

GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación: 14/01/2021

LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN

Versión: 02

Aprobado por. Jefe de planeación

					2400000000			
	CALLEN DE CHEQUEO (MANAGEMENTALE) DE CHEQUEO (MANAGEMENTALE) DE CHEQUEO (MANAGEMENTALE) DE CHEQUEO (MANAGEMENT							
iDO:0	leicontrolo de la controlo del la controlo de la co	W.THEFT						
	atista: 50190 (pn+ /bon+ Rep. Legal:							
Nomi	ore Supervisor: Fraddy William Valor del con	trato:	tiandustra re-	. ICHTTENEN JEGET VER	rive form to two			
T (T	THE THE PETAPAPRECONTRACTUAL TO THE PETAPAPRECONTRACTUAL T							
⊓ Мо	ta: en caso delser personal una calcebera presenta il accumentación de la emp	resay	el Repre	sentante l	egal			
Ì	DOCUMENTOS	1 .	nple	No	C.I			
No		Sí	No	aplica				
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	2						
11	Certificados de experiencia	/						
12	Registro Único Tributario - RUT		÷					
13	Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral	\						
14	Inscripción SECOP	-						
15	ertificado 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)	1			T			

	WENTERWASIDEREVISIÓN MILLI	
Supervisor del confrator	Director juridico de la	Hilefelde Confol Interno
1		
Freddy Wylcam)	
		



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación: 14/01/2021

LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN

Versión: 02

Aprobado por Jefe de planeación

	DOCUMENTACIÓN ADICIONAL!				
No	DOCUMENTOS		mple	No aplica	C.I.
21	Declaración de Renta	Sí	No		
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				
	A PART OF THE PARAGONIRAGIUALY DELUCION AND THE PROPERTY OF THE PARAGONIRAGIUALY DELUCION AND THE PARAGONIRAGIUALY ADDRESSED AND THE PARAGONIRAGIUA AND THE PARAGONIRAGONIRAGIUA AND THE PARAGONIRAGIUA AND THE PARAGONIRAGONIRAGIUA AND THE PARAGONIR				
28	Contrato				
29	Póliza		 		
30	Resolución de aprobación de póliza	<u> </u>			
31	Afiliación a Riesgos Laborales		-	-	
32	Certificado de Registro Presupuestal		 		
33	Acta de inicio		<u> </u>		· .
34	Informe final de ejecución			 	
35	Acta de liquidación				
4.0	ADICIONAL		MS4051534	Zales (extent)	Par Parkit and
36	Otrosi		1		
37	Archivo			 	
		L		1	1 4

	HEMERWASIDEREVISIÓN MANA	
Supervisor delicontrator	Director juricle of the second	Jeece Constinence
		Control of the Contro

ANOTACIONES

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



FORMATO ÚNICO HO

	7100	INICO	
JA	DE	VIDA	

ENTIDAD RECEPTORA

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

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SEGUN BENT BEN		(O DE CASADA)	NOMBRE SERC	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C & C.E PAS No. 18004418		SEXO F O M X	NACIONALIDAD COL. EXTRAN	PAÍS JERO
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE X SEGUNDA CLASE	O NÚ	мЕRO18	004418	D.M55
FECHA YLUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA 26 MES 08 AÑO 1970		.,	RRESPONDENCIA KERS HILL N 2	52
MUNICIPIO SAN ANDRES ISLAS SAN ANDRES ISLAS	М	UNICIPIO	BIA N ANDRES ISLA 78688084	DEPTO SAN ANDRES ISLAS AS EMAIL kalongibent@gmail.com

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA							Α				TÍTULO OBTENIDO:
	PF	RIMAR	IA		s	ECUN	DARIA	١	ME	DIA	FECHA DE GRADO
10.	20.	30.	40.	50.	60.	70.	80.	90.	10	11X	MES [12] AÑO [1995]

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA),

TL (TECNOLÓGICA),

TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA),

UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN),

MG (MAESTRÍA O MAGISTER),

DOC (DOCTORADO O PHD),

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

MODALIDAD	No.SEMESTRES	GRAL	UADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS		RMINA	No. DE TARJETA	
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO	MES	AÑ)	PROFESIONAL
TE	2 años		х	Tecnólogo en medios audiovisuales digitales	02	2014		
		-				1		

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

IDIOMA	L	HAL	3/A	L	OLE	E	LOESCRIBE			
IDIOMA	R	В	мв	R	В	MB	R	В	мв	
INGLES			X			X			X	
ESPAÑOL			X			X			X	

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRES	STACIÓN DE SERVICIOS EN	I ESTRICTO C	RDEN CR	ONOL	ÓGICO C	OMENZ	ANDO	POR E	L ACTUAL.	
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE										
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	DA	PAÍS					
TELEISLAS CHANNEL		X			COI	OME	3IA			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	L		C	ORREO I	ELECTR	ÓNICO	ENTIL	AD	
SAN ANDRES ISLAS	SAN ANDRES ISL	AS								
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRESO			FE	CHA DE	RETI	RO		
5132407	DIA 10 MES 02	2 AÑO 20	20_	DÍA	31	MES	12	AÑO	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DI	RECCIÓN	V				
	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIOR	?			· · ··· ·				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	DA	PAÍS					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	L		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRESO			FE	CHA DE	RETI	RO		
	DÍA MES	AÑO L				MES		AÑO		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DI	DIRECCIÓN					
	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIOR	?							
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	DA	PAİS					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	·		C	ORREO E	ELECTR	ÓNICC	ENTID	AD	
TELÉFONOS	, FECHA DE IN				FE	CHA DE	RETII	 RO		
	DÍA MES	ANO		DÍA		MES		AÑO		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DII	RECCIÓN	<u>_</u>				
	EMPLEO O CONTRAT	TO ANTERIOR	!				·-			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	DA	PAÍS					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			C	ORREO E	ELECTR	ÓNICC	ENTID	AD	
TELÉFONOS	FECHA DE IN	GRESO			FE	CHA DE	RETII	RO		
	DÍA , MES	AÑO		DÍA		MES		AÑO		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	, <u>L.I.</u>			RECCIÓN			7.110	<u> </u>	

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.							
	EMPLEO ACTUAL O CON						
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVAD				
INDEPENDIENTE			X	COLOMBIA			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
SAN ANDRES ISLAS	SAN ANDRES ISLA	AS					
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRESO	1	FECHA DE RETIRO			
3178688084	DIA 02 MES 01	1 AÑO 20)16	DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	***************************************		DIRECCIÓN			
FOTOGRAFIA Y REALIZACION	PRODUCCIO)N	J	LA LOMA BARKERS HILL			
	EMPLEO O CONTRAT	TO ANTERIOF	₹ <u></u>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVAL	DA PAÍS			
TELEISLAS			X	COLOMBIA			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
SAN ANDRES ISLAS	SAN ANDRES ISI	LAS		morningstar.net@hotmail.com			
TELÉFONOS	TELÉFONOS FECHA DE INGRESO						
5132047	DÍA 09 MES 09) año [2	20,14	DÍA 20 MES 12 AÑO 2014			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN			
NAVIDAD TELEISLAS	PRODUCCION	i	LA LOMA SHINGLE H				
	EMPLEO O CONTRAT	TO ANTERIOF	?				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVAL	DA PAIS			
TELEISLAS			X	COLOMBIA			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
SAN ANDRES ISLAS	SAN ANDRES ISLA	\S					
TELÉFONOS	DÍA FECHA DE IN			FECHA DE RETIRO			
5132047	DIA 23 MES 01	1 AÑO $\boxed{20}$	014	DÍA 28 MES 11 AÑO 2014			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN			
OUR IDENTITY	PRODUCCION)	LA LOMA SHINGLE HILL			
	EMPLEO O CONTRAT	TO ANTERIOR	<i>?</i>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVAL				
OFICINA DE LA OCCRE		X	1	COLOMBIA			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
SAN ANDRES ISLAS	SAN ANDRES ISLA	AS		!			
TELÉFONOS	FECHA DE IN	GRESO		FECHA DE RETIRO			
5138001	DÍA 02 MES 12	2 AÑO 20	AÑO 2013 DÍA 05 MES 10 AÑO 2				
CARGO O CONTRATO							
CONTROLADOR POBLACIONA	L OCCRE			AV. FRANCISCO NEWBALL			

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRES	TACIÓN DE SERVICIOS EN	I ESTRICTO O)RDEN CR	ONOL	.ÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE								
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVAL	DA	PAÍS			
OFICINA DE LA OCCRE	!	X	1		COLOMBIA			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
SAN ANDRES ISLAS	SAN ANDRES ISL	AS						
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRESO			FECHA DE RETIRO			
5138001	DIA 02 MES 12	2 año [20	01,3	DÍA	MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		1	DI	IRECCIÓN			
CONTROLADOR POBLACIONA	L OCCRE		1	AV	. FRANCISCO NEWBALL			
	EMPLEO O CONTRAT	TO ANTERIOR	₹	<u> </u>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVAL	DA	PAIS			
MORNINGSTAR.NET			X		COLOMBIA			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			Tc	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
SAN ANDRES ISLAS	SAN ANDRES IS	LAS		m	norningstar.net@hotmail.com			
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRESO			FECHA DE RETIRO			
5128699	DÍA 08 MES 09] AÑO [20)09_	DİA	MES AÑO			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	1041			IRECCIÓN			
PROPIETARIO	ADMINISTRACI	ON School House. Trv. 10 ^a #9-30 L						
	EMPLEO O CONTRAT	TO ANTERIOR	?					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVAL	DA	PAIS			
THE PHOTO CENTRE			X		CAYMAN ISLANDS			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			С	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
SAN ANDRES ISLAS	SAN ANDRES ISLA	\S						
TELÉFONOS	FECHA DE IN				FECHA DE RETIRO			
13459490030	DIA 03 MES 15] ANO 20	001.	DİA	15 MES 02 AÑO 2008			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DI.	RECCIÓN			
AUXILIAR DE FOTOGRAFIA	LABORATORIO I	FOTOGR	AFIC) CA	AYMAN ISLANDS B.W .I			
	EMPLEO O CONTRAT	TO ANTERIOR	<i>t</i>					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVAL	DA	PAIS			
CALYPSO PRODUCCIONES			X		COLOMBIA			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			С	ORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
SAN ANDRES ISLAS	SAN ANDRES ISLA	AS						
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRESO		FECHA DE RETIRO				
3134108959	DÍA 01 MES 15] AÑO [<u>19</u>	96	DÍA 15 MES 06 AÑO 1998				
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
CAMARA Y EDICION	PRODUCCION			SAN ANDRES ISLAS				

Persona Natural

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

4	TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA
•	

FIR

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

	TIEMPO DE E	XPERIENCIA
OCUPACIÓN	AÑOS	MESES
PRODUCCION	10	
REALIZACION	12	
CAMARÓGRAFO	24	
DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATIST		

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ONO 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 PRESTA-CIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

A DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

	CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE ALOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.
	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS
LIN	EA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018009917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA EUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO **DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS** Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA PERSONA NATURAL

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

	1. D	ECLARAC	ION JURAMENTADA			
SERGIO BENT BENT				_		
NTIFICADO CON: C.C.º 1	C.E. 2 T.I.	B N	° 18.004.4	18 CON DO	MICILIO I	PRINCIPAL EN:
S COLOMBIA	Departamer	nto SA	N ANDRES ISLAS	Municipio SA	N ANDRI	ES ISLAS
rio-Dirección BARKERS HILL N2. 52			Teléfo	onos 3178688084		*··*··
ENIENDO COMO PARIENTES DE PRIM	MER GRADO DE	CONSAN	GUINIDAD A:	V-P-P-M		
NOMBRES '	Y APELLIDOS		e e i de la C	OCUMENTO DE IDENTI	DAD	PARENTESC
ULIUS DANIEL BENT GOMEZ				96.102.016.189		НІЈО
RIAN BENT PEREZ				99.020.406.519		HNO
ERGGIE SHANISHA BENT SMITH				1.044.646.554		HIJA
ERGIO JAHSUA BENT SMITH				1.123.635.502		HIJO
NYA ZAHIRA MICHALK						HIJA
					····	+
ICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, A MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA F os ingresos y rentas que obtuve en el "ú	PERSONA, SON Le Itimo" año grava CON		QUE LOS UNICOS	BIENES Y RENTAS QUE N:	POSEO A	VALOR
A MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA F OS ingresos y rentas que obtuve en el "ú SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LAE CESANTIAS E INTERESES DE CESA GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS	S PREVIAMENTE PERSONA, SON LO Itimo" año grava CON BORALES	OS QUE RE ble fueron:	QUE LOS UNICOS		POSEO A	VALOR 91.158.76
CA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA R OS INGRESOS Y RENTAS SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LAE CESANTIAS E INTERESES DE CESA GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS	S PREVIAMENTE PERSONA, SON LO Itimo" año grava CON BORALES	OS QUE RE ble fueron:	QUE LOS UNICOS		POSEO A	VALOR 91.158.76 82.878.73 600.00
CA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA R OS INGRESOS Y RENTAS CESANTIAS E INTERESES DE CESA GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS TOTAL	S PREVIAMENTE PERSONA, SON LO Itimo" año grava CON BORALES NTIAS	OS QUE RE ble fueron: CEPTO	QUE LOS UNICOS LACIONO A CONTINUACIO		POSEO A	VALOR 91.158.76 82.878.76 600.00
CA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA R OS INGRESOS Y RENTAS SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LAE CESANTIAS E INTERESES DE CESA GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS	PREVIAMENTE PERSONA, SON LO Itimo" año grava CON BORALES NTIAS	OS QUE RE ble fueron: CEPTO	QUE LOS UNICOS LACIONO A CONTINUACIO	ON:		91.158.76 82.878.73 600.00
CA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA R OS INGRESOS Y RENTAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS TOTAL as cuentas corrientes y de ahorro que pr	PREVIAMENTE PERSONA, SON LO Itimo" año grava CON BORALES NTIAS	OS QUE RE ble fueron: CEPTO a y en el e: TPO DE CUENTA	QUE LOS UNICOS LACIONO A CONTINUACIO Atterior son:	A SEDE DE LA		VALOR 91.158.76 82.878.76 600.00
CA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA F OS INGRESOS Y RENTAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS TOTAL as cuentas corrientes y de ahorro que po	B PREVIAMENTE PERSONA, SON LO Itimo" año grava CON BORALES NTIAS	DS QUE RE ble fueron: CEPTO ia y en el e: TEPO DE CUENTA ROS	QUE LOS UNICOS LACIONO A CONTINUACIO RITERIO SON: NUMERO DE LA CUENTA	A SEDE DE LA CUENTA	SAL	91.158.76 82.878.73 600.00 8.220.05
CA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA R OS INGRESOS Y RENTAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS TOTAL as cuentas corrientes y de ahorro que po ENTIDAD FINANCIERA BANCOLOMBIA	B PREVIAMENTE PERSONA, SON LO Itimo" año grava CON BORALES NTIAS	DS QUE RE ble fueron: CEPTO ia y en el e: TEPO DE CUENTA ROS	QUE LOS UNICOS LACIONO A CONTINUACIO Atterior son: NUMERO DE L CUENTA 34847652723	SEDE DE LA CUENTA SAN ANDRES ISLAS	SAL S	91.158.76 82.878.73 600.00 8.220.05
CA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA R OS INGRESOS Y RENTAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS TOTAL as cuentas corrientes y de ahorro que po ENTIDAD FINANCIERA BANCOLOMBIA	B PREVIAMENTE PERSONA, SON LO Itimo" año grava CON BORALES NTIAS DISEO EN COlomb AHORE AHORE	DS QUE RE ble fueron: CEPTO ia y en el e: TEPO DE CUENTA ROS	QUE LOS UNICOS LACIONO A CONTINUACIO Atterior son: NUMERO DE L CUENTA 34847652723	SEDE DE LA CUENTA SAN ANDRES ISLAS	SAL S	VALOR 91.158.76 82.878.73 600.00
CA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA R OS INGRESOS Y RENTAS GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS TOTAL as cuentas corrientes y de ahorro que po ENTIDAD FINANCIERA BANCOLOMBIA DAVIVIENDA	B PREVIAMENTE PERSONA, SON LO Itimo" año grava CON BORALES NTIAS DISEO EN COlomb AHORE AHORE	DS QUE RE ble fueron: CEPTO a y en el e: TPO DE CUENTA ROS ROS	QUE LOS UNICOS LACIONO A CONTINUACIO Atterior son: NUMERO DE L CUENTA 34847652723	SEDE DE LA CUENTA SAN ANDRES ISLAS SAN ANDRES ISLAS	SAL S	91.158.78 91.158.78 82.878.73 600.00 8.220.05
A MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS CORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA R OS INGRESOS Y RENTAS INGRESOS LAE CESANTIAS E INTERESES DE CESA GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS TOTAL as cuentas corrientes y de ahorro que po ENTIDAD FINANCIERA BANCOLOMBIA DAVIVIENDA	B PREVIAMENTE PERSONA, SON LE PERSONA AHORE AHORE AHORE PERSONA AHORE AHORE PERSONA BERNARIA SON LE PERSONA AHORE PERSONA BERNARIA SON LE PERSONA AHORE PERSONA BERNARIA SON LE PERSONA AHORE PERSONA BERNARIA SON LE PERSONA AHORE PERSONA BERNARIA SON LE PERSONA	DS QUE RE ble fueron: CEPTO a y en el e: TIPO DE CUENTA ROS ROS	QUE LOS UNICOS LACIONO A CONTINUACIO MUMERO DE LA 34847652723 550488413244499	A SEDE DE LA CUENTA SAN ANDRES ISLAS SAN ANDRES ISLAS	SAL S	VALOR 91.158.73 82.878.73 600.00 8.220.05 DO D LA CUENTA 14.545.3
CA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA E OS ingresos y rentas que obtuve en el "ú SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LAE CESANTIAS E INTERESES DE CESA GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS TOTAL as cuentas corrientes y de ahorro que po ENTIDAD FINANCIERA BANCOLOMBIA DAVIVIENDA LIS DIENES SON LOS SIGUIENTES TIPO DE BIEN	B PREVIAMENTE PERSONA, SON LE PERSONA AHORE AHORE AHORE PERSONA AHORE AHORE PERSONA BERNARIA SON LE PERSONA AHORE PERSONA BERNARIA SON LE PERSONA AHORE PERSONA BERNARIA SON LE PERSONA AHORE PERSONA BERNARIA SON LE PERSONA AHORE PERSONA BERNARIA SON LE PERSONA	DS QUE RE ble fueron: CEPTO a y en el e: TIPO DE CUENTA ROS ROS	QUE LOS UNICOS LACIONO A CONTINUACIO RICETO SON: NUMERO DE LA CUENTA 34847652723 550488413244499 DENTIFICACION DEL BIEN	A SEDE DE LA CUENTA SAN ANDRES ISLAS SAN ANDRES ISLAS	SAL \$ \$ \$ \$	VALOR 91.158.76 82.878.76 600.00 8.220.05 DO D LA CUENTA 14.545.36
CA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA E OS ingresos y rentas que obtuve en el "ú SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LAE CESANTIAS E INTERESES DE CESA GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS TOTAL as cuentas corrientes y de ahorro que po ENTIDAD FINANCIERA BANCOLOMBIA DAVIVIENDA LIS DIENES SON LOS SIGUIENTES TIPO DE BIEN	B PREVIAMENTE PERSONA, SON LE PERSONA AHORE AHORE AHORE PERSONA AHORE AHORE PERSONA BERNARIA SON LE PERSONA AHORE PERSONA BERNARIA SON LE PERSONA AHORE PERSONA BERNARIA SON LE PERSONA AHORE PERSONA BERNARIA SON LE PERSONA AHORE PERSONA BERNARIA SON LE PERSONA	DS QUE RE ble fueron: CEPTO a y en el e: TIPO DE CUENTA ROS ROS	QUE LOS UNICOS LACIONO A CONTINUACIO RICETO SON: NUMERO DE LA CUENTA 34847652723 550488413244499 DENTIFICACION DEL BIEN	A SEDE DE LA CUENTA SAN ANDRES ISLAS SAN ANDRES ISLAS	SAL \$ \$ \$ \$	VALOR 91.158.73 82.878.73 600.00 8.220.05 DO D LA CUENTA

