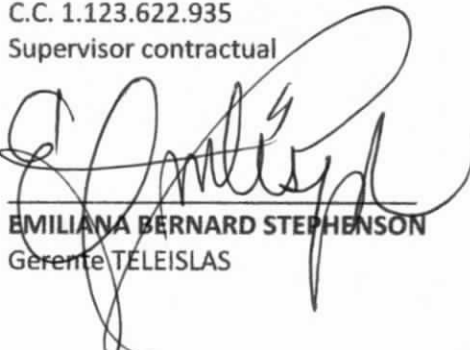
El Señor (a), **MILLISCENT JENIFFER ONEILL FERNANDEZ** identificado con cedula de ciudadanía No 40990767 se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Canal Regional a razón del contrato número **050** del 25 de enero de 2021

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

MILLISCENT JENIFFER ONEILL FERNANDEZ
C.C 40990767
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