DEDGVNV	ntes a la fecha :	CONCEPTO	V/	
ENTIDAD O PERSONA	- Inch			ALOR
BANCO AGRARIO	PREST	AMO	5,000,000)
				
 				
2. DE PARTICIPACION EN JUNTA				ASOCIA
En la actualidad participo como mie	embro de las siç D O INSTITUCI			DAD DE
E17 13 12 74	J U MOTITOO	<u>UR</u>		UAU UE
JUNTA DE ACCION BARKERS H	H [PRESIDE	NTE
0011111021103121121				1412
A la fecha soy socio de las siguient	es corporacione	es, sociedades y/o asoci	aciones:	
CORPORACION,			CALIDAD) DE \$00
			1	
		o de hecho vigente, con	ı:	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL C	ONYUGE	IDENTIFICACION		N°
I TOMBITE OF THE ELLIPSON DEL O		C.C. C.E	T.I.	1

3. FIRMA

3. FIRMA

3. FIRMA

San Andres Islas, Enero 20 de 2021

FIRMA DE FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP.OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 9800-17770 REPUBLICA DE COLOMBIA IDENTIFICACION PERSONAL CEDULA DE GLIDADANIA

NUMBER 18.004-618

BENT BENT

AFE LIDOS SERGIO





MOICE BEFECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-AGO-1976

SAN ANDRES (SAN ANDRES) LUGAR DE NACMIENTO

1.71 ESTATURA 0+ G \$ RH

ESTATURA

22-DIC-1984 SAN ANDRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION PARENTADOR MACIONAL
MOLDO del AMPLET TORRE



R-5800100-00942671-M-0018004418-26100624

8083475464A 1



REPUBLICA DE COLOMÍTA
DEPARTAMENTO ABCHIPBLAGO DE SAN ANDRES.
PROVIDENCIA Y SANTA GATALINA SULAS



C.C. 18004418 BENT BENT **SERGIO**

G5 RH: O+

NACIMIENTO: 26/06/1976 LUGAR:SAN ANDRES I., SAN ANDRES I. SEXO: M

EXPEDIDA: 28/08/2009

Directors OCCRE

0090200

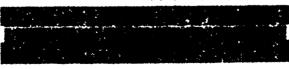
JAPAT, NOSTAMARID THE CONFIDENCE OF THE CHAPT MANG RESIN VALHOUSING CWI ONLY RESIDENCE THE WICKNESS AND TO BE THE SECRET STATE OF THE PERSONS THE THE WAS THE TRANSORM MINISTERS IN COORDINATE TO THE WASTERS IN

A STATE OF THE PARTY OF THE PAR

CHAP HAN SERO VALGECTYDOR CON SY JONLE 28 SALY LINGELY MODERN TO ACCOUNT LINGELY MANN ET DATON TO ACCOUNT AND ACCOUNT THE CONTROL OF THE PROPERTY OF THE CONTROL OF THE PROPERTY OF THE PROPER

OMCIAY DE COALBOT DE CHROSTVOIOR A BEREDRACIY







CORRECTION OF THE STATE OF THE

- Fig. in particular to the first of the first
- 2. Such as equipment of the effective of parameters and design of the effective of the e



UN M



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES



CERTIFICADO ORDINARIO No. 158833401

Bogotá DC, 19 de enero del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) SERGIO BENT BENT identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 18004418:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Manofame

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ

Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN:

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



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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 19 de enero de 2021, a las 00:55:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	cc
No. Identificación	18004418
Código de Verificación	18004418210119005556

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.

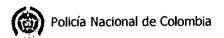
De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.





Digitó y Revisó: WEB

19/1/2021 Consulta



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

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

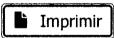
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 19/01/2021 01:06:31 a.m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **18004418** y Nombre: **SERGIO BENT BENT.**

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. **18951612**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Q Nueva Busqueda







REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"

HACE CONSTAR

QUE

BENT SERGIO

PARTICIPO EN LA ACCION DE FORMACION:

MANEJO DE CÁMARA DE VIDEO

CON DURACION DE .

-20-

HORAS

San Andres (Isla) Septiembre 29 2000

Ciudad y Fecha de Terminacion

Registro y Gertificación

2000.0154 Octubre 24 2000

No y Fecha de Registro



El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que SERGIO BENT BENT

Con Cedula de Ciudadania No. 18.004.418

Cursó y aprobó la acción de Formación

TÉCNICAS DE COMUNICACIÓN Y EXPRESION ORAL

con una duración de 30 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en San Andrés Islas, a los doce (12) días del mes de junio de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por JAIME TORRADO CASADIEGOS SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA Autenticidad del Documento - COLOMBIA

JUDITH CASTAÑEDA GARCIA DIRECTORA REGIONAL GRADO 04 ENCARGADA CENTRO DE FORMACION TURISTICA, GENTE DE MAR Y DE SERVICIOS REGIONAL SAN ANDRÉS

24963831 - 12/06/2015 FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 953900868027CC18004418C.



El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Lev 119 de 1994

Hace constar que SERGIO BENT BENT

Con Cédula de Ciudadania No. 18.004.418

Cursó y aprobó la acción de Formación

POST-PRODUCCION AUDIOVISUAL

con una duración de 40 horas

En testinonio de lo anterior, se firma el presente en San Andrés, a los veintiocho (28) días del mes de noviembre de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
ELIZABETH JAY-PANG DIAZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ELIZABETH JAY-PANG DIAZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE FORMACION TURISTICA, GENTE DE MAR Y DE SERVICIOS
REGIONAL SAN ANDRÉS

10439518 - 28/11/2012 FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 953900418318CC18004418C.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

SEDE MEDELLÍN

En asocio con
La Dirección de Cinematografía del
Ministerio de Cultura
y el Plan Audiovisual Nacional - PAN

Sergio Bent Bent

C.C. 18,004,418

ASISTIÓ Y APROBÓ

EL PROGRAMA DE EXTENSIÓN EN REALIZACIÓN DOCUMENTAL ENTRE FRONTERAS

REALIZADO EN LA SEDE DE SAN ANDRÉS ISLAS DEL 20 DE SEPTIEMBRE AL 26 NOVIEMBRE DE 2010 CON UNA INTENSIDAD DE 164 HORAS EN LA MODALIDAD PRESENCIAL

JUAN CARLOS OCHOA BOTERO

ELENA VARGAS TISNES
DIRECTORA ESCUELA DE ARTES





LA DIRECCIÓN DE COMUNICACIONES DEL MINISTERIO DE CULTURA Y EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

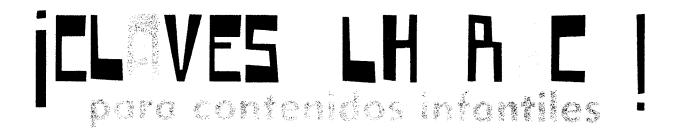
CERTIFICAN QUE

El señor SERGIO VARGAS participó en el Encuentro Regional de Productores de TV Cultural "De la idea a la pantalla"

San Andrés, Septiembre 27 2008

ANDRES MARCEL GIRALDO
Coordinador Grupo de Gestion y Ejecucion
Dirección de Comunicaciones

Ministerio de Cultura



La Dirección de Comunicaciones del Ministerio de Cultura

Certifica que:

Sergio Bent Bent

Participó en el taller ¡CLAVES ALHARACA! para contenidos infantiles, de dieciséis (16) horas de duración, realizado en San Andrés Isla, los días 14 y 15 de octubre de 2014.

Argemiro Cortés Buitrago Director de Comunicaciones Ministerio de Cultura

Digeniso citis











Sociedad de Televisión de las Islas Ltda. **TELEISLAS**

CERTIFICA QUE:

Sergic bert

Asistio durante 3 meses (83 días) al taller de formación audiovisual de nuevos realizadores regionales, Imaginando Nuestra Imagen.

Gerente de Teleislas







MINISTERIO DE CULTURA DIRECCIÓN DE CINEMATOGRAFÍA PROIMAGENES EN MOVIMIENTO

Certifican que:

SERGIO BENT

Participó en el taller de formación audiovisual "IMAGINANDO NUESTRA IMAGEN", del 23 de septiembre hasta el 8/ de Noviembre de 1.999

GIRO COMPAS

DIRECCIÓN DE CINEMATOGRAFÍA

San Andrés Islas, Nov. 8 / 99



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

NIT: 827.000.481-1

CERTIFICA

Que el señor **ARNULFO WALTERS VASQUEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. 9.070.065 de San Andrés Islas, presto sus servicios personales mediante los siguientes contratos de prestación de servicio:

- 01. Transporte para el Programa Morning Show mediante Orden de prestación de servicio No. 110 del 07 de Junio de 2016, hasta el 23 de Octubre de 2016 por un valor de DIEZ MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS MCTE. (\$10.652.173.00).
- 02. Transporte Terrestre 2 para el Programa Noticiero TeleislasNews mediante contrato de prestación de servicio No. 056 del 16 de Enero de 2018, hasta el 31 de Diciembre de 2018 por un valor de CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MCTE. (\$43.833.783.00).
- 03. Transporte Terrestre para Programas de Televisión mediante contrato de prestación de servicio No. 030 del 15 de Enero de 2019, hasta el 31 de Diciembre de 2019 por un valor de CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROSCIENTOS MIL PESOS MCTE. (\$46.400.000.00).
- 04. Transporte terrestre 2 para programas de Teleislas mediante Contrato de prestación de servicio No. 031 del 03 de febrero de 2020, hasta el 31 de Diciembre de 2020 por un valor de CUARENTA Y CINCO MILLONES CIENTO VEINTI SEIS MIL PESOS MCTE. (\$45.126.000.00).

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los veintiun (21) días del mes de Enero del 2021.

Atentamente,

EMILIANA BERNARD STEPHENSON

Gerente





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

NIT: 827.000.481-1

CERTIFICA

Que el señor **SERGIO BENT BENT**, identificado con cedula de ciudadanía No. 18.004.418 de San Andrés Islas, presto sus servicios como productor independiente del canal Teleislas bajo los siguientes contratos:

No. Contrato	Objeto Contractual	Valor	Fecha Inicio	Fecha Finalización
019	Prestación de servicio independientes en producción y emisión de 38 capítulos o hasta 28 de noviembre de 2014 del Canal Regional	\$146.453.517	05 de febrero de 2014	28 de noviembre de 2014
048	Prestación de servicio independientes en producción y emisión de 30 capítulos o hasta 20 de diciembre de 2014 del Canal Regional	\$ 58.590.649	03 de octubre de 2014	20 de diciembre de 2014
001	Prestación de servicio independientes como productor para la realización de cinco capítulos del programa DA MUSIC y tres clips informativos sobre TDT en San Andrés del Canal Regional	\$ 44.679.765	26 de enero de 2015	05 de febrero de 2015

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



011	Prestación de servicio independientes como realizador de cinco clips de imagen institucional del canal regional	\$ 15.976.255	12 de febrero de 2015	27 de febrero de 2015
053	Prestación de servicio independientes en preproducción, producción y postproducción del programa creole show canal regional	\$81.069.098	20 de abril de 2015	20 de octubre de 2015
085	Prestación de servicio independientes en preproducción, producción y postproducción del programa Our Identity canal regional	\$ 51.613.656	12 de mayo de 2015	12 de noviembre de 2015
070	Prestación de servicio personales como productor/ realizador de programa de televisión canal regional	\$27.600.000	10 de febrero de 2020	31 de diciembre de 2020

Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los veintiún 21 días del mes de enero del 2021.

Atentamente

EMILIANA BERNARD STEPHENSON

Gerente

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"

HACE CONSTAR

JUE

BENT SERGIO

PARTICIPO EN LA ACCION DE FORMACION:

MANEJO DE CÁMARAS DE VÍDEO

CON DURACION DE -4()- HORAS

San Andles Asids, Abril 04 98

Ciudad y Fecha de Terminación

Registro y Terrificación

98,0017 Abril 28 98

No y Fecha de Registro



REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"

HACE CONSTAR

QUE

BENT SERGIO

PARTICIPO EN LA ACCION DE FORMACION:

DIRECCIÓN DE DOCUMENTALES

CONDURACION DE-20-

HORAS

San Andres (sta) Septiembre 29 2000

Chidad Fecha de Terminación

2000,0153 Octubre 24 2000

No. y Fecha de Registro



Acia de Grado 644 inscripción s. E. 488001-00045

COLEGIO BAUTISTA " LA LOMA "

En la ciudad de San Andrés, Isla,	a losse	ds (6) días del mes
de Diciembre dei a	año <u>1995</u> , se reunireron,	con el i i de formalizar la
graduación de los alumnos de último	grado, los suscritos Rector y S	Secretario en la Rectoria de
EL COLEGIO BAUTISTA " LA LONA"		Approximate which will be a second or a se
Institución aprobada hasta 1995	_ en el nivel de Educación Me	dia Vocacional y autorizada
por EL COBIERNO CEPARTAMENTAL	AND THE RESIDENCE OF THE PROPERTY OF THE PROPE	
para otorgar el Tituto de Bachiller en la	Modalidad ACADEMICA	
	según RESOLUCION No. 6155	
de Veintidos (22)		
Comprobada la situación Legal y Académ	ica de cada uño de los alumnos	que cursaron y aprobaron
los estudios correspondientes al Mivel	de Educación Media Vocaciona	il, se proc edió a ot orgar cl
TITULO DE BACHILLER ACADEMICO	al graduando cuyo nom	bre, apellidos y número del
documento de identificación se relacion	a a continuación: SERGIO	VARGAS BENT.
	C.C.No. 18,004-418 de	SAN ANDRES, ISLA.
Es fiel copia del Acta original general N	o. 013 de fecha 12-06-94	que consta de 48
alumnos que comienzan con el nombre	de DARWIN ARCHBOLD LEVER,	
y se cierra con el nombre de	SERGIO VARGAS BENT,	engapanengapan er sy
firmado y sellado por: ALENA O'NEI	IL DE HOOKER,	
(Rector) y NELDA AYALA	PORBES (Secretario).	
Dada en San Andrés, Isla, a l	os seis días de mes de	diciembre
de 19 95	Firmado y Sellado	West State of the
vaccionas .		were a series
ENRICHED DISECTOR) 26 de	Secretario / Secretario
.c. No. 22'772.375 de Cartagena.	c.c. No. 39° 151.651 d	e San Andrés, Isla.
-	DIPLOMA NO 598	·

HACE CONSTAR QUE:

El señor SERGIO BENT BENT, identificado con cédula de ciudadanía N-18.004.418 de San Andrés Islas, laboró con nuestra empresa desde el año 2016/2019, desempeñándose como Realizador Audiovisual, fotógrafo y editor para varios proyectos desarrollados por nuestra fundación, tales como: WILLPOWER, COMERCIAL DE NAVIDAD GOBERNACION, SERIOUS THING, ISLAND KIDS ,MELODY, VIDEO PROMOCION TURISTICA SAN ANDRES ANATO, CLIPS ANIMADOS INFOTEP CURSOS VIRTUALES EN LENGUA CREOLE, DOCUMENTAL NATIVE CAT BOATS, MEMORIAS MINEC 2019.

Durante este tiempo siempre cumplió a cabalidad y con responsabilidad todos sus compromisos y actividades dentro de las producciones en las que participó, por lo cual lo podemos recomendar ampliamente.

Esta certificación se expide en San Andrés Islas a los diecisiete (17) días del mes de julio de 2020 a solicitud del interesado.

Cordialmente,

EOUS ALFRED ROBINSON LORA

C. C. 18.004.470
Representante Legal
FUNDACION NATIVE FILMS
NIT 900429675-9

NATIVE FILMS FOUNDATION
San Andrés, Providencia y Santa Catalina
Carrera 5A # 6 – 65, Black Dog. San Andrés Isla
Tel: (57 – 1) 5131913 - Cel. 3212033340

nffundation@gmail.com



HACE CONSTAR QUE:

El señor **SERGIO BENT BENT**, identificado con cédula de ciudadanía **N-18.004.418** de San Andrés Islas, trabajó como **Realizador** en la producción del video *Homenaje en Vida a Elvia Davis* y los *clips de nominaciones* en el marco de los premios ENAI 2013, organizado por la **Fundación Helping Youth** (HEY) con NIT No. **900.403.152-6**

Esta certificación se expide en San Andrés Islas a los diecisiete (17) días del mes de julio de 2020 a solicitud del interesado.

Atentamente,

ANEZ FLÓREZ CORPUS

CC. 18.008.379 de San Andrés Islas

Representante Legal Fundación HEY

First Baptist Church

San Andres Island

Mission Hill ~ PO Box 160. San Andres Island ~Tel. 513 2042 ~ Email: firstbaptistsai@gmail.com

Charters #03 – Jan. 22, 1931 & #151 – Aug. 18, 2005 ~ Nit: 892.400.026-4

Senior Pastor: Rev. Raymond Howard Britton

San Andres Island, Julio 30, 2015

Sra. Emiliana Bernard Directora, Canal Regional Telelslas San Andrés Islas

Cordial saludo,

La presente es para certificar que el señor SERGIO BENT BENT identificado con cedula C.C.18.004.418, en su capacidad como representante legal de Black Crab Studios prestó servicios de videografía, creando tres (3) clips promocionales para la celebración de los 170 años de First Baptist Church, durante nuestro mes de aniversario el pasado Noviembre del 2014.

Los clips fueron de alta calidad, hechos a nuestra satisfacción y servirán para preservar la memoria histórica de nuestra iglesia y la fe Bautista en las islas. Los videoclips fueron distribuidos en Facebook, con excelente recepción por el público en general.

Black Crab Studios también fue contratado por nuestra organización para la documentación audiovisual de uno de los eventos de nuestro aniversario y su equipo de trabajo se encontró en cada evento a la hora adecuada y con los equipos necesarios para documentar cada uno de los eventos. La documentación fue entregada dentro del tiempo estipulado y es de alta calidad.

A base de nuestra experiencia, podemos recomendar el trabajo del señor **SERGIO BENT BENT** y Black Crab Studios para todas sus necesidades audiovisuales.

Atentamente

Rev. Raymond Howard

Pastor, First Baptist Church

Keshia Howard

Ministra de Adoración y Artes Creativas



Archipelago Movement for Ethnic Native Self-Determination (Founded in April, 1999. Juridical personality No. 001, April 8,2002)

"Self-Determination, Reparations and Sustainable Development" for the Indigenous Native People of the Archipelago of San Andres, Providence and Ketleena



San Andrés Island, Julio 30, 2015

Sra. Emiliana Bernard Directora, Canal Regional TeleIslas San Andrés Islas

Cordial saludo,

La presente es para certificar que el señor SERGIO BENT BENT identificado con cedula C.C.18.004.418 en su capacidad como representante legal de Black Crab Studios prestó servicios de videografía, creando cinco (5) clips promocionales para Emancipation Week 2015.

Los clips: FI WI STUORY, FI WI KOLTYO, FI WI LANGWIJ, FI WI LAN, y DIS DAH FIWI fueron de alta calidad, entregados dentro del tiempo acordado y hechos a nuestra satisfacción. Todos los video clips fueron distribuidos en Facebook, Twitter y también por el canal regional TeleIslas con excelente recepción por el público en general.

Black Crab Studios también fue contratado por nuestra organización para la documentación audiovisual de todos los eventos y actividades de Emancipation Week 2015, y su equipo de trabajo se encontró en cada evento a la hora adecuada y con los equipos necesarios para documentar cada uno de los eventos. A base de nuestra experiencia, podemos recomendar el trabajo del señor SERGIO BENT y Black Crab Studios para todas sus necesidades audiovisuales.

Raymond Howard
President, A. EN-SD

Keshia Howard

Coordinadora General, Emancipation 2015



Yo, JORGE EGUSQUIZA

NIT 700057186-6

CERTIFICO:

Que el señor SERGIO BENT BENT, identificado con la cédula de ciudadanía No 18.004.418, laboró con nosotros del 11 de enero del 2011 al 1 de febrero del 2012, como camarógrafo.

Se expide a petición del interesado en la Isla De San Andrés, a los 20 días del mes de Noviembre de 2013

Cordialmente,

IN GENGUSQUIZA

NIT X00057186-6



HACE CONSTAR:

El señor **SERGIO BENT BENT**, identificado con cédula de ciudadanía **N-18.004.418** de San Andrés Islas, laboró en **CREATING MEDIOS LTDA**. (NIT N° 900.054.507-9), en el proyecto audiovisual WORLD LEADERS OF AFRICAN DESCENT, para el cual produjo treinta (30) clips, sobre líderes Afro en el mundo, entre septiembre y diciembre de 2013.

Esta certificación se expide en San Andrés Islas a los veinte (20) días del mes de julio de 2015, a solicitud del interesado.

Atte.

ANEZ FLOREZ CORPUS

Representante Legal Creating Medios

CC, 18,008,379



HACE CONSTAR:

El señor **SERGIO BENT BENT**, identificado con cédula de ciudadanía **N-18.004.418** de San Andrés Islas, laboró en **CREATING MEDIOS LTDA.** (NIT N° 900.054.507-9), en la producción de VTR's para el programa BACANISIMO en el año 2013.

Esta certificación se expide en San Andrés Islas a los veinte (20) días del mes de julio de 2015, a solicitud del interesado.

Atte.

ANEZ FLOREZ CORPUS
Representante Legal Creating Medios
CC. 18.008.379

1260



Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal



d Circepto 0 : 2 Actualización



4. Numero de formulario

14472551837



			<u>.</u>	
5. Numero de Identificación Enbetaria (NiT)	6 DV 12 Direction sectional	. Andr		14. Buzen elentralisco
1800441	8 - 9	IDENTIFICACION	2	· ·
34 Tig., de contebuyer to	25 Tipe de documente	26 Numero de Jo	e en communicación de la marca de la companya de la companya de la companya de la companya de la companya de l En la la la companya de la companya de la companya de la companya de la companya de la companya de la companya	27 Festa specia
Persona natural o suc es ón iliquida	2 Cédura de ciudadama	بالريسية سنتهان أواد داد يادوه بالرا	0 0 4 4 1 8	1991/22
ting is de expodición 28. País	29 Departamento		American in the second of the second	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH
COLOMBIA	1 6 9 San Andres	[8]	8 San Andres	300
<u> </u>	Segureo apelido	33 Primer combre	at Chos number :	Complete Contract Con
	ENT	SERGIO	W. NOME - comment a natural contract of the co	anders. Palaintaintaintain turns A 25 Mars
ab Razor socut				
S6. Nombro compresal		137	n varin per utertakan satutapan pengangangan, per pengangan ani sanangan persagaan. Senir sa	enter ett der vertre set son kank ett in kommitte dahre hind dan melana bet van sonen assamen i sesa
		UBICACION	The second secon	entremental promote del promot
18, Pais	39 Departamento		1 Cludar Munkape	The state of the s
LOMBIA	1 6 9 San Andres		8 8 gSan Andrés	-0.3
41 - Dirección principal BRR LA LOMA SEC BARKER HILL CA	Λ η <u>Ε</u> η			
	and the second s	44 Telefores 1	A.C. T. M	
sergiobent2@hotmail.com	#3, Codigo posta	-	7 8 6 8 8 0 8 4 7	en en en en en en en en en en en en en e
	المساب المساب المساب المساب المساب المساب المساب	CLASIFICACION	1 10 10 10 10 10 14	To complete the control of the complete control of the complete control of the complete control of the control
	Actividad económica	the graduation of the same and an arrange and an arrange and an arrange and an arrange and an arrange and arrange and arrange and arrange and arrange and arrange and arrange and arrange and arrange and arrange and arrange are arrange and arrange are arrange are arranged as a second arrange are arranged as a second arrange are arranged as a second arrange are arranged as a second arrange are arranged as a second arranged ar	Ocupac	100
Addivided principal	Actividad secundaria		ctividades	60 Sumore Go Galas Simperius
45. Códige: 47. Fecha inicio actividad	48 Código 42 Féchia inicio acia	1 1 50 500 90	1 2 51 Ced	go (Statis Carber fl.)
6 1 8 0 2 0 0 9 0 9 0 8	5 9 1 1 2 0 1 1 0 3	2 9		<u> </u>
		abilidades, Calidades y Ati	 	
	6 7 3 9 10 1	11 12 13 14 15	16 17 18 19 20 2	22 23 24 25 26
		1 		and the first state of the control of
12.	- Ventas rég	iman simr	dificado	
24	y Chias reg	mich simp	moddo	
Obitood	os aduaneros		Exportadore	
9 1 2 3 4	5 6 7 8	9 10	BE RECORDED FOR THE PROPERTY OF THE PARTY OF	
		55 Foi	rma 56 Tipo Servicio	1 2 3
			s7 Mode	
6 6 U U H	15 16 17 18	18 20	58 CPC	
				The state of the s
CANADA Entre la la setualización	mes a que haya lugar, la inscripción o	en el Registro Único Tributario a Uso exclusivo de la DIAN	-RUT-, tendrá vigencia indefinida y en con	secusions no su unigita su removacion
**************************************				Fecha. 2 0 1 8 0 6 2 9
	60. No. d	1 1 1 1	verticaciones que la DIAN realici.	
	added, por lo anterior, cualquier false	dad o Faria autorizada	•	
		1		
		004, 140, 161	NT BENT SERGIO	
		985 Cargo CC	DNIRIBUYENTE	
			For his paper M (2)	n documento POF 29 06-2018 11 Ca 5145



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) SERGIO BENT BENT identificado(a) con CC 18004418 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios: 01/03/2015

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: UT MEDISAN

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 19 días del mes de enero del año 2021.

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

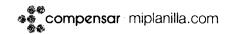
Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

Nueva EPS S.A



compensar miplanilla.com PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLICUIDACION DE APORTES



PAG 1 de 2

			DA	TOS DEL APORTANTE			
ПРО	NÚMERO	NOMBRE AP	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
СС	18004418 SERGIO BENT BENT		LOMA BARKER HILL N 25-52	5126995	kalongibent@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CI	UDAD / MUNICIPIO	SALUD
ÚNICA	l – Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA		SAN ANDRÉS	NO

		DATOS	DE LA PLANILLA			
PLANMLIA ASOCIADA	CANTIDA	VD				
	(DIA/MES/ARO)	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	GAR
2020-12	2020-12	1	20/01/2021	47526443	\$300.50	0

TOTALES POR SUBSISTEMAS

	TOTALES SALU	D											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	PC Adicional Incapacidades		Lícencia M		Dias Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización			
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	129.400	0		0		0	0	0	0	129.400	1

	TOTALES PENSIÓN]								
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solideridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	165.600	0	0	0	0	0	. 0		165.600	1	

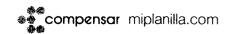
				l											
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacid	Incepacidades A		Valor Neto	Dias	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afitiados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-23	Positive Seguros	8 600111 53-6	5.500				5 .500	0	0	5.500			55	5.500	1

	TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NET	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

	TOTALES POR S	UBSISTEMA	
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Velor antes de IGE, LMA, IRP y More	Total a Pagar
Salud	1	129,400	129.400
Pensión	1	165.600	165.600
Riesgos Laborales	1	5.500	5.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	300 500	300.500

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



compensar miplanilla.com PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLICADACION DE APORTES



			D/	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE AP	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
сс	C 18004418 SERGIO BENT BENT		18004418 SERGIO BENT BENT LOMA BARKER HILL N 25-52		5126995	kalongibent@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	cóbigo	DEPARTAMENTO	CR	JDAD / MUNICIPIO	SALUD
ÚNICA	I - Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA		SAN ANDRÉS	NO

		DATOS	DE LA PLANILLA			
PLANILIA ASOCIADA	CANTID	40				
	(DIA/MES/AÑO)	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC
		PLANILLA	(DIA/MES/ARO)	PLANILLA	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A P	AGAR
2020-12	2020-12	ı	20/01/2021	47526443	\$300.50	ю

DETALLE POR COTIZANTE																																
	INFORMACIÓN COTIZANTE INFORMACIÓN NOVEDADES PENSIÓN SALUD RIESGOS LABORALES CCF PARAFISCALES																															
No.	ТІро	No. de Identificació	×	Apeliidos y Nombres	Cottaene Sudimpo Catragéeo Caton amerior E somerado	286 178 178	T AN	¥ 5. 8	THY AVC	AVP VCT	Cod. AFP	IBC AFP	Cotizació	Volunteri o Afiliado	Voluntario Aportanta	1 '	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	MBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cless de Rieago	Cotizacion	Código CCF	MBC CCF	Aporte CCF	IBC otros perafiscales	Aporte SENA	Aporte fCBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
П	CC 18004418 BENT BENT SERGIO 59 0 N 2 230301 1035000 165.600 0 0 0 EPS037 1035000 129.400 14.23 1035000 1 5.500 0 0 0 0 0 0																															

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



Búsqueda 🔻

Sergio Bent

Ir a

Menú 🔻

•

→ Configuraciones de Perfil

Mis procesos *

ld de página:

Ayuda 🧐

Noticias SECOP

Mis registros



Accesos del usuario



Términos y condiciones de uso

Datos del usuario guardados

Información del usuario

Género Masculino

Cargo Productor

Título Sr.

Nombre completo Sergio Bent Bent

Nombre y apeliido Sergio Bent Bent

Código del empleado

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 18004418

Fecha de emisión 22/12/1994

Expedido por San Andres Islas

Fecha de expiración

Dirección La Loma Barkers Hill N 252

Código postal

Estado San Andres Islas





A Character and Comment

CERTIFICADO

SAN ANDRES, ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y STA CATALINA, COLOMBIA, A quién interese 19/01/2021

Por medio de la presente hacemos constar que el señor SERGIO BENT BENT con Cédula de Ciudadanía número 18004418

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número Fecha de apertura 0550488413244499 10/02/2020

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

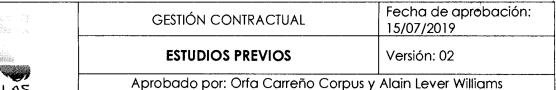


DR. EDINSON CASTRO VALDERRAMA CONCEPTO DE APTITUD LABORAL



Empresa Contratant	e:						TELEISLAS			FE	CHA:	2020/0	02/07	
Empresa a Laborar:							TELEISLAS							
TIPO DE EXAMEN:					PRE-	INGRESO								
NOMBRE:			BENT BENT			·	C: 18004418							
CARGO:		PRODUC	TOR DE TEI					بنسجه		т.				
					CONCEPT		S POR TIPO DE					<u> </u>		
		in a second of the			17.00		PRE-INGRESO Condición de	salu	d con		ción de salud o			
Condición de saluc	i sin	restriccio	nes			[X]	restricción interfiere c	-		-	icción que inte u cargo	rilete	[]	
						1.2 Exame	n Periódico							
Puede continuar la	50. S		2.75.60	zado			[]	1 10.1	signación tareas	[1]	Temporalidad:		[] Dias	
1.3 Examen periód:	co se	guimiento		_				10000	war room of the					
Puede continuar la	boran	do .	[] rest	Ser Charles	ión que	lud con interfiere	[]		signación tareas	n	Temporalidad:		[] Días	
1.4 Reintegro / Po	st -	Incapacida	ıd											
Reincorporación al trabajo	Pues	to de	[] rest	ricc		lud con interfiere 1.5	[] EGRESO		signación tareas	i D	Temporalidad:		[] Dias	
Realizado[]	Alam Arva	eks of the Japan or other than the	. Till the serve well to	Control Aug	2000/05 EVE	evivemen oo	MPLEMENTARIOS	32.77.60	Action for some					
Optometria		irometria	Dan A	iome	ria	A CONTRACTOR OF THE STATE	Psicotécnica		Vision		Laboratori		tros:	
[]	Esp	[]	Aud		LILA	FIUEDA	[]		VIBION [[]		CIOS.	
	and the state	aato sii baaya Lii k	pertures (1878) illinos	/M/4/2/20	CON	CPDTO DE AC	UERDO AL ÉNFA	RTC		gus ja 15. a				
Énfasis		No cumple	Condición		1,000		ión que inter				Observacion	nes	~ `	
Seguridad vial	[]	ī)				[]								
Espacios confinado		[]				[]								
lturas	[]	[]				[]								
Alimentos	[]	[]				[]								
Actividad deportiv	ra []	[]				[]								
Brigadista	[]	[]				[]								
Medicamentos	[]	[]				[]								
		ENFASIS	OSTEOMUS	CULAF	REALIZ	ADO [SI]			SI	N ALTERA	CIONES OSTEOMUS	CULARES		
	4-52-7			ti, kr	1	RECOMENDACIO	NES GENERALES	3 4 46	factory of the					
Se realiza retroal paraclínicos o exá		ión de los		(x)								_		
Control Nutriciona	l en :	su EPS		[]	Contro su EPS	l periódico	por PyP en	[]	Remisión especiali		por medicina (General o	[]	
Continuar manejo M	lédico			E1	Uso de E.P.P. de acuerdo al cargo			[X] Inicio o continuar actividad física mínim 3 veces por semana					no [X]	
Control periódico						Activas.		[X]						
Habitos de vida sa		le		_		a P.V.E.			Remisión a EPS/ARL:				[]	
Posturas Ergonómic	as			. [X]		bloqueador			Realización de pruebas complementarias. de salud - PYP: Promoción y Prevención -ARL				[]	
Recomendaciones pa	ra ma	nejo de ca	rgas.	[1]] S1	glas: EPS: 1			de salud - ora de Rie			ención -A	RL:	
Observaciones:				Ь	·		74,011,112	o c L a cic	La de la	agos han	orares.			
Priorizar en los p	rograi	mas de vig	ilancia,	los r	iesgos	definidos e	n la matriz d	e la	entidad.					
	WALES.	en i Andropei, et	aveti etak	R	COMENDA	CIONES OCUP	ACIONALES PRE	VENTI	VAS	a The sage				
OSTEOMUSCULAR: Hig	iene	Postural;					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						[X]	
MANIPULACIÓN DE AL	IMENT)S: Lavado	de manos	; BPM	(Buena	s Prácticas	de Manufactu	ra.					11	
VISUAL: Pausas act	ivas v	risuales,	iluminació	ón ad	ecuada	en el puesto	o de trabajo.	Educ	ación y p	evención	en higiene vi	sual, Uso	do	
rotección visual				_									(1	
LTURAS: Certifica											· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		[]	
PIEL: Reportar alt											······································		[]	
RESPIRATORIA: Prot BIOLÓGICO: Verific													[]	
ESPACIOS CONFINADO											vi a		[]	
CUIDADO DE LA VOZ:										cmer gene			[]	
QUÍMICO: Enviar ma													[]	
AUDITIVO: Reposo a										ido.			[]	
TEMPERATURAS EXTRE											ecuada .		[]	
OTRO:													[]	
RECOMENDACIONES /	EMPRES	ia.	greathach	#NV				\$		a, the				
			OGRAMAS DI	E VIC	ILANCIA	DE ACUERDO	A LOS RIESGO	S DEF	INIDOS EN	LA MATRI	Z DE LA ENTIDA	D.		
RECOMENDACIONES /				12. 633	2000				ay, Tir					
	P/	AUSAS ACTI	VAS, INFO	RMAR	POR ACC	IDENTES E I	NCIDENTES LAB	ORALE	S, EJERCIO	CIOS DIAF	RIAMENTE.			

CERTIFICO QUE LA INFORMACION QUE HE SUMINISTRADO RESPECTO A MI ESTADO DE	SALUD ES REAL Y QUE PUEDE SER CONSTATADA.
FIRMA DEL MÉDICO	FIRMA DEL PACIENTE
Jule	
EDINSON CASTRO	SERGIO BENT BENT
Reg. Médico: 882097 Licencia Salud Ocupacional 002396	C.C 18004418





DEPE	NDENCIA	SOLICITANT	E	DIRECTOR DE PRODUCCIÓN	
			- 1		l l

	DEPENDENCIA SOLICITANTE	DIRECTOR DE PRODUCCIÓN				
DATOS DEL ÁREA GESTORA						
in the state of th	NOMBRE DEL SERVIDOR	FREDDY WILLIAMS				

ANÁLISIS DE LA PERTINENCIA Y NECESIDAD

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

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

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

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

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

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

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

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

El canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de una persona natural para que preste sus servicios como PRODUCTOR / REALIZADOR, 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.

	TÉRMIN	OS DEL C	ONTRATO	-	
			Λ		
PRESTAC	CION DE	SERVICIO	S COM/D		



	I LLLLIO	162	
OBJETO	O CONTR	ACTUAL	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios
			personales como PRODUCTOR / REALIZADOR para los programas de
1			televisión del canal TELEISLAS
			l leievision dei Canai (Eleislas
ORLIG	ACIONES		Cumplir con el obieto del contrato y con todas las gestiones
198 dw - 1			 Cumplir con el objeto del contrato y con todas las gestiones inherentes al mismo.
GENER	ALES		
	1 55		
			formuladas por TELEISLAS a través del Director de Producción o su
			delegado.
			Guardar la confidencialidad sobre toda la información que le sea
		14.54	entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por
		40.035	cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular, por el
			término de duración del contrato y un año más después de la
			terminación del mismo.
			leminación del mismo.
DESCRI		DE	El contratista se obliga a:
ACTIVII	DADES		
		grade in Martina Sula Sula i	 Coordinar los horarios y tareas del personal de producción de
			los programas asignados.
			Coordinar la pre-producción, producción y post-producción
			del programa de televisión Da Music.
			Supervisar y garantizar antes de cada grabación la oportuna y
			correcta instalación de la escenografía, ambientación,
		4.7	esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento
		Salayan . T	humano; además de otros recursos.
			Preparar informes técnicos de la ejecución del programa de televisión del programa de
			televisión, solicitados por el supervisor del contrato. Notificar a la Oficina de Programación por escrito con el apexo.
			Training and chains do tragital racion per oscillo con crancio
	68.5%		del formato de cesión de derechos de emisión, los programas
			que lleven videos musicales y/o cualquier video clip. Revisar los capítulos del programa que estén editados v
SA			 Revisar los capítulos del programa que estén editados y terminados antes de emitirse con todos los detalles que se
			acordaron al firmar el contrato tales como: subtitulaje, doblaje
			(si es necesario) animaciones, créditos, presentaciones y notas
			completas.
			 Dirigir las actividades del staff técnico en grabaciones o
		e gillige	emisiones al aire.
Gir :			
			Entregar el programa desde el punto de vista técnico, en
		0.2777	tiempo, forma y calidad.
			 Participar en reunión con el equipo de producción con el fin de
			acordar y asignar las actividades, horario y tiempo en que se
			realizará la grabación o emisión.
		No.	 Realizar junto con el director, el guion técnico y guion de
		1.5	edición en el que asienta los planos a grabar las técnicas a
			utilizar el equipo staff y demás condiciones que son necesarias
			·
. 61			para la grabación o emisión del programa, a partir de la versión
			final del guion realiza junto
			 Intercambiar impresiones con el director y staff técnico sobre el
		1.73711	plan de trabajo y la intención en cada fase del mismo.
		V3884.1 1	• Ensayar con el elenco, previamente a la transmisión o
			grabación y un día antes del evento, dependiendo de las
		The second of th	exigencias del programa.
		180 s s	 Realizar ensayos parciales o generales para prever los tiempos
		The season of	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
			movimientos o contingencia posibles.
			 Supervisar junto con el director, el proceso de edición, doblaje
		1 1	o mezclas tanto de audio como de imagen.
	Talana.		 Ejercer sus obligaciones como realizador en las cinco (05)
			emisiones semanales del programa Da Music.
			Acatar el manual de ética del canal regional Toloidas (VIII)



F	Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en
	el marco del objeto contractual.
DESCRIPCIÓN DE	El contratista se obliga a:
PRODUCTOS	Presentar informe mensual de actividades según el formato estipulado
	y las planillas de pago de seguridad social por el período a cobrar
OBLIGACIONES DE	Son obligaciones especiales de TELEISLAS, además de las propias de la
TELEISLAS	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
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Charles to to the land of the control of the contro
VALOR	El valor total del contrato es por la suma de VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIECI NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS
	(\$29.919.983) M.CTE
	(\$27.777.700) 717.012
CERTIFICADO DE	CDP 101 del rubro presupuestal 214020201 Plan de Inversión Futic 2021
DISPONIBILIDAD Y RUBRO	
FORMA DE PAGO	TELEISLAS pagará en ONCE (11) mensualidades vencidas por valor de
	DOS MILLON ES S EISCIENTOS SE SENTA Y TRES MIL QUI NIENTOS PESOS
	M/CTE (\$2.663.500) cada una y UN pago de SEISCIENTOS VEINTI UN MIL
	CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS (\$621.483) M.CTE
	correspondientes a SIETE (07) 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 (07) DÍAS
IDENTIFICACIÓN DE	N/A
RIESGOS	
GARANTÍAS	N/A
SUPERVISOR	DIRECTOR DE PRODUCCIÓN
SUI ERVISOR	DIRECTOR DE FRODUCCION
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 ()) ()



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación: 15/07/2019

ESTUDIOS PREVIOS

Versión: 02

Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams

COMPETENCIAS LABORALES O PERFIL DEL POTENCIAL CONTRATISTA

- Persona natural con un (1) o más años de experiencia en realización de programas de televisión

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

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



FECHA DE EXPEDICION:

21/01/2021

No.

cdp0101

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 21402020 PLAN DE IN	RECURSOS ORDINARIOS \$29919983 VERSION 2021
POR LA SUMA DE :	VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL NOVECIENTO OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE. TOTAL (\$29,919,983)
PARA AMPARAR :	PRODUCTOR REALIZADOR DE DA MUSIC
FECHA DE VENCIMI	BNTO: 31/12/2021
SE EXPIDE A SOLI	CITUD DE : FREDDY W
	하는 사람들이 되었다. 그는 사람들이 보고 있는 것이 되었다. 그는 사람들이 되었다. 그는 사람들이 되었다. 그는 사람들이 그렇게 되었다. 그런 그는 사람들이 되었다. 그는 사람들이 되었다. 그는
	JOSE FERNANDO PIRACUIVE
	DIRECTOR FINANCEERO
The state of the s	

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

CONTRATO No. 052 DE 2021 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS – TELEISLAS Y SERGIO BENT BENT.

CONSECUTIVO	052									
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS									
CONTRATISTA	SERGIO BENT BENT									
IDENTIFICACIÓN	18004418									
VALOR DEL CONTRATO	VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIECI NUEVE MIL									
	NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS (\$29.919.983) 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 PRODUCTOR / REALIZADOR para los									
	programas de televisión del canal TELEISLAS									

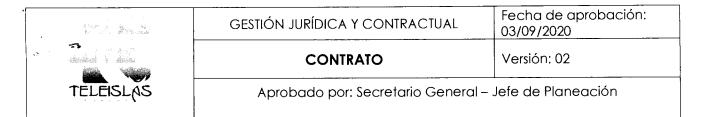
INTRODUCCIÓN

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, **SERGIO BENT BENT**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 18004418, 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.



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.

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 101 del rubro presupuestal 214020201 Plan de Inversión Futic 2021

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

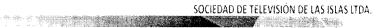
CLÁUSULA QUINTA. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA. -

El contratista posee las siguientes obligaciones:

- **A.** Prestar adecuada y oportunamente los servicios objeto del contrato, atendiendo con esmero y diligencia y poniendo a disposición de TELEISLAS sus conocimientos y experiencia profesional.
- **B.** Disponer de todos los recursos técnicos y humanos necesarios para la prestación del servicio.
- C. Durante la ejecución del contrato: Si se tratare de persona natural deberá presentar mensualmente la planilla de seguridad social, pensión y riesgos profesionales de conformidad a la ley 789 de 2002, 828 de 2003 y 1150 de 2007. Si fuere persona jurídica la certificación expedida por el revisor fiscal y/o representante legal, frente a sus parafiscales. De tal manera que, si no se presentare la misma, TELEISLAS podrá suspender la ejecución del contrato.
- **D.** Presentar informe mensual durante la ejecución de su contrato o cuando el Supervisor del contrato lo requiera.
- **E.** Guardar absoluta reserva de toda la información, documentación y datos a los cuales tenga acceso.
- F. Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.
- G. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.
- H. Desplegar toda la diligencia y cuidado en la manipulación de los equipos o productos que el Canal le entregue para la prestación de sus servicios. Debiendo, por tanto, preservarlos y entregarlos a la finalización del contrato o cuando el Supervisor lo estime, en las mismas condiciones de entrega; para lo cual firmará un formato de entrega de productos y equipos, en el que estarán descritas las condiciones de entrega.
- I. Participar en los talleres o jornadas de capacitación organizadas por el Canal, que se enmarcan dentro de sus funciones.

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

- Coordinar los horarios y tareas del personal de producción de los programas asignados.
- Coordinar la pre-producción, producción y post-producción del programa de televisión Da Music.
- Supervisar y garantizar antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación





GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación: 03/09/2020

CONTRATO

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

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 siquientes documentos:

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

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

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

40.00

2 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
s disease a calendar	CONTRATO	Versión: 02
TELEISLAS	Aprobado por: Secretario General	– Jefe de Planeación

declarada la caducidad El CONTRATISTA deberá presentar una relación detallada del estado de ejecución del contrato, con base en lo cual se procederá a su liquidación. PARÁGRAFO TERCERO: En firme la resolución que declara la caducidad el CONTRATISTA se hará acreedor a las sanciones e inhabilidades previstas por la Ley 80 de 1993, y TELEISLAS podrá continuar la ejecución del objeto del contrato con otro contratista. PARÁGRAFO CUARTO: Si TELEISLAS se abstiene de declarar la caducidad, adoptará las medidas de control e intervención necesarias para garantizar el cumplimiento del objeto del contrato, de ser ello posible y procedente. PARÁGRAFO QUINTO: La imposición de multas se efectuará sin perjuicio de la declaratoria de caducidad y del cobro de la cláusula penal pecuniaria de acuerdo con lo pactado en el presente contrato y acorde al debido proceso señalado en el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007.

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

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

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

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

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



31	1.0	300	V4250	3000	or her	1000	2	100	100	1.0	Y	21. 57.		See see	10.00	1				
) D		22.00	W.	La sub	G 7	685) -	10 7"	•	8 60 1	D	т	u		4.0	1	90%	ġ.
I	ш.	ч			V 1	38	٠.		٧.	_	2	u	-	u	£	0	63	•		

VIGENCIA:

Street Street

RUBRO 214020201 RECURSOS

PLAN DE INVERSION 2021

PROVEKDOR 1

sergio bent bent

18004418

POR LA SUMA DE : 29,919,983

VALOR EN LETRAS: VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL NOVECIENTOS

OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE:

PARA AMPARAR : PRODUCTOR REALIZADOR DE DA MUSIC

FRCHA DE EXPEDICION:

25/01/2021



GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL ACTA DE INICIO Aprobado por: Jefe de Planeación Versión: 02

ACTA DE	NICIO DEL CONTRATO/OPS Nº 052/2021
CONTRATANTE	SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS TELEISLAS
CONTRATISTA	SERGIO BENT BENT
The state of the s	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR
OBJETO .	REALIZADOR DEPROGRAMAS DE TELEVISION DEL
Control of the second of the s	CANAL TELEISLAS.
VALOR	\$ 29.919.983
FECHA DE INICIO	25/01/2021
FECHA DE	31/12/2021
FINALIZACIÓN	
PLAZO	11 MESES 07 DIAS

Entre el supervisor del contrato FREDDY ALBERTO WILLIAMS y el contratista **SERGIO BENT BENT** identificado (a) con cedula de ciudadanía N°18004418 de SAN ANDRES 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

8ERGIO BENT BENT (18004418 de SAI)

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

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que SERGIO BENT BENT, identificado con Cédula Ciudadanía No. 18004418 contratista de la empresa SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TELEISLAS, con Nit No. 827000481. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 26/02/2021, para el contrato registrado con fecha desde 25/01/2021 y fecha hasta 31/12/2021, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 2.

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

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101012534028.

Dada en Bogotá, a los 25 días del mes de febrero de 2021

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo

Gerencia de Afiliaciones y Novedades.



AÑO MES DIA

2021 3 3 \$ 621,483.00

Páguese a: SERGIO BENT BENT

La suma de: SEISCIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE.

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TELEISLAS TIPO: 140

No.: **EEE0184**

FECHA: DIA 3 MES 3 AÑO 2021

ONCEPTO: PRODUCTOR/ REALIZADOR

Cheque No	Firma y Sello del Beneficiario		
	TOTALES	621,483.00	621,483.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	621,483.00	
113210010427	85584254-8 ADQUISICION LICENCIAS USO		621,483.00
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO

Cheque No. Firma y Sello del Beneficiario

BANCO:

PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Nombre .

SERGIO BENT BENT

C.C. O NIT.

18004418

TESORBRA

PA-GF-R1

DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIDENCIA: | 02-01-11 VERSION No:

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

FECHA:

01/03/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0111

BENEFICIARIO

NIT

SERGIO BENT BENT

18004418

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO

Caus pago servicio como PRODUCTOR/REALIZADOR

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP :

RP 052

TIPO DE CONTRATO: CPS 052 DE 2021

Imputad	cion presu	puestal	Caus	acion conta	ble	Causa	cion tesore	eria
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			24010208		621,483			
214020201	rp0052	621,483	52117307	621,483		111005		€21,483
						24010208	621,483	
		621,483		621,483	621,483		621,483	621,483

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO

FISCIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES P

FIRMA

SON:

SOS M/CTE.

VALOR A PAGAR

NETO A PAGAR:

621,483

RETEFUENTE

0

ANTICIPOS:

621,483

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación: 15/07/2019

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y

Versión:02

CUMPLIMIENTO

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SERGIO BENT BENT
No. DE IDENTIFICACIÓN	18004418
No. DEL CONTRATO	052/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR
OBJETO DEL CONTRATO	DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	29.919.983
PAGO A REALIZAR	621.483

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	26 / febrero/2021

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

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

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

DATOS GENERALES

	DAIOS GLINERALES
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Sergio Bent Bent
No. DE IDENTIFICACIÓN	18004418
No. DEL CONTRATO	052
DURACIÓN	Once (11) meses y siete (7) días
VALOR TOTAL	\$29.919.983
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRODUCTOR/REALIZADOR para los programas de televisión del canal TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

actividades: 1. Reunión con el Staff técnico para explicar metodología de trabajo y funciones del personal durante la emisión del programa en vivo 2. Supervisar y garantizar antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos. 3. Revisar los VTRS del programa que estén editados v terminados antes de emitirse con todos los detalles que se acordaron al firmar el contrato tales como: subtitulaje, doblaje (si es necesario) animaciones, créditos, presentaciones y notas completas 4. Dirigir las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire.		KEPORIE DE ACTIVIDADES
actividades: 1. Reunión con el Staff técnico para explicar metodología de trabajo y funciones del personal durante la emisión del programa en vivo 2. Supervisar y garantizar antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos. 3. Revisar los VTRS del programa que estén editados v terminados antes de emitirse con todos los detalles que se acordaron al firmar el contrato tales como: subtitulaje, doblaje (si es necesario) animaciones, créditos, presentaciones y notas completas 4. Dirigir las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire.	PERIODO DEL INFORME	Del 25 de enero al 31 de enero de 2021
emisiones al aire.	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O	Del 25 de enero al 31 de enero de 2021 Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. Reunión con el Staff técnico para explicar metodología de trabajo y funciones del personal durante la emisión del programa en vivo 2. Supervisar y garantizar antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos. 3. Revisar los VTRS del programa que estén editados v terminados antes de emitirse con todos los detalles que se acordaron al firmar el contrato tales como: subtitulaje, doblaje (si es necesario)
5. Supervisar junto con el director, el proceso de edición		4. Dirigir las actividades del staff técnico en grabaciones o
junto con el unector, el proceso de edición,		emisiones al aire. 5. Supervisar junto con el director, el proceso de edición,

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

	 6. Ejercer obligaciones como realizador en las cinco (05) emisiones semanales del programa DA MUSIC. 7. Apoyar al equipo en las tareas necesarias para la producción del programa en asesorías de Temas para los programas y búsqueda de invitados. 8. Elaboración de informe técnico diario sobre los incidentes durante la emisión en vivo del programa Da Music + Magazine, el cual se le hace entrega semanal a la asistente de producción.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Planilla pagada mes de diciembre de salud, pensión y ARL
DESCRICTION DE ANEXOS	Factura días del 25 al 31 de enero de 2021
FECHA DE PRESENTACIÓN	25 de febrero de 2021

NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

Sergio Bent Bent NIT. 18.004.418-9

Producción Audiovisual y Camarógrafo Profesional

Barrio La Loma Sect. Barker Hill Ca. 2 - 52 Cel.: (321) 203 9926 - E-mail: sergiobent2@hotmail.com San Andrés Isla, Colombia

	DÍA	MES	AÑO	FACTI
ŀ	3	62	2021	170010

Señor(es) TELE ISLAS

Dirección SHINGLE HILL Tel.:

Cant.	Descripción del Bien o Servicio	Vr. Unit.	Т	OTAL
	SERVICIOS	<u> </u>	62	1.483
	DE PRODUCTOX/			
	DE PRODUCTOX/ DEAUTAPOR			
	PRO GRANA			
	DA MUSIC			
	MAGAZINE			
•	DEL 25 - SI FLETIO			
	7021			
	O.A			
	Tce. 1800 4418			
·	<u> </u>			
IORMA E. TO	RRES R Tip. San Andres NIT.: 22.761.168-3 Tel.: 512 8844	TOTAL C		1

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Esta Factura de Venta se asimila a una Letra de Cambio segun Articulo 774 del Codigo de Comercio.



compensar miplanilla.com PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLQUIDACION DE APORTES



			DA	TOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE AP	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO			
cc	18004418 SERGIO BENT		NT BENT	LOMA BARKER HILL N 25-52	5126995	kalongibent@gmait.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		O CIUDAD / MUNICIPIO		SALUD
ÚNICA	I - Independiente			ARCHIPIELAGO DE SA		SAN ANDRÉS	NO		

	DATOS DE LA PLANILLA												
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)				CANTIDA	IDAD							
	(55022500)	TiPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC							
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	1	0							
PERIODO SALUO PERIODO PEN	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGA								
2020-12	2020-12	1	20/01/2021	47526443	\$3 00 50	10							

TOTALES POR SUBSISTEMAS

	TOTALES SALU	0											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades Licencia Maternidad I		Dies Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados		
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización			
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	129.400	0		0		0	0	0	0	129.400	1

	TOTALES PENSIÓN							<u> </u>				
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224 808-8	165.600	0	0	0	0	0	0		165.600	1

	TOTALES RIESGOS LABORALES	3													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacid	ades	Aportes Otros	Valor Neto	Dias	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saido a Favor	Favor	Solidaridad		
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.500				5.500	0	0	5.500			55	5.500	1

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

Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	1
	1 1	. Otar a r agai	No. Afiliados
	SENA		
0	0	0	0
	ICBF		
0	0	0	0
	ESAP		
	MEN		
	0	0 0 KCBF 0 0 ESAP	0 0 0 0 (CBF 0 0 0 0 ESAP

	TOTALES POR S	UBSISTEMA	·
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor entes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pager
Salud	1	129.400	129.400
Pensión	1	165.600	165 600
Riesgos Laborales	1	5.500	5.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	300 500	300 500



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLÍCUIDACION DE APORTES



PAG 2 de 2

			DA	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE AP	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
cc	18004418	SERGIO BENT BENT		LOMA BARKER HILL N 25-52	5126995	kalongibent@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	cóoigo	DEPARTAMENTO	CIUOAD / MUNICIPIO		SALUD
ÚNICA	I - Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA		SAN ANDRÉS	NO

DATOS DE LA PLANILLA								
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)				CANTIDAD			
AUGUADA	PERIODO PENSIONES	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC		
				PLANILLA	1	0		
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR			
2020-12	2020-12	1	20/01/2021	47526443	\$300 500			

DET	DETALLE POR COTIZANTE																								
	_	INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN	NOVEDADES	T		PENS	IÓN				BALUD		R	ESGOS LABO	RALES	1	CCF			PAR	AFISCALES	5	
No. Tipo	No. de Identificación	Apeliidos y Nombres	Codepres Sudden Sudden Extension Codem extension Extension	004 AE7 207 207 207 207 207 198	1 MAR VAC ANP ANP NCT FRI	Céd. AFP	C AFP Cottzaci	Voluntari o Affliedo		Fonds panaional da solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC		IBC ARL	S Conz	Códig CCF	IBC CCF	Aporte GCF	IBC otros parafiscales		Aports ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1 GC	18004418	8ENT BENT SERGIO	59 0 N			230301 1.1	35.000 165.60	0	0	0	a	EPS037	1.035.000	129.400	14-23	1.035.000	1 5.5	0	ō	0	o o	0	0	0	0

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



AÑO MES DIA

2021

\$ 2,663,500.00

Páguese a:

SERGIO BENT BENT

La suma de:

DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

COMPROBANTE DE EGRESO

10

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

TIPO: 140

No.:

EEE0284

FECHA: DIA 10 MES 3 AÑO 2021

ONCEPTO: PRODUCTOR / REALIZADOR

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,663,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,663,500.00	
	TOTALES	2,663,500.00	2,663,500.00

Firma y Sello del Beneficiario Cheque No.

BANCO:

PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Nombre .

SERGIO BENT BENT

C.C. O NIT.

18004418

PA-GF-R1

COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

W. January

PAGINA:

1

VIGENCIA: 02-01-11 VERSION No:

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

FECHA: 08/03/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0197

BENEFICIARIO

SALE NO SALE

SERGIO BENT BENT

18004418

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

Service Control

CONCEPTO

Caus pago servicio como PRODUCTOR/REALIZADOR

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP :

RP 052

TIPO DE CONTRATO:

CPS 052 DE 2021

Imputa	cion presu	puestal	Caus	acion conta	ble	; Caus	acion tesor	eria
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			24010208		2,663,500			
214020201	rp0052	2,663,500	52117307	2,663,500		111005		2,663,500
						24010208	2,663,500	
		2,663,500		2,663,500	2,663,500		2,663,500	2,663,500

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

SON:

2,663,500

DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS

ESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR

NETO A PAGAR:

RETEFUENTE

0 0

ANTICIPOS:

2,663,500

PAGUESE

ORDENADOR DEL GASTO

3518 70 mar /21



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	SERGIO BENT BENT
No. DE IDENTIFICACIÓN	18004418
No. DEL CONTRATO	052/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR
OBJETO DEL CONTRATO	DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.
	1

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	29.919.983
PAGO A REALIZAR	Pago 2 \$ 2.663.500

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	04/ 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
· North Like	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03
TELEISLAS	Aprobado por: Jefe de planeació	ón – Secretario general

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Sergio Bent Bent
No. DE IDENTIFICACIÓN	18004418
No. DEL CONTRATO	052 🐔
DURACIÓN	Once (11) meses y siete (7) días
VALOR TOTAL	\$29.919.983
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRODUCTOR/REALIZADOR para los programas de televisión del canal TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

REPORTE DE ACTIVIDADES						
PERIODO DEL INFORME	Del 01 de febrero al 28 de febrero de 2021					
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. Reunión con el Staff técnico para explicar metodología de trabajo y funciones del personal durante la emisión del programa en vivo 2. Supervisar y garantizar antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos. 3. Revisar los VTRS del programa que estén editados v terminados antes de emitirse con todos los detalles que se acordaron al firmar el contrato tales como: subtitulaje, doblaje (si es necesario) animaciones, créditos, presentaciones y notas completas 4. Dirigir las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire. 5. Supervisar junto con el director, el proceso de edición, doblaje o mezclas tanto de audio como de imagen					

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

	6. Ejercer obligaciones como realizador en las cinco (05) emisiones semanales del programa DA MUSIC.
	7. Apoyar al equipo en las tareas necesarias para la producción del programa en asesorías de Temas para los programas y búsqueda de invitados.
	8. Elaboración de informe técnico diario sobre los incidentes durante la emisión en vivo del programa Da Music + Magazine, el cual se le hace entrega semanal a la asistente de producción.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Planilla pagada mes de enero de salud, pensión y ARL Factura días del 01 al 28 de febrero de 2021
FECHA DE PRESENTACIÓN	01 de marzo de 2021 /

NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

Sergio Bent Bent

Producción Audiovisual y Camarógrafo Profesional

Barrio La Loma Sect. Barker Hill Ca. 2 - 52 Cel.: (321) 203 9926 - E-mail: sergiobent2@hotmail.com San Andrés Isla, Colombia

DIA MES AÑO OI O3 2021

FACTURA DE VENTA

N es

093

Señor(es) TEUE ISLAS

Dirección SHINGLE HILL Tel.:

Cant.	Descripción del Bien o Servicio	Vr. Unit.	TOTAL
	SERVICIOS DE	\$	2663500
	PRODUCTOR -	,	1
	REAUZADOR		
	91061A-114		
	DA MUSIC		
	MAGAZINE		
	DEC 1-28 Febrero		
	n 2021		
	10		
	Ce 18004413		

NORMA E. TORRES R. - Tip. San Andres NIT.: 22.761,168-3 Tel.: 512 8844

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

TOTAL \$ 7.63, 500

Esta Factura de Venta se asimila a una Letra de Cambio segun Articulo 774 del Codigo de Comercio.

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOL UIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

	DATOS DEL APORTANTE												
TIPO	NÚMERO	NOMBRE AP	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO							
сс	18004418	SERGIO BENT BENT		LOMA BARKER HILL N 25-52	5126995 kalongibent@gmail.com		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y						
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	СОРІВО	DEPARTAMENTO	CRJDAD / MUNICIPIO		SALUD						
ÚNICA	f - Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA		SAN ANDRÉS	NO						

		DATOS	DE LA PLANILLA				
PLANELLA ABOCIADA	FECHA PAGO ABOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDAD		
	(Daronical and)	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC	
		PLANILLA	(DIA/MES/ARO)	PLANILLA	1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A P	AGAR	
2021-01	2021-01	ı	25/02/2021	48111332	\$300.50	0	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

	TOTALES BALL												
Código EPS	Nombre	NET	Cottzación Obligatoria	UPC Adicional	Incapao	idedes	Licencie M	aternickad	Dies Mora	Valor More	Valor Mora UPC	Total a Pager	No. Affliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización	orc .		1 1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	129,400	0		0		0	0	0	0	129.400	1

		TOTALES PENSIÓN			1								
Códe	go AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Affiliado	Aporta Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dists Mora	Valor More Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23	10301	Porvenir	8002248 08-8	165.600	0	0	0	Ð	0	0		165,600	1

	TOTALES RESGOS LABORALES				1											
Cód	igo ARL	Nombre	NIT	Cottzación	Incapeak	ades	Aportes Otros	Valor Neto	Diae	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Affilados
L			ļ .	Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cottzación	Saido a Pavor	Favor	Solidaridad		
1	4-23	Positiva Seguros	860011153-6	5,500				5.500	0	0	5.500	•		55	5.500	1

-		TOTALES CAIAS						
	Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dies Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	1 1

	TOTALES	PARAFISCALES]
Valor Aporte	Dise Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pager	No. Affiliados
		SENA		
0	0	0	0	0
		ICSF		
0	0	0	0	0
		esap		
		MEN		
				I

	TOTALES POR S	UBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administrationas Reportades	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pager	
Salud	1	129,400	129,400	
Pensión	1	166.600	165.800	
Riesgos Laborales	1	5,500	5,500	
CCF	o	0	0	
ESAP	0	0	0	
IC8F	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	c	0	0	
TOTALES	3	300,500	300.500	

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOL UIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

			DA	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE AP	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
сс	18004418	SERGIO BENT BENT		LOMA BARKER HILL N 25-52	5129995 kalongibent@gmail.com		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	cópigo	DEPARTAMENTO	CRUDAD / MUNICIPIO		SALUD
ÚNICA	I - Independiente			ARCHIPIELAGO DE SA		SAN ANDRÉS	NO

DATOS DE LA PLANILLA												
PLANELIA ABOCIADA	PECHA PAGO ABOCIADA (DIAMES/AÑO)				CANTIDAD							
	(DATE DATE)	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADO&	UPC						
		PLANILLA	(DIA/MES/ARO)	PLANELA	1	0						
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR							
2021-01	2021-01	I	25/02/2021	48111332	\$300.500							

)ET	DETALLE POR COTIZANTE																										
BIFORMACIÓN COTIZANTE INFORMACIÓN NOVEDADES				PERMÓN				SALUO			RESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES									
o. Tip	kieni	No. de ntMcación	Apellidas y Nombres	Cambarine Battape Patricipes Cathon patricite Finances	TOTAL TOTAL	Côd. AFP	MC AFF	Cotiración	Volunteri a Affinda	Voluntario Aportente	Fondo pensional de solideridad	Pondo persional de autosistencia	Céd. EPS	IBC EPS	Colización / Valor UPC	Céd. AFG.	SSC ARL	Class de Merapo	Coticación	Cédigo CCF	HBC CCF	Aporte CCF	IBC otros pareffecales	Aports SENA	Aporte ICBF	Aporte BBAP	Aperie INEN
To	18	8004418	BENT BENT SERGIO	59 0 N		230301	600,340.1	165,600	0	0	0	0	EP6037	1,036,000	129,400	14-23	1.035,000		5,500		9	0	0	Ü	0	0	0

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA

2021 4

\$ 2,663,500.00

Páguese a:

SERGIO BENT BENT

La suma de:

DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA

TELEISLAS

TIPO: 140

No.: **EEE0397**

FECHA: DIA 8 MES 4 AÑO 2021

CONCEPTO PRODUCTOR / REALIZADOR

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,663,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,663,500.00	
	TOTALES	2,663,500.00	2,663,500.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO:

PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Nombre SERGIO BENT BENT

C.C. O NIT.

18004418

TESORER

PA-GF-R1

DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

MIGLNOIA: 2-01-11 MERTON No:

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

FECHA:

31/03/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0338

BENEFICIARIO NIT

SERGIO BENT BENT 18004418

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

Caus pago servicio como PRODUCTOR/REALIZADOR

FACTURA DE VENTA:

CONCEPTO

NUMERO DE RP

RP 052

TIPO DE CONTRATO:

CPS 052 DE 2021

Imputa	cion presu	puestal	Caus	acion conta	ble	Cause	acion tesor	eria
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			24010208		2,663,500			
214020201	rp0052	2,663,500	52117307	2,663,500		111005		2,663,500
						24010208	2,663,500	
		2,663,500		2,663,500	2,663,500		2,663,500	2,663,500

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO

JUNIUU.

FIRMA

SON:

DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS

PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR

2,663,500

RETEFUENTE

0

0

ANTICIPOS: NETO A PAGAR:

2,663,500

PAGUESE

and the second of	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
TELEISLAS	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General	- Jefe de Planeación

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SERGIO BENT BENT
No. DE IDENTIFICACIÓN	18004418
No. DEL CONTRATO	052/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR
OBJETO DEL CONTRATO	DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	29.919.983
PAGO A REALIZAR	Pago 3 \$ 2.663.500

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.

FRÉDDY ALBERTÓ WILLIAMS Director de Produccion

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

DATOS GENERALES

	D71100 0 E11 E1101 (EE10
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Sergio Bent Bent
No. DE IDENTIFICACIÓN 18004418	
No. DEL CONTRATO	052 .
DURACIÓN	Once (11) meses y siete (7) días
VALOR TOTAL	\$29.919.983
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRODUCTOR/REALIZADOR para los programas de televisión del canal TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

Del 01 de marzo al 31 de marzo de 2021. Durante el periodo reportado se llevaron a cactividades: 1. Reunión con el Staff técnico para explicatrabajo y funciones del personal durant programa en vivo
actividades: 1. Reunión con el Staff técnico para explica trabajo y funciones del personal durant
2. Supervisar y garantizar antes de ca oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquicámaras, equipos de producción y talento humano; además de oproducción y talento humano; además

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 30/09/2020
N 1	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03
TELEISLAS	Aprobado por: Jefe de planeación -	Secretario general

	6 Figreer obligaciones como realizador en las cinco (OE)
	6. Ejercer obligaciones como realizador en las cinco (05) emisiones semanales del programa DA MUSIC.
	7. Apoyar al equipo en las tareas necesarias para la producción del programa en asesorías de Temas para los programas y búsqueda de invitados.
	8. Elaboración de informe técnico diario sobre los incidentes durante la emisión en vivo del programa Da Music + Magazine, el cual se le hace entrega semanal a la asistente de producción.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Planilla pagada mes de febrero de salud, pensión y ARL Factura días del 01 al 31 de marzo de 2021
FECHA DE PRESENTACIÓN	31 de marzo de 2021
LECHA DE L'ALBERTACION	31 de mai20 de 2021 - 2

Sergio Bent Bent NIT. 18.004.418-9

Producción Audiovisual y Camarógrafo Profesional

Barrio La Loma Sect. Barker Hill Ca. 2 - 52 Cel.: (321) 203 9926 - E-mail: sergiobent2@hotmail.com San Andrés Isla, Colombia

Tel.:

DIA	MES	AÑO
31	03	2021

FACTURA DE VENTA

Señor(es) TELEZSLAS

Dirección SHINGLE HILL Cant. Descripción del Bien o Servicio Vr. Unit. TOTAL SERVICIOS DE PRODUCTOR, REALIZADOR PROGRAMA MA MUSIC MAGAZINE DEL 7-31 MARZO CC.18064418 NORMA E. TORRES R. - Tip, San Andres NIT.: 22.761,168-3 Tel.: 512 8844 TOTAL \$ 2.663500

Esta Factura de Venta se asimila a una Letra de Cambio segun Articulo 774 del Codigo de Comercio.

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

			D/	ATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE AP	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	18004418	SERGIO BE	NT BENT	LOMA BARKER HILL N 25-52	5126995	kalongibent@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOM BRE SUCURSAL	cópico	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		SALUD
ÜNICA	I - Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA		SAN ANDRÉS	ND

		DATOS	DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTID	AD	
	ASOCIADA (DIA/MES/ANO)		FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC	
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A P	AGAR	
2021-02	2021-02	1	26/03/2021	48753936	\$300.50	10	

DE	TALLE PO	OR COTIZANTE				****																							
		INFORMACIÓN COTIZANTE		INFO	RMACIÓN	OVEDADES		T			PENSIO	'n				SALUD		R	ESGOS LAB	DRALE	s		CCF			PAR	AFISCALES	3	
No.	No. de ipo identificación	n Apellidos y Nambres	Cottaves Settino Extrariero Cotore attente Extrariero	PNG PRET TOE TAE	VSF VSF	1084 VAC	VCT HRL	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Affliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	18C ARL	Class de Riesgo	Cotización	Códiga CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscelas	Aporte SENA	Aport# ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	C. 18(X)4418	BENT BENT SERGIO	59 0 N				\Box	230301	1 035,000	165.600	ō	0	ij	0	EP\$037	1 035 000	129 400	14-23	1.035 000	1	5 500		0	a	C	0		0	0

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

			DA	TOS DEL APORTANTE			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
TIPO	NÚMERO	NOMBRE AP	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
cc	18004418	SERGIO BE	NT BENT	LOMA BARKER HILL N 25-52	5126995	kalongibent@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
F DRMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	cóoigo	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		SALUD
()NICA	i – Independiente			ARCHIPIÈLAGO DE SA		SAN ANDRES	NO

		DATOS	DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA				CANTIDA	ND.
	(200,20,000)	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC
		PLANILLA	(DIA/MES/ARO)	PLANILLA	1	υ
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A P	GAR
2021-02	2021-02	1	26/03/2021	48753936	\$300.50	0

TOTALES POR SUBSISTEMAS

	TOTALES SALU	0											
Códiga EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapec	dadas	Licencia M	aternidad	Dias Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización			
EPS()37	Nueva EPS	900156264-2	129.400	0		υ		0	0	0	0	129 400	1

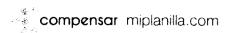
	TOTALES PENSIÓN			<u> </u>								
Cádigo AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportente	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias More	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Totel a Pagar	No. Afiliados
230301	Parvenir	8 002248 06-8	165.600	0	0	0	0	0	0		165 600	1

	TOTALES RIESGOS LABORALES	\$													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incepacid	ades	Aportes Otros	Valor Neto	Dies	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Мога	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.5 0 0				5.500	0	0	5.500			55	5.500	1

		~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~						
	TOTALES CAJAS							
								_
1						,	(	1
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	1
<b>-</b>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1 14	THO APOIL	Cipa more	vaio moia pporte	. Otto E rugor	i iio. ramaass	ŧ
		1						. i

	TOTALES	PARAFISCALES		
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pegar	No. Afiliados
		SENA		- <del> </del>
0	0	0	0	0
		ICBF		
0	0	0	0	0
		E8AP		
		MEN		

	TOTALES POR SUBSISTEMA						
Tipo Administradora No. Administradoras Valor antes de IGE, LMA, Reportadas IRP y Mora							
Salud	1	129,400	129.400				
Pensión	1	165 600	165 600				
Riesgos Laborales	1	5.500	5.500				
CCF	0	0	0				
ESAP	0	0	0				
ICBF	0	0	0				
MEN	0	0	0				
SENA	U	0	0				
TOTALES	3	300 500	300.500				



### compensar miplanilla.com PLANILLA INTEGRADA DE AUTOL UIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

	DATOS DEL APORTANTE									
TIPD	NÚMERO	NOMBRE AP	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO				
CC	18004418	SERGIO BENT BENT LOMA BARKER HILL N 5126995 kalongibont@gm		kalongibent@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y					
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		SALUD			
ÚNICA	I - Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS		NO			

DATOS DE LA PLANILLA								
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDA	AD		
48753936	26/03/2021	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADDS	LIPC		
46733336	20/03/2021	PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	1 (			
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A P	AGAR		
2021-02	2021-02	Ν		49593498	\$8.800			

Œ	TA	LLE PO	R COTIZANTE																										
			INFORMACIÓN COTIZANTE		INFO	MACIÓN	HOVEDADES				PENSH	ÓN				SALUD		F	ESGOS LABO	RALES			CCF		· · · · · ·	PAR	AFISCALE	3	
io.	іро	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subtent Subten	RET TDE TAE TOP	S. V.S.	104. 1044. VAC AAP	NGIDO+NAGO	BC AFP	Cotización		Voluntario Aportente	3	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EP8	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Cots on House	ización	Cédigo CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
$\equiv$	se	18004418	BENT BENT SERGIO	59 C N		Ш		230	01 1,965,496	170,500	9	0	0	U	EPS037	1,065.400	133,200	14-23	1,065,400	1 5	.600		0	0	0	e	tı .	Ü	0



AÑO MES DIA

2021 11 \$ 2,883,500.00

Paguese a:

SERGIO BENT BENTSERGIO BENT

La suma de: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

COCICCAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA

**TELEISLAS** 

TIPO: 140

No.:

**EEE0648** 

FECHA: DIA 11 MES 5 AÑO 2021

PRODUCTOR/ REALIZADOR

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021	hadren de jetilong vertikaka hadrendan j	2.663,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,663,500.00	
	TOTALES	2,663,500.00	2,663,500.60

Cheque No

Firma y Sello del Reneficiario

BANCO:

PLAN DE

Cuenta No. 855842548

ButtereM

SERGIO BENT BENTSERGIO BENT

C.C. O NIT.

18004418



#### PA-GF-R1 YUJENCIA: 02-01-11

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



PAGINA:

VERBION No: 1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

**FECHA:** 10/05/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0575

BENEFICIARIO		NIT
SERGIO BENT BENTSERGIO	BENT	18004418

#### SUPERVISOR

FREDDY WILLIAMS / DIRECTOR PRODUCCION

#### DETALLE

CONCEPTO

caus servicio de productor-realizador de programas de ty

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP :

RP 052

TIPO DE CONTRATO: OPS 052 DE 2021

Imputa	cion presu	puestal	Causacion contable			Causacion tesoreria				
Rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito		
			24010208		2,663,50	Ò				
2:4020201	rp065	2,663,500	52117307	2,663,5	00	111005		2,663		
						24010208	2,663,5	0		
	<b>-</b>	2,663,500		2,663,500	2,663,500		2,663,500	2,663,500		

REVISADO POR

PESOS M/CTE.

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO

SON:

DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS

VALOR A PAGAR

2,663,500

RETEFUENTE

0

ANTICIPOS:

0

NETO A PAGAR:

2,663,500

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

and the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of th	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
Supplemental Section 1995.	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO	Versión:02
TELEISLAS	Aprobado por: Secretario General -	- Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SERGIO BENT BENT
No. DE IDENTIFICACIÓN	18004418
No. DEL CONTRATO	052/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR
OBJETO DEL CONTRATO	DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	29.919.983
PAGO A REALIZAR	Pago 4 \$ 2.663.500

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 se 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	07/ mayo/2021		<u> </u>

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

٠	A Company States	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: ( 30/09/2020	Ĺ
		INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03	!
	TELEISLAS	Aprobado por: Jefe de planeació	ón – Secretario general	

#### **DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Sergio Bent Bent	
No. DE IDENTIFICACIÓN	18004418	
No. DEL CONTRATO	052	
DURACIÓN	Once (11) meses y siete (7) días	
VALOR TOTAL	\$29.919.983	
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>PRODUCTOR/REALIZADOR</b> para los programas de televisión del canal TELEISLAS	

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

REPORTE DE ACTIVIDADES						
PERIODO DEL INFORME	Del 01 de abril al 30 de abril de 2021 🕜					
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Del 01 de abril al 30 de abril de 2021  Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:  1. Reunión con el Staff técnico para explicar metodología de trabajo y funciones del personal durante la emisión del programa en vivo  2. Supervisar y garantizar antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos.  3. Revisar los VTRS del programa que estén editados v terminados antes de emitirse con todos los detalles que se acordaron al firmar el contrato tales como: subtitulaje, doblaje (si es necesario) animaciones, créditos, presentaciones y notas completas					
	4. Dirigir las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire.					
	5. Supervisar junto con el director, el proceso de edición, doblaje o mezclas tanto de audio como de imagen					

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 30/09/2020		
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03		
teleislas	Aprobado por: Jefe de planeació	on – Secretario general		
	6. Ejercer obligaciones como realizador en las cinco emisiones semanales del programa DA MUSIC.			
	7. Apoyar al equipo en las tareas necesarias para la producción del programa en asesorías de Temas para los programas y búsqueda de invitados.			
	8. Elaboración de informe técnico diario sobre los incidentes durante la emisión en vivo del programa Da Music +			

DESCRIPCION DE ANEXOS	Planilla pagada mes de marzo de salud, pensión y ARL Factura días del 01 al 30 de abril de 2021
FECHA DE PRESENTACIÓN	30 de abril de 2021

de producción.

Magazine, el cual se le hace entrega semanal a la asistente

NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

**OBSERVACIONES** 

# Sergio Bent Bent NIT. 18.004.418-9

DIA MES AÑO

#### Producción Audiovisual y Camarógrafo Profesional

Barrio La Loma Sect. Barker Hill Ca. 2 - 52 Cel.: (321) 203 9926 - E-mail: sergiobent2@hotmail.com San Andrés Isla, Colombia

Option :

Control		VOVIA		¥ (3 - 4)	
Señor(es)	150.1311	V ₂ × ²			,
Dirección	Shakid	topic 1	Tel.:		
	······································	······································	T		

Cant.	Descripción del Bien o Servicio	Vr. Unit.	TOTAL
A	SECULUIS DE	}	2 ((0)-565
	TYSOU JOK		Ř
	Pad Carren		
	CY-SUDMA		
	Dy 1250		
	HACACIME		
	1-1-		
	1300 801		
	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
	25 teop110		
			:

NORMA E, TORRES R. - Tip. San Andres NIT.: 22.761.168-3 Tel.: 512 8844

**RÉGIMEN SIMPLIFICADO** 

Esta Factura de Venta se asimila a una Letra de Cambio segun Articulo 774 del Codigo de Comercio.

#### PA-GF-R1

#### DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

#### COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

/JGENCIA: 02-01-11

SERGIO BENT BENTSERGIO BENT

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA:

VERSION No:

**FECHA:** 31/05/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0726

BENEFICIARIO

NIT

18004418

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO

Caus pago servicio como PRODUCTOR/REALIZADOR

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP :

RP 052

TIPO DE CONTRATO:

CPS 052 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable		Causacion tesoreria			
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
**************************************	1		24010208		2,663,500			
214920201	rp095	2,663,500	52117307	2,663,500		111005		2,663,500
						24010208	2,663,500	,
		2,663,500		2,663,500	2,663,500		2,663,500	2,663,500

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO



FIRMA

SON:

DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS

PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR

2,663,500

RETEFUENTE

0

ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

2,663,500

PAGUESE.

PÍRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SERGIO BENT BENT
No. DE IDENTIFICACIÓN	18004418
No. DEL CONTRATO	052/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	29.919.983
PAGO A REALIZAR	Pago 5 \$ 2.663.500

**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

· 10 1000 1000 1000	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 30/09/2020
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03
TELEISLAS	Aprobado por: Jefe de planeació	on – Secretario general

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Sergio Bent Bent
No. DE IDENTIFICACIÓN	18004418
No. DEL CONTRATO	052
DURACIÓN	Once (11) meses y siete (7) días
VALOR TOTAL	\$29.919.983
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRODUCTOR/REALIZADOR para los programas de televisión del canal TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

	REPORTE DE ACTIVIDADES
PERIODO DEL INFORME	Del 01 de mayo al 31 de mayo de 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Del 01 de mayo al 31 de mayo de 2021  Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:  1. Reunión con el Staff técnico para explicar metodología de trabajo y funciones del personal durante la emisión del programa en vivo  2. Supervisar y garantizar antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos.  3. Revisar los VTRS del programa que estén editados v terminados antes de emitirse con todos los detalles que se acordaron al firmar el contrato tales como: subtitulaje, doblaje (si es necesario) animaciones, créditos, presentaciones y notas completas
	4. Dirigir las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire.
	5. Supervisar junto con el director, el proceso de edición, doblaje o mezclas tanto de audio como de imagen

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

	<ul> <li>6. Ejercer obligaciones como realizador en las cinco (05) emisiones semanales del programa DA MUSIC.</li> <li>7. Apoyar al equipo en las tareas necesarias para la producción del programa en asesorías de Temas para los programas y búsqueda de invitados.</li> </ul>
	8. Elaboración de informe técnico diario sobre los incidentes durante la emisión en vivo del programa Da Music + Magazine, el cual se le hace entrega semanal a la asistente de producción.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Planilla pagada mes de abril de salud, pensión y ARL
DESCRIPCION DE ANEXOS	Factura días del 01 al 31 de mayo de 2021
FECHA DE PRESENTACIÓN	31 de mayo de 2021

C.Q 18.004.48 de San Andres islas

SERGIO BENT BENT

•	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 30/09/2020
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03
TELEISLAS	Aprobado por: Jefe de planeació	on – Secretario general
	6. Ejercer obligaciones como rea emisiones semanales del programa DA MUSIC.	lizador en las cinco (05)
	7. Apoyar al equipo en las ta producción del programa en ases programas y búsqueda de invitado	sorías de Temas para los
	8. Elaboración de informe técnico durante la emisión en vivo del	· ·

FECHA DE PRESENTACIÓN	31 de mayo de 2021
DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Factura días del 01 al 31 de mayo de 2021
TECCHICAGO TE ANEVOC	Planilla pagada mes de abril de salud, pensión y ARL

SERGIO BENT BENT C.Ç 18.004.48 de San Andres islas

de producción.

Magazine, el cual se le hace entrega semanal a la asistente

**OBSERVACIONES** 

# Sergio Bent Bent NIT. 18.004.418-9

#### Producción Audiovisual y Camarógrafo Profesional

Barrio La Loma Sect. Barker Hill Ca. 2 - 52 Cel.: (321) 203 9926 - E-mail: sergiobent2@hotmail.com San Andrés Isla, Colombia

DIA	MES	AÑO	) ,
31	OS	2021	

FACTURA DE VENTA

Señor(es) TEUE ISUAS

Dirección SHINGLE HILL

Tel.:

Cant.	Descripción del Bien o Servicio	Vr. Unit.	TOTAL
	servicios	62.613.5a	>
	DE PROPUTOR		\$7.663.50
	REALIZA DOR		ì
	DA MIUSIC		N. Control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the con
	MALAZINE		
·	PELLALSI MAYO		
***	2021		
	1 A		
	cc. 18009418		
	,		
NORMA E. TO	RRES R Tip. San Andres NIT.: 22.761.168-3 Tel.: 512 8844  RÉGIMEN SIMPLIFICADO	TOTAL \$	2.663.500

Esta Factura de Venta se asimila a una Letra de Cambio segun Artículo 774 del Codigo de Comercio.

#### compensar miplanilla.com

#### PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

			DA	TOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE DIRECCIÓN TELÉFONO CORREO			<del></del>			
cc	18004418	SERGIO BENT BENT		LOMA BARKER HILL N 25-52	5126995	kalongibent@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	cópigo	DEPARTAMENTO	C	UDAD / MUNICIPIO	SALUD	
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA		SAN ANDRÉS	NO	

		DATOS	DE LA PLANILLA		•	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
AGOUNDA	(500000)				EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	
2021-04	2021-04		24/05/2021	50796352	\$309 300	

#### **TOTALES POR SUBSISTEMAS**

	TOTALES SALU												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapaci	Incapacidades Licencia Maternidad Di		Dies Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados	
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización		]	<b>!</b> !
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	133 200	0		0		0	0	0	0	133 200	1

	TOTALES PENSIÓN			l								
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Vaior Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	170.500	0	0	0	0	0	0		170.500	1

	TOTALES RIESGOS LABORALE	\$		<u> </u>											
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacid	Incapacidades A		Valor Neto	Dias	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Vaior Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5,600			1	5.600	0	0	5.600			56	5.600	1

	TOTALES CAJAS		·	1				
Código CCF	Nombre	NIT	Vaior Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporta	Total a Pagar	No. Afiliados
		SENA		
0	0	0	0	0
		ICBF		
0	0	0	0	0
		ESAP		
l	·			<u> </u>
		MEN		
		1		



TOTALES POR SUBSISTEMA									
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar						
Salud	1	133.200	133.200						
Pensión	1	170.500	170.500						
Riesgos Laborales	1	5.600	5.600						
CCF	0	0	0						
ESAP	0	0	0						
ICBF	0	0	0						
MEN	0	0	0						
SENA	0	0	0						
TOTALES	3	309 300	309.300						

#### compensar miplanilla.com

#### PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

			DA	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE AP	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
cc	18004418	SERGIO BE	NT BENT	LOMA BARKER HILL N 25-52	5126995	kalongibent@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	cópigo	DEPARTAMENTO	CI	UDAD / MUNICIPIO	SALUD
ÚNICA	I - Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA		SAN ANDRÉS	NO

		DATOS	DE LA PLANILLA		-	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIAÑO) TIPO FECHA PAGO				CANTIDA	ND.
	(DDCMCDIANO)	TIPO	FECHA PAGO		EMPLEADOS	UPC
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	1	0
PERIODO SALUD	PERIDDO PENSIONES				TOTAL A PA	GAR
2021-04	2021-04	-	24/05/2021	50796352	\$309.30	0

DE	ETALLE POR COTIZANTE																																		
			INFORMACIÓN COTIZANTE		Т	-	NFOR	MAC	ÓN NO	VED.	NDE8		Т				PENSK	ÓN				SALUD		F	HESGOS LA	BORAL	.ES	1	CCF		Ī	PAR	AFISCALE	5	
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Coltante Subspo Estraten Colons stands	DAG DAG	2 3	2	di	3,5	N,	* *	ž z	могорамор	Cód. IB	IC AFP	Cotización		Voluntario Aportante		Fondo pensional de subsistencia	Cód EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Class de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	iBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	cc	18004418	BENT BENT SERGIO	59 0 N	$\Pi$	$\Pi$	П	П	П	П	$\prod$		23	30301 10	065.400	170.500	0	0	-0	Ü	EPS037	1 065.400	133.200	14-23	1.065 400	1	5.800		0	į.	G	0	- 6	Ü	0

### Sergio Bent Bent NIT. 18.004.418-9

#### Producción Audiovisual y Camarógrafo Profesional

Barrio La Loma Sect. Barker Hill Ca. 2 - 52 Cel.: (321) 203 9926 - E-mail: sergiobent2@hotmail.com San Andrés Isla, Colombia

DIA	MES	AÑO
31	25	2021

FACTURA DE VENTA

Señor(es) TEUE IS LAS

Dirección SHINGLE HILL

Tel.:

Cant.	Descripción del Bien o Servicio	Vr. Unit.	TOTAL
	SERVICES	62,665.SX	
	DE ARE DIE TON		\$2.66.50
	realiza pen		Ì
	DANIUSIC		
	MACAZINE		
	DELIAL 31 MAYO		
	7621		
	<u> </u>		į
	W.		
	cc. 18009418		
	1		
NORMA E. TOR	RES R Tip. Sen Andres NIT: 22.761.168-3 Tel.: 512 8844  RÉGIMEN SIMPLIFICADO	TOTAL \$	2.663.500

Esta Factura de Venta se asimila a una Letra de Cambio segun Arácula 774 del Codigo de Comercio.



AÑO MES DIA

2021

\$ 2,663,500.00

Páguese a:

SERGIO BENT BENTSERGIO BENT

La suma de: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

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

TIPO: 140

**EEE0985** No.:

FECHA: DIA 9 MES 7 AÑO 2021

CONCEPTO: PRODUCTOR / REALIZADOR

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,663,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,663,500.00	
	TOTALES	2,663,500.00	2,663,500.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO:

PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Nombre .

SERGIO BENT BENTSERGIO BENT

C.C. O NIT.

18004418

### DESCRIPCION DEL DOCUMENTO *PA-98-30... COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO GARTONES ROAD PROPERTY SERVICES FECHA: CCP No. 401 PA-0849 VIGENCIA: 1, BUNEFICIARIO NIT SUPERVISOR DETALLE FACTURA DE VENTA: MUMMARO DE RF : 55 011 "IP: OF CONTRATO: OF FIRE DR DR DR. TO AND TO THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PART Gausacte contable Reg | Valor | Cuenta | Debita Credito Cuenta Debito | Uredita 2.663.500 2,663.500 2,663.5001 2,663,8noi III. AMBO BARIAN ANDAR THIS SERVED FRANKLISTER Carry & A 74 jag. ods moliches seiscientos sesenta y tres mil quinientos HELDISEN'S ALW 01553; PESOC MOTE. NETO A PAGAR: 2,663,530



#### 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	SERGIO BENT BENT	
No. DE IDENTIFICACIÓN	18004418	
No. DEL CONTRATO	052/2021	
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS	
	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR	
OBJETO DEL CONTRATO	DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.	

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	29.919.983
PAGO A REALIZAR	Pago 6 \$ 2.663.500

#### **REPORTE DE ACTIVIDADES**

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de junio 2021
TACHVIDADES CHMPHDAS:	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

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

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Sergio Bent Bent
No. DE IDENTIFICACIÓN	18004418
No. DEL CONTRATO	052
DURACIÓN	Once (11) meses y siete (7) días
VALOR TOTAL	\$29.919.983
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>PRODUCTOR/REALIZADOR</b> para los programas de televisión del canal TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

1906140 (6.1452 MIN 06.44 MIN 1.14 1170116 (1860 HIN 1.15

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

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

	6. Ejercer obligaciones como realizador en las cinco (05) emisiones semanales del programa DA MUSIC.
	7. Apoyar al equipo en las tareas necesarias para la producción del programa en asesorías de Temas para los programas y búsqueda de invitados.
	8. Elaboración de informe técnico diario sobre los incidentes durante la emisión en vivo del programa Da Music + Magazine, el cual se le hace entrega semanal a la asistente de producción.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Planilla pagada mes de mayo de salud, pensión y ARL
DESCRIPCION DE ANEXOS	Factura días del 01 al 30 de junio de 2021
FECHA DE PRESENTACIÓN	30 de junio de 2021

SERGIO BENT BENT C.C 18.004.48 de San Andres islas

PROPERTY BUSINESS OF STREET

# Sergio Bent Bent NIT. 18.004.418-9

#### Producción Audiovisual y Camarógrafo Profesional

Barrio La Loma Sect. Barker Hill Ca. 2 - 52 Cel.: (321) 203 9926 - E-mail: sergiobent2@hotmail.com San Andrés Isla, Colombia

DIA	MES	AÑO
30	06	2021

FACTURA DE VENTA

499

Señor(es) TELE ISLAS CHANNEL

Dirección SKINGLE HILL Tel.:

Cant.	Descripción del Bien o Servicio	Vr. Unit.	TOTAL	
	SERVICIOS 12	.663.500 \$	2.663 500	=
	DE PRODUCTOR/			
	RESULTATION			
	PROGNA MA			
	DATIUSIC MAGAZIA	E		
	DEL 01 - 30 JUHI0/200	1		
·				
	CC. 1800 49 18			
NORMAE. TO	PRRES R Tip. San Andres NIT.: 22,761,168-3 Tel.: 512 8844	TOTAL S	7 1 13 500	١.

**RÉGIMEN SIMPLIFICADO** 

TOTAL \$ 2.663.500

Esta Factura de Venta se asimilia a una Letra de Cambio segun Articulo 774 del Codigo de Comercio.



#### PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

			DA	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE AP	DRTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	
СС	18004418	SERGIO BE	NT BENT	LOMA BARKER HILL N 25-52	5126995	kalongibent@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CII	UDAD / MUNICIPIO	SALUD
ÚNICA	I - Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS		NO

	DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FEEHA PAGO ASOCIADA				CANTIDA	AD.				
	(Ristan victor)	TIPO	EMPLEADOS	UPC						
		PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	1	0				
PERIODO SALUB	BERIGER PENSIONES				TOTAL A P	AGAR				
2021-05	2021-06	1	28/06/2021	50777962	\$309.30	0				

#### TOTALES POR SUBSISTEMAS

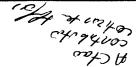
	TOTALES SALU														
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapaci	dades	Licencia Maternidad		Licencia Maternidad		Dias More	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
			i		No. Autorización		No. Autorización Valor			Cotización					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	133.200	0		0	0		ij	0	0	133.200	1		

	TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP . Subsistencie	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porve <b>ni</b> r	800224808-8	170.500	0	0	0	Ó	0	0		170 500	1

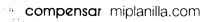
	TOTALES RIESGDS LABORALES	3		]											
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacid	ades	Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saido a Favor	Favor	Soliderided		
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.600				5.600	0	0	5.600			56	5.600	1

	TOTALES CAJAS		pochocy i document	l			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporta	Total a Pagar	No. Afiliados

	TOTALES	1		
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliado:
		SENA		
0	0	0	0	0
		ICBF		
0	0	0	0	0
······································		ESAP		
1				J
		MEN		



TOTALES POR SUBSISTEMA										
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar							
Sakul	1	133 200	133.200							
ntheneti	1	170.500	170.500							
Riusges Laterales	1	5.600	5.600							
CCI	0	0	0							
1 SAP	0	0	0							
ICBI	0	0	0							
MI N	0	0	0							
SENA	0	0	0							
TOTALES	3	309 300	309 300							



## PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

			DA	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE AP	DRTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
сс	18004418	SERGIO BE	NT BENT	LOMA BARKER HILL N 5126995		kalongibent@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		SALUD
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA		SAN ANDRÉS	NO

		DATOS	DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA				CANTIDA	AD.
ASOCIADA	(Bistorie a: NAC)	TIPO	PO FECHA PAGO NÚMERO EI			UPC
	701	PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	GAR
2021-05	/021 05	ı	28/06/2021	50777962	\$309.30	0

DETALLE POR	COTIZANTE																										
	INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORM	ACIÓN NOVEDA	DES				PENSK	N N				SALUD		A	HESGOS LAB	ORALES			CCF			PAR	AFISCALE	5	
No. de identificación	Apellidos y Nombres	Columbs Satispo Extrapero Colom steroor Extrapero	RET RET TOF TAC	VSF VSF SLM CAE	AVP	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Affikado	Voluntario Aportante		Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cottzacion / Valor UPC	COH ARI	IBC ARL	Co Co	(Ización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	iBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1 CC 18004418	BENT SENT SERGIO	59 C N	11111	11111		230301	1 065 400	170.500	0	0	0	0	EP\$037	1 065.400	133.200	14.01	1,065 400	1	5 600		0	٥	0	0	0	0	0



AÑO MES DIA

2021 8 6 \$ 2,663,500.00

SERGIO BENT BENTSERGIO BENT Páguese a:

DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. La suma de:

### **COMPROBANTE DE EGRESO**

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA

**TELEISLAS** 

TIPO: 140

No.:

**EEE1147** 

FECHA: DIA 6 MES 8 AÑO 2021

#### CONCEPTO: PRODUCTOR / REALIZADOR

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,663,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,663,500.00	
	TOTALES	2,663,500.00	2,663,500.00

Firma y Sello del Beneficiario Cheque No.

PLAN DE BANCO:

Cuenta No. 855842548

Nombre . SERGIO BENT BENTSERGIO BENT

C.C. O NIT.

18004418

#### 'FA-GF-R1

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

VIGENCIA: 02-01-11

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

1

FECHA:

VERSION No:

02/08/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1061

BENEFICIARIO		NIT	
SERGIO BENT BENTSERGIO	BENT	18004418	

#### SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

#### DETALLE

CONCEPTO

Caus pago servicio como PRODUCTOR/REALIZADOR

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP

RP 052

TIPO DE CONTRATO:

CPS 052 DE 2021

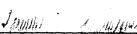
Imputa	cion pre	esupuestal	Ca	Causacion contable		Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			24010208		2,663,500			
214020201	rp0052	2,663,500	52117307	2,663,500		111005		2,663,500
						24010208	2,663,500	
		2,663,500		2,663,500	2,663,500		2,663,500	2,663,500

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO



FIRMA

FIRMA

ON:

DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS

PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR

2,663,500

RETEFUENTE

0

ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

2,663,500

**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	SERGIO BENT BENT
No, DE IDENTIFICACIÓN	18004418
No. DEL CONTRATO	052/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
and the second of the second of	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR
OBJETO DEL CONTRATO	DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	29.919.983
PAGO A REALIZAR	Pago 7 \$ 2.663.500

**REPORTE DE ACTIVIDADES** 

PERIOD 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 *	s s	NO	N	l/A
Informe de actividades	X			
Planilla seguridad social	х			
Factura :	х			
FECHA DEL CERTIFICADO	02/ agosto/202	1		

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

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 30/09/2020
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03
TELEISLAS	Aprobado por: Jefe de planeació	ón – Secretario general

**DATOS GENERALES** 

	U/1.00 011/2// 120		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Sergio Bent Bent		
No. DE IDENTIFICACIÓN	18004418		
No. DEL CONTRATO	052		
DURACIÓN	Once (11) meses y siete (7) días		
VALOR TOTAL	\$29.919.983		
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>PRODUCTOR/REALIZADOR</b> para los programas de televisión del canal TELEISLAS		

REPORTE DE ACTIVIDADES

REPORTE DE ACTIVIDADES		
PERIODO DEL INFORME	Del 01 de julio al 31 de julio de 2021	
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:  1. Reunión con el Staff técnico para explicar metodología de trabajo y funciones del personal durante la emisión del programa en vivo  2. Supervisar y garantizar antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos.  3. Revisar los VTRS del programa que estén editados v terminados antes de emitirse con todos los detalles que se acordaron al firmar el contrato tales como: subtitulaje, doblaje (si es necesario) animaciones, créditos, presentaciones y notas completas  4. Dirigir las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire.  5. Ejercer obligaciones como realizador en las cinco (05) emisiones semanales del programa DA MUSIC.	

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

<ul> <li>6. Apoyar al equipo en las tareas necesarias producción del programa en asesorías de Temas programas y búsqueda de invitados.</li> <li>8. Elaboración de informe técnico diario sobre los in durante la emisión en vivo del programa Da I Magazine, el cual se le hace entrega semanal a la a de producción.</li> </ul>	
	9.Reunion con el equipo para la Pre producción del capítulo del programa <b>Así somos de señal Colombia</b> , donde se discutieron la forma y temática que se abordará para la producción de los capítulos.
	10. Coordinar y ejercer la Realización de la grabación del capítulo <b>somos música del programa así somos</b> , en el sector de la bahía del cove con el musico Daner Martínez y su familia el día sábado 24 de julio y 31 de julio de 2021
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Planilla pagada mes de junio de salud, pensión y ARL	
	Factura días del 01 de julio al 31 de julio de 2021	
FECHA DE PRESENTACIÓN	02 de agosto de 2021	

SERGIO BENT BENT Q.C 18.004.48 de San Andres Islas

Manufula (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Santa) (Sant

# Sergio Bent Bent NIT. 18.004.418-9

#### Producción Audiovisual y Camarógrafo Profesional

Barrio La Loma Sect. Barker Hill Ca. 2 - 52 Cel.: (321) 203 9926 - E-mail: sergiobent2@hotmail.com San Andrés Isla, Colombia

DIA	MES	AÑO
02	00	2021

FACTURA DE VENTA

Señor(es) TELE ISLAS

Dirección Studble HILL

Tel.:

Direcci	onshinate file	lel.:	
Cant.	Descripción del Bien o Servicio	Vr. Unit.	TOTAL
	SELVICIOS	在	2.613500
	DE PRODUCTOR		
	REALIZADOR		k
	PARA PROGRAMA		
	PARA PROGRAMA DA MUSIC MAGAZI	VE	
·····	DEL 01 - 31 Julio 2021		
			مرمعه الله د الاورادي
	Jec 16004418		and the second
NORMA E. TO	RRES R Tip. San Andres NIT.: 22.761.168-3 Tel.: 512 8844	TOTAL &	2/17-0

NORMA E. TORRES R. - Tip. San Andres NIT.; 22.761.168-3 Tel.: 512 8844

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

TOTAL \$ 2.663,500 =

Esta Factura de Venta se asimila a una Letra de Cambio segun Articulo 774 del Codigo de Comercio.

### DESCRIPCION DEL DOCUMENTO PA-GF-R1 COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO VIGENCIA: | 02-01-11 PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO 1 VERSION No: 31/08/2021 FECHA: CCP No. 401 PA-1221 VIGENCIA: 2021 BENEFICIARIO SERGIO BENT BENTSERGIO BENT SUPERVISOR



PAGINA:

NIT 18004418

Freddy Williams/Director de produccion

#### DETALLE

CONCEPTO

Caus pago servicio como PRODUCTOR/REALIZADOR

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP :

RP 052

TIPO DE CONTRATO:

CPS 052 DE 2021

Imputacion presupuestal Causacion contable			Ca	usacion tes	oreria			
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			24010208		2,663,500			
214020201	rp0052	2,663,500	52117307	2,663,500		111005		2,663,500
		!				24010208	2,663,500	
		2,663,500		2,663,500	2,663,500		2,663,500	2,663,500
				To the seek of the				

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO



SON:

FIRMA

DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS

PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR

NETO A PAGAR:

2,663,500

RETEFUENTE

0

ANTICIPOS:

0 2,663,500

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	SERGIO BENT BENT
No. DE IDENTIFICACIÓN	18004418
No. DEL CONTRATO	052/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR
OBJETO DEL CONTRATO	DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	29.919.983	
PAGO A REALIZAR	Pago 8 \$ 2.663.500	

**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	31/ 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
Director de Produccion

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

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Sergio Bent Bent	
No. DE IDENTIFICACIÓN	18004418	
No. DEL CONTRATO	052	
DURACIÓN	Once (11) meses y siete (7) días	
VALOR TOTAL	\$29.919.983	
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRODUCTOR/REALIZADOR para los programas de televisión del canal TELEISLAS	

REPORTE DE ACTIVIDADES										
PERIODO DEL INFORME DE	el 01 de agosto al 31 de Agosto de 2021 👍									
Duacion de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de la compressión de l	rrante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes tividades:  Reunión con el Staff técnico para explicar metodología de abajo y funciones del personal durante la emisión del acroso de acroso de la escenografía, acroso de la escenografía, abientación, esquema de luces y cámaras, equipos de acroso de acroso de acroso de acroso de acroso de acroso de acroso de acroso de la escenografía, abientación y talento humano; además de otros recursos.  Revisar los VTRS del programa que estén editados y eminados antes de emitirse con todos los detalles que se acrdaron al firmar el contrato tales como: subtitulaje, blaje (si es necesario) animaciones, créditos, esentaciones y notas completas  Dirigir las actividades del staff técnico en grabaciones o acroso del aire.  Ejercer obligaciones como realizador en las cinco (05) anisiones semanales del programa DA MUSIC.									

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

OBSERVACIONES	
	9. Coordinar y ejercer la Realización de la grabación del capítulo <b>somos música del programa así somos.</b>
	8. Elaboración de informe técnico diario sobre los incidentes durante la emisión en vivo del programa Da Music + Magazine, el cual se le hace entrega semanal a la asistente de producción.
	6. Apoyar al equipo en las tareas necesarias para la producción del programa en asesorías de Temas para los programas y búsqueda de invitados.

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Planilla pagada mes de julio de salud, pensión y ARL
DESCRIPCION DE ANEXOS	Factura días del 01 de agosto al 31 de agosto de 2021
FECHA DE PRESENTACIÓN	31 de agosto de 2021

SERGIO BENT BENT

C.C 18.004.48 de San Andres islas

### **SERGIO BENT BENT**

NIT. 18004418

Barrio La Loma Barkers Hill Celular 3178688084

E-mail: kalongibent@gmail.com SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

	FECHA										
Día	Mes	Año									
31	8	2021									

**FACTURA DE VENTA** 

No.

101

Régimen Simplificado.

Señor (es): TELEISLAS	827000481-1
Dirección: Shingle Hill	TEL: 5132799

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PRODUCTOR/ REALIZADOR PARA EL PROGRAMA DA MUSIC MAGAZINE PERIODO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2021

TOTAL: Dos millones sescientos sesenta y tres mil \$2,663,500 quinientos pesos Mcte

10001418 5.02

CC:18004418

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PAG 1 de 2

	DATOS DEL APORTANTE											
TIPO	NÚMERO	NOMBRE AP	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO						
CC	CC 18004418 SERGIO BENT BENT		LOMA BARKER HILL N 25-52	5126995	kalongibent@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y						
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		SALUD					
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA		SAN ANDRÉS	NO					

		DATOS	DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDAD			
ABOULDA	(DIAMEGRAND)	TIPO	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC		
		PLANILLA		PLANILLA	1	0		
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	AGAR		
2021-07	2021-07	i	23/08/2021	52127384	\$309.30	0		

#### TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoría	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No, Afiliados
					No. Autorización		No, Autorización			Cotización			
EP\$037	Nueva EPS	900156264-2	133.200	0		0		0	0	0	0	133.200	1

TOTALES PENSIÓN				]								
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporta Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	170,500	0	0	0	D	D	0		170,500	1

	TOTALES RIESGOS LABORALES			}											
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacid	adea	Apartes Otros	Valor Neto	Dias	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fonda	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saide a Favor	Favor	Solidaridad		
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.600				5.600	D	0	5.600			56	5.600	1

	TOTALES CAJAS			l			
Código CO	Nombre	NIT	Valor Aporte	Diae Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Affiliados

	TOTALES	PARAFISCALES		
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afitiados
		SENA		
0	0	0	0	0
		ICBF		
υ	0	0	0	0
		ESAP		
	-	MEN		
				1

TOTALES POR SUBSISTEMA					
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA. IRP y Mora	Total a Paga		
Satud	1	133,200	133,200		
Pensión	1	170.500	170.500		
Riesgos Laborales	1	5.600	5,600		
CCF	0	0	0		
ESAP	0	0	0		
ICBF	0	0	0		
MEN	0	0	0		
SENA	0	0	0		
TOTALES	3	309.300	309.300		

compensar miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

			DA	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE AP	ORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	
СС	18004418	SERGIO BE	NT BENT	LOMA BARKER HILL N 25-52	5126995	kalongibent@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAO / MUNICIPIO		SALUD
ÚNICA	I - Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA		SAN ANDRÉS	NO

		DATOS	DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDA	AD.
ABUCIADA	(DIAMEDIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (OIA/MES/AÑO)	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC
				PLANILLA	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	I	23/08/2021	52127384	\$309.300	

DETALLE PO	OR COTIZANTE								
	INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES		PENSIÓN	SALUD	RIESGOS LABORALES	CCF	PARAFISCALES
lo. Tipo No. de identificación	Apeliklos y Nombres	Coltrante Sudiço Extranjero Colorne saterior Estrenisto	Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation   Desertation	Cód. IBC AFP Cottzack	Idin Volumtari Volumtario pensionat de Aportante salidaridad pensionat de salidaridad	Cód, EPS IBC EPS Cotización Valor UPC	i,	Código iBC CCF Aporte CCF	IBC otros parafiscales SENA Aporte ICBF SAP MEN
1 CC 18004418	BENT BENT SERGIO	59 0 N	N I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	230301 1.065.400 170.500	00 0 0 0	EPS037 1.065.400 133.200	14-23 1.065.400 1 5.600	0 0	0 0 0 0



AÑO MES DIA

2021 10 8 \$ 2,663,500.00

Páguese a:

SERGIO BENT BENT

La suma de: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA

TELEISLAS

TIPO; 140

No.: EEE1492

FECHA: DIA 8 MES 10 AÑO 2021

CONCEPTO PRODUCTOR/ REALIZADOR

CODIGO	CONCEPTO	Отвал	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,663,500.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,663,500.00	
	TOTALES	2,663,500.00	2,663,500.00
Cheque No	Firma y Sello del Beneficiario		

Cheque No.		1	oc, become and	
	BANCO: PLAN DE Cuenta No. 855842548	Nombre .	SERGIO BENT BENT	
1		C.C. O NIT.	18004418	

#### PA-GF-R1

# DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

#### COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA: 02-01-11

VERSION No:

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

**FECHA:** 30/09/2021

VIGENCIA: 2021

**BENEFICIARIO** 

CCP No. 401 PA-1382

NIT

SERGIO BENT BENTSERGIO BENT 18004418

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO

Caus pago servicio como PRODUCTOR/REALIZADOR

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP :

RP 052

TIPO DE CONTRATO:

CPS 052 DE 2021

Imputacion presupuestal		Causacion contable			Causacion tesoreria			
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			24010208		2,663,500			
214020201	rp0052	2,663,500	52117307	2,663,500		111005		2,663,500
						24010208	2,663,500	
	1	2,663,500		2,663,500	2,663,500		2,663,500	2,663,500
1.20, 1.20								

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

PESOS M/CTE.

RETEFUENTE

2,663,500

DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS

ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

VALOR A PAGAR

2,663,500

**PAGUESE** 

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

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SERGIO BENT BENT
No. DE IDENTIFICACIÓN	18004418
No. DEL CONTRATO	052/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	29.919.983	
PAGO A REALIZAR	Pago 8 \$ <b>2.663.500</b>	

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de 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	and the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of t		
Planilla seguridad social	X			
Factura	X			
FECHA DEL CERTIFICADO	30/ sept/2021	\$1 ° U + 1 ° 1 ° 1 ° 1 ° 1 ° 1 ° 1 ° 1 ° 1 ° 1		

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

Director de Produccion

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

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Sergio Bent Bent
No. DE IDENTIFICACIÓN	18004418
No. DEL CONTRATO	052
DURACIÓN	Once (11) meses y siete (7) días
VALOR TOTAL	\$29.919.983
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRODUCTOR/REALIZADOR para los programas de televisión del canal TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

NOCE UPLANTATION OF THE SECTION OF

The state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the s	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 30/09/2020	
14. m. n. n.	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03	
TELEISLAS	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general		

	6. Apoyar al equipo en las tareas necesarias para la producción del programa en asesorías de Temas para los programas y búsqueda de invitados.
	8. Elaboración de informe técnico diario sobre los incidentes durante la emisión en vivo del programa Da Music + Magazine, el cual se le hace entrega semanal a la asistente de producción.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Planilla pagada mes de agosto de salud, pensión y ARL Factura días del 01de septiembre al 30 de septiembre de 2021
FECHA DE PRESENTACIÓN	30 de septiembre de 2021

CC. 15004418 5 A 7 SERGIO BENT BENT

C.C 18.004.48 de San Andres islas

### **SERGIO BENT BENT**

NIT. 18004418

#### Barrio La Loma Barkers Hill Celular 3178688084

E-mail: kalongibent@gmail.com SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA				
Día	Mes	Año		
30	9	2021		

**FACTURA DE VENTA** 

No.

102

Régimen Simplificado.

Señor (es): TELEISLAS	827000481-1
Dirección: Shingle Hill	TEL: 5132799

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PRODUCTOR/ REALIZADOR PARA EL PROGRAMA DA MUSIC MAGAZINE PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021

TOTAL: Dos millones sescientos sesenta y tres mil \$2,663,500

quinientos pesos Mcte

CC:18004418

CC. 1300018 S 1.7



AÑO MES DIA

2021 11 5 \$ 2,663,500.00

Páguese a: SERGIO BENT BENTSERGIO BENT

La suma de: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LIDA

**TELEISLAS** 

**TIPO: 140** 

No.: EEE1674

FECHA: DIA 5 MES 11 AÑO 2021

CONCEPTO: PRODUCTOR/ REALIZADOR

Cheque No.		Firma y Sello del Beneficiario		
		TOTALES	2,663,500.00	2,663,500.00
24010208	PROYECTOS DE	INVERSION	2,663,500.00	
113210010427	85584254-8 PLA	N DE INVERSION 2021		2,663,500.00
CODIGO	CONCEPTO		DEBITO	CREDITO

Cuenta No. 855842548 Nombre .

SERGIO BENT BENTSERGIO BENT

C.C. O NIT. 18004418

TESORERA TESORERA

#### PA-GF-R1

## DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

### COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO



02-01-11

VERSION No:

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

1

**FECHA:** 02/11/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1573

BENEFICIARIO

NIT

SERGIO BENT BENTSERGIO BENT

18004418

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETAILE

CONCEPTO

Caus pago servicio como PRODUCTOR/REALIZADOR

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP :

RP 052

TIPO DE CONTRATO:

CPS 052 DE 2021

Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			24010208		2,663,500			
214020201	rp0052	2,663,500	52117307	2,663,500		111005		2,663,500
			·			24010208	2,663,500	
		2,663,500		2,663,500	2,663,500		2,663,500	2,663,500

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS

PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR

2,663,500

RETEFUENTE

ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

2,663,500

**PAGUESE** 

ORDENADOR DE

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

**DATOS GENERALES** 

DATOS GENERALES			
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SERGIO BENT BENT		
No. DE IDENTIFICACIÓN	18004418		
No. DEL CONTRATO	052/2021		
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.		

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	29.919.983
PAGO A REALIZAR	Pago 10 \$ <b>2.663.500</b>

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de 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/ nov/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

1 3 3 4	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 30/09/2020	
•	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03	
TELEISLAS	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general		

**DATOS GENERALES** 

	J/1. J J J J J J J J J J J J J J J J J J J
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Sergio Bent Bent
No. DE IDENTIFICACIÓN	18004418
No. DEL CONTRATO	052
DURACIÓN	Once (11) meses y siete (7) días
VALOR TOTAL	\$29.919.983
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>PRODUCTOR/REALIZADOR</b> para los programas de televisión del canal TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

REPORTE DE ACTIVIDADES			
PERIODO DEL INFORME	Del 01 de Octubre al 31 de Octubre de 2021 📝		
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:  1. Reunión con el Staff técnico para explicar metodología de trabajo y funciones del personal durante la emisión del programa en vivo  2. Supervisar y garantizar antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos.  3. Revisar los VTRS del programa que estén editados v terminados antes de emitirse con todos los detalles que se acordaron al firmar el contrato tales como: subtitulaje, doblaje (si es necesario) animaciones, créditos, presentaciones y notas completas  4. Dirigir las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire.  5. Ejercer obligaciones como realizador en las cinco (05) emisiones semanales del programa DA MUSIC.		

`				
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 30/09/2020		
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03		
TELEISLAS	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general			
	<ul> <li>6. Apoyar al equipo en las tare producción del programa en aseso programas y búsqueda de invitados.</li> <li>8. Elaboración de informe técnico di durante la emisión en vivo del Magazine, el cual se le hace entregade producción.</li> </ul>	rías de Temas para los ario sobre los incidentes programa Da Music +		
OBSERVACIONES				
DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Planilla pagada mes de septiembre Factura días del 01de Octubre al 31			
	IÓN 02 de NOVIEMBRE de 2021			

SERGIO BENT BENT C.C 18.004.48 de San Andres islas

#### **SERGIO BENT BENT**

NIT. 18004418-9

Barrio La Loma Barkers Hill Celular 3178688084

E-mail: kalongibent@gmail.com SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA				
Día	Mes	Año		
2	11	2021		

**FACTURA DE VENTA** 

No.

103

Régimen Simplificado.

Señor (es): TELEISLAS	827000481-1
Dirección: Shingle Hill	TEL: 5132799

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
COMO PRODUCTOR/ REALIZADOR PARA EL
PROGRAMA DA MUSIC MAGAZINE.
PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

TOTAL: Dos millones sescientos sesenta y tres mil	\$2,663,500
quinientos pesos Mcte	

Firma_

SERGIO BENT BENT CC:18004418

# compensar miplanilla.com PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

		······································	D/	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NÚMERO NOMBRE APORTANTE DIRECCIÓN TELÉFONO CORREU  19004418 SERGIC BENT BENT LOMA BARKER HILL N 5126995 kalongibent@ginal.com					
cc	18004418				5126995	kalongibent@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		SALUD
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPIÈLAGO DE SA		SAN ANDRÉS	NO.

		DATOS	DE LA PLANILLA				
PLANILLA ABOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTID	AD	
		TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC	
	···-	PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAS		
2021-09	2021-09	ı	25/10/2021	53496382	<b>\$30</b> 9.30	10	

#### **TOTALES POR SUBSISTEMAS**

	TOTALES SALU												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional Incapacidades Licencia Maternidad Di				Dias More			Total a Pagar	No. Afiliados	
ì									Valor Mora	UPC		1 1	
•					No. Autorización	Vator	No, Autorización	Valor		Cotización			
EPS037	Nuova EPS	900156264-2	133,200	0		0		0	0	0	0	133,200	1

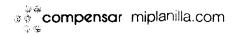
	TOTALES PENSIÓN	<u> </u>										
Código AFP	odlgo AFP Nombrs		Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Affilado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Pervenit	600214808-8	170,500	0	0	0	0	0	0		170.500	1

	TOTALES RIESGOS LABORALES		L												
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacid	acles	Aportes Otros	Valor Neto	Dias	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fanda	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Vator	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Fayor	Favor	Solidaridad		1
14-23	Positive Seguros	860011153-6	5,600				5,600	0	0	5.600			56	5,600	1

	TOTALES CAJAS			L				
Código CCF	Nombre	NET	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

	TOTALES	PARAFISCALES		
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Affiliados
		SENA		- <del></del>
0	0	0	o	0
		ICBF		
0	0	0	0	0
		ESAP		
		MEN		
				T

TOTALES POR SUBSISTEMA										
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA. RP y Mora	Total a Paga							
Salud	1	133,200	133,200							
Pension	1	170.500	170.500							
Riesgos Laborates	1	5.600	5,600							
CCF	0	0	0							
ESAP	0	0	ů							
iCBF	0	0	0							
MEN	0	0	0							
SENA	0	0	Ú							
TOTALES	3	309.300	309,300							



### PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

			0/	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE AP	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
cc	18004418	SERGIO ELE	NT BENT	LOMA BARKER HILL N 25-52	5126995	kalongibent@ginat.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CI	UDAD / MUNICIPIO	SALUD
ÚMCA	I - Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA		SAN ANDRÉS	NO

		DATOS	DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)				CANTIDAD				
	(-,,,,,,	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC			
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	1	0			
PERIODO SALUD	PERICOO PENSIONES				TOTAL A PAGA				
2021-09	2021-09	1	25/10/2021	53496382	\$309.33	0			

Œ	TALLE POR COTIZANTE																										
	PAFORMACIÓN COTIZANTE INFORMACIÓN.NOVEDADES PENSIÓN SALVO RIESCOS LABORALES CCF PARAFISCALES																										
lo. T	o tdent	No. de rtificación	Apellidos y Nombres	Contacnés Eschépe Extraples Colors, actrico	BAG TO THE TO TH	Cód. AFP	IBC AFP	Cutización :		Voluntario Apertante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód, EP8	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cósil ARL	IBC ARL	Saturation Control	zació n	Codige CCF	IBC CCF	Aports CCF	IEC atros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aports ESAP	Aports MEN
1 (	18	5004418	BENT BENT SERGIO	59 U N		230301	1,065,400	170,590	)	0	υ	0	EP\$037	1,965 400	133,200	14-23	1,065,400	1 5	.603		0	υ	D	0	0	P	- 6



AÑO MES DIA

2021

12

\$ 2,663,500.00

Páguese a:

SERGIO BENT BENTSERGIO BENT

DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA

**TELEISLAS** 

TIPO: 140

No.: **EEE1876** 

FECHA: DIA 7 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: PRODUCTOR/ REALIZADOR

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8	PLAN DE INVERSION 2021		2,663,500.00
24010208	PROYECTO	OS DE INVERSION	2,663,500.00	
		TOTALES	2,663,500.00	2,663,500.00
Cheque No.	AN DE	Firma y Sello del Beneficiario	•	
BANCO: PL Cuenta No. 855		Nombre . SERGIO BENT BE	NTSERGIO BENT	

#### PA-GF-R1

### DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

#### COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA:

02-01-11

VERSION No:

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

**FECHA:** 01/12/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1735

**BENEFICIARIO** NIT

SERGIO BENT BENTSERGIO BENT 18004418

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO

Caus pago servicio como PRODUCTOR/REALIZADOR parael canal

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP :

RP 052

TIPO DE CONTRATO:

CPS 052 DE 2021

Imputa	cion pre	esupuestal	Ca	usacion con	table	Causacion tesoreria					
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito			
			24010208		2,663,500						
214020201	rp0052	2,663,500	52117307	2,663,500		111005		2,663,500			
						24010208	2,663,500				
	<del> </del>	2,663,500		2,663,500	2,663,500		2,663,500	2,663,500			

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRM

SON:

DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS

PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR

2,663,500

RETEFUENTE

ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

2,663,500

PAGUESE

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

**DATOS GENERALES** 

	DATE OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CONTRACT OF THE CO
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SERGIO BENT BENT
No. DE IDENTIFICACIÓN	18004418
No. DEL CONTRATO	052/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	29.919.983
PAGO A REALIZAR	Pago 11 \$ <b>2.663.500</b>

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		And the second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second s
Factura	X		
FECHA DEL CERTIFICADO	01/ de diciemb	ore/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

1 1 1 1 1	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 30/09/2020
til i village og skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skalende skal	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03
TELEISLAS	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

**DATOS GENERALES** 

	-7.1.00 O-1.12.00		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Sergio Bent Bent		
No. DE IDENTIFICACIÓN	18004418		
No. DEL CONTRATO	052 /		
DURACIÓN	Once (11) meses y siete (7) días		
VALOR TOTAL	\$29.919.983		
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>PRODUCTOR/REALIZADOR</b> para los programas de televisión del canal TELEISLAS		

REPORTE DE ACTIVIDADES			
PERIODO DEL INFORME	Del 01 de noviembre al 30 de noviembre de 2021		
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:  1. Reunión con el Staff técnico para explicar metodología de trabajo y funciones del personal durante la emisión del programa en vivo		
	2. Supervisar y garantizar antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos.		
	3. Revisar los VTRS del programa que estén editados v terminados antes de emitirse con todos los detalles que se acordaron al firmar el contrato tales como: subtitulaje, doblaje (si es necesario) animaciones, créditos, presentaciones y notas completas		
	4. Dirigir las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire.		
	5. Ejercer obligaciones como realizador en las cinco (05) emisiones semanales del programa DA MUSIC.		

Service American	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 30/09/2020	
April 1999	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03	
teleislas	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general		
	<ul> <li>6. Apoyar al equipo en las tareas necesarias para producción del programa en asesorías de Temas para la programas y búsqueda de invitados.</li> <li>8. Elaboración de informe técnico diario sobre los incidente durante la emisión en vivo del programa Da Music Magazine, el cual se le hace entrega semanal a la asisten de producción.</li> </ul>		

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Planilla pagada mes de octubre de salud, pensión y ARL Factura días del 01de noviembre al 30 de noviembre de 2021	
FECHA DE PRESENTACIÓN	01 de DICIEMBRE de 2021 /	

SERGIO BENT BENT C.C 18.004.48 de San Andres islas

**OBSERVACIONES** 

### **SERGIO BENT BENT**

NIT. 18004418-9

Barrio La Loma Barkers Hill Celular 3178688084

E-mail: kalongibent@gmail.com SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA			
Día Mes Año			
1	12	2021	

**FACTURA DE VENTA** 

No.

103

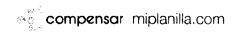
Régimen Simplificado.

Señor (es): TELEISLAS	827000481-1
Dirección: Shingle Hill	TEL: 5132799

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
COMO PRODUCTOR/ REALIZADOR PARA EL
PROGRAMA DA MUSIC MAGAZINE.
PERIODO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2021

TOTAL: Dos millones sescientos sesenta y tres mil	\$2,663,500
quinientos pesos Mcte	

SERGIO BENT BENT CC :18004418



### PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

			D/	TOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE AP	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
сс	FORMA CLASE NOMBRE		NT BENT	LOMA BARKER HILL N 25-52	5126995	kalongibent@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y	
FORMA PRESENTACIÓN					CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CI	UDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente		1	ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS		NO	

		DATOS	DE LA PLANILLA			•	
PLANELLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDA	AD	
AGOIAGA	(5), 4=20,	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLE ADOS	UPC	
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A P	AGAR	
2021-10	2021-10	ı	25/11/2021	54165893	\$309.30	00	

#### **TOTALES POR SUBSISTEMAS**

	TOTALES SALUD												
Código EPS	Nambre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapac	apacidades Licencia Maternidad Di		Licencia Maternidad Dias Mon		Valor Mora	Valor Mora UPC	Total s Pagar	No. Affliados
					No. Autorización		No, Autorización Valor			Cotización			
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	133,200	0		0		D	0	0	0	133,200	1

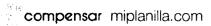
	TOTALES PENSIÓN	]										
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor More Cotización	Velor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	170.500	0	0	0	0	0	0		170.500	1

	TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacid	Incapacidades A		Valor Neto	Dias	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Affilados
L			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización		Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.600				5,600	0	. 0	5.600			56	5.600	1

[		TOTALES CAJAS			1				
	Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

	TOTALES	TOTALES PARAFISCALES						
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pager	No. Affiliados				
		SENA		<u> </u>				
0	0	0	0	0				
		ICBF		······································				
0	0	0	0	0				
		ESAP						
		MEN						
		T						

	TOTALES POR S	UBSISTEMA	
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Paga
Salud	1	133,200	133,200
Pensión	1	170.500	170.500
Riesgos Laborales	1	5,600	5,600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	Ð
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.300	309.300



# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

	DATOS DEL APORTANTE													
TIPO	NÚMERO NDMBRE APORTANTE			DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORRED								
СС	18004418 SERGIO BENT BENT		LOMA BARKER HILL N 25-52	5126995	katongibent@gmait.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y								
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		SALUD							
ÚNICA	1 - Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS		NO							

		DATOS	DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDA	ND.	
		TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC	
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	1	0	
PERIODO SALUO	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGA		
2021-10 2021-10		ı	25/11/2021	54165893	\$309.30	υ	

)E1	ETALLE POR COTIZANTE																			
			INFORMACIÓN COTIZANTE	INFORMACIÓN NOVEDADES		PEN	SIÓN			BALUD	RI	ESGOS LABORA	LES		CCF	T	PAR	FISCALES		
io, 71	90	No. de Jolentificación	Apellidas y Nambres	Colesione Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption Subseption S	Cód. AFP BC AFP	Cotización Volunta a Affiliad	ri Voluntario pi	Fondo ensional de oldaridad	Cód, EP8	IBC EP8 Cotización / Valor UPC	Cód, ARL	IBC ARL	Catización	Gádigo (Br	CCF Aporte	iBC otros parafiscales	Apurte SENA	Aporte ICBF	Aparte ESAP	Aporte MEN
1 0	c	18004418	BENT BENT SERGIO	59 0 N	230301 1,065,400	179,500 0	0	n D	EPS037	1,065,430 133,200	14-23	1,065,400 1	5,600		0 0	0	0	0	0	0



AÑO MES DIA

2021 12 30 \$ 2,663,500.00

Páguese a:

SERGIO BENT BENTSERGIO BENT

La suma de:

DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

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

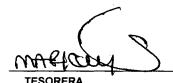
TIPO: 140

No.: **EEE2054** 

FECHA: DIA 30 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: PRODUCTOR/ REALIZADOR

CODIGO	CONCEPTO		DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021			2,663,500.00
24010208	PROYECTOS D	E INVERSION	2,663,500.00	
		TOTALES	2,663,500.00	2,663,500.00
Cheque No.  BANCO: PLAN	.	Firma y Sello del Beneficiario		
Cuenta No. 855842	2546	Nombre SERGIO BENT BEN C.C. O NIT. 18004418	NTSERGIO BENT	



#### PA-GF-R1

### DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA: 02-01-11

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

FECHA:

VERSION No:

31/12/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1933

BENEFICIARIO	NIT
SERGIO BENT BENTSERGIO BENT	18004418
	The state of the same of the page of the capable of the same of the same of

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO

Caus pago final servicio como PRODUCTOR/REALIZADOR

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP

RP 052

TIPO DE CONTRATO:

CPS 052 DE 2021

Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			24010208		2,663,500			
214020201	rp0052	2,663,500	52117307	2,663,500	,	111005		2,663,500
						24010208	2,663,500	
	7	2,663,500		2,663,500	2,663,500		2,663,500	2,663,500

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO



FIRMA

SON:

PESOS M/CTE.

DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS

2,663,500

RETEFUENTE ANTICIPOS:

0 0

NETO A PAGAR:

VALOR A PAGAR

2,663,500

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO



#### **GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL**

### ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACIÓN

Aprobado por: Jefe de Planeación

Fecha de Approbation: 29/12/2020

Version: 02

# ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACION DE LA ORDEN/CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 52 DE 2021

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR REALIZADOR DEPROGRAMAS 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 TELESLAS, EMILIANA BERNARD STEPHENSON, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881 de Providencia, quien en su condición de Gerente, autorizada mediante el acuerdo 004 de 2015, obra en representación legal de LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS, sociedad entre entidades públicas del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Primera de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las Escrituras Públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en esta ciudad, de una parte que se denominará TELEISLAS, por otra parte SERGIO BENT BENT identificado con cedula de ciudadanía No 18004418 como contratista y FREDDY ALBERTO WILLIAMS como supervisor, con el fin de liquidar el Contrato en mención

CONTRATISTA	SERGIO BENT BENT
IDENTIFICACIÓN	18004418
VALOR DEL CONTRATO	29.919.983
PLAZO DE EJECUCIÓN	11 MESE 07 DIAS
FECHA DE INICIACIÓN	25/01/2021
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2021

DESARROLLO FINANCIERO			
VALOR DEL CONTRATO 29.919.983			
VALOR ANTICIPO	0		
VALOR PAGOS	29.919.983		
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.

ce.

RGIO BENT BENT

18004418

1900 14 (P S. A5

- 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 STE Orden paor De Gastos

what Ilams

Supervisor

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 **SERGIO BENT BENT** identificado con cedula de ciudadanía No 18004418 se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Canal Regional a razón del contrato número 052 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.

1676%

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

SERGIO BENT BENT

¢.C 18004418 Contratista

FREDDY ALBERTO WILLIAMS

Custians

C.C. 1.123.622.935 Supervisor contractual

EMILIANA BERNARD STEPHENSON

Berente TELEISLAS

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

#### Fecha de aprobación: GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL 15/07/2019 CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y Versión:02 **CUMPLIMIENTO**



Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SERGIO BENT BENT
No. DE IDENTIFICACIÓN	18004418
No. DEL CONTRATO	052/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	29.919.983
PAGO A REALIZAR	Pago 12 \$ 2.663.500

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

**ANEXOS** 

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

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

Director de Produccion

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

**DATOS GENERALES** 

	571700 017121071210	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Sergio Bent Bent	
No. DE IDENTIFICACIÓN	18004418	
No. DEL CONTRATO	052	
DURACIÓN	Once (11) meses y siete (7) días	
VALOR TOTAL	\$29.919.983	
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>PRODUCTOR/REALIZADOR</b> para los programas de televisión del canal TELEISLAS	

REPORTE DE ACTIVIDADES

REPORTE DE ACTIVIDADES									
PERIODO DEL INFORME	Del 01 de diciembre al 31 de diciembre de 2021								
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:  1. Reunión con el Staff técnico para explicar metodología de trabajo y funciones del personal durante la emisión del programa en vivo  2. Supervisar y garantizar antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos.  3. Revisar los VTRS del programa que estén editados v terminados antes de emitirse con todos los detalles que se acordaron al firmar el contrato tales como: subtitulaje, doblaje (si es necesario) animaciones, créditos, presentaciones y notas completas  4. Dirigir las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire.  5. Ejercer obligaciones como realizador en las cinco (05) emisiones semanales del programa DA MUSIC.								

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 30/09/2020
4 4	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03
TELEISLAS	Aprobado por: Jefe de planeación –	Secretario general
	<ul> <li>6. Apoyar al equipo en las tarea producción del programa en asesorí programas y búsqueda de invitados.</li> <li>8. Elaboración de informe técnico dia durante la emisión en vivo del p. Magazine, el cual se le hace entrega de producción.</li> </ul>	as de Temas para los rio sobre los incidentes rograma Da Music +
OBSERVACIONES		
DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Planilla pagada mes de noviembre d Factura días del 01 de diciembre al 31 2021	de diciembre de

SERGIO BENT BENT
C.C 18.004.48 de San Andres islas

01 de DICIEMBRE de 2021

FECHA DE PRESENTACIÓN

#### **SERGIO BENT BENT**

NIT. 18004418-9

Barrio La Loma Barkers Hill Celular 3178688084

E-mail: kalongibent@gmail.com SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

	FECHA								
Día	Mes	Año							
31	12	2021							

**FACTURA DE VENTA** 

No.

104

Régimen Simplificado.

Señor (es): TELEISLAS	827000481-1
Dirección: Shingle Hill	TEL: 5132799

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
COMO PRODUCTOR/ REALIZADOR PARA EL
PROGRAMA DA MUSIC MAGAZINE.
PERIODO DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021

TOTAL: Dos millones sescientos sesenta y tres mil	\$2,663,500
quinientos pesos Mcte	

SENGIO BENT BENT CC:18004418



# compensar miplanilla.com PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

		-	D/	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE AP	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELĖFONO	CORRED	
cc	18004418 SERGIO BENT BENT	LOMA BARKER HILL N 25-52	5126995	kalongibent@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		SALUD
ÚNICA	I - Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA		SAN ANDRÉS	NO

		DATOS	DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	PECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			CANTIDAD		
		TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC	
	PERIODO PENSIONES	PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	1	0	
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR		
2021-11	2021-11	ı	15/12/2021	54856754	\$309.30	0	

#### **TOTALES POR SUBSISTEMAS**

	TOTALES SALU	D		]									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados		
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización			
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	133.200	0		0		0	0	0	0	133.200	1

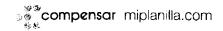
	TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Normbre	NET	Cetización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporta Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	170.500	0	0	0	0	0	0		170,500	1

	TOTALES RIESGOS LABORALES	5		1											
Código ARL	Nombre	NIT	Cetización	Incapacid	ades	Aportes Otros	Valor Neto	Dies	Valor Mora	Subtotal	No. Radicade	Velor Saldo a	Fondo	Total a Pager	No. Afiliados
		l	Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Sollidaridad		
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.600				5.600	0	0	5.600			56	5.600	1

	TOTALES CAJAS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<b>.</b>				
Código	CCF Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	]

	1			
Valer Aporte	Dias More	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
		5ENA		
0	0	0	0	0
		IC8F		
0	0	0	0	0
		ESAP		
		MEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA							
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valorantes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar				
Salud	1	133,200	133,200				
Pensión	1	170.500	170.500				
Riesgos Laborales	1	5,600	5,600				
CCF	0	0	0				
ESAP	0	0	0				
iCBF	0	0	0				
MEN	0	0	0				
SENA	0	0	0				
TOTALES	3	309.300	309.300				



### PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

			D	ATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE SERGIO BENT BENT		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
cc	18004418			LOMA BARKER HILL N 25-52 DEPARTAMENTO	5126995 kalongibent@gmail.com		EXONERADO PAGD PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE NOMBRE APORTANTE SUCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO		SALUD		
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS		NO

		DATOS	DE LA PLANILLA			
PLAMILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDA	AD
	(assured)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC
				PLANILLA	1	0
PERIODO SALUD	PERIODD PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I	15:12/2021	54856754	\$309.300	

TA	TALLE POR COTIZANTE											
		INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES		PENSIÓN	SALUO	RIEBGOS LABORALES	CCF	PARAFISCALES		
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Mombres	Coltante Subépo Erinépro Colom subrito Excessedo	2 2 2 2 2 3 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	Cód. 185 AFP Cotizació	on a Afficial Appetuate partition pensi	rondic sional da sistancia Cód, EPS (BC EPS Valor UPC	Göd. ARL \$BC ARL & Cotización	Codigo CCF BBC CCF Aports CCF	IBC citros Aporte Aporte Aporte Aporte Parafficales SENA ICBF ESAP MEN		
CC	18004418	BENT BENT SERGIO	58 0 N	N	230301 1.065.400 170.500	0 0 0	0 EP\$037 1,065,400 133,200	14-23 1.065.400 1 5.600	0 0	0 0 0 0		