



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

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

Versión: 02

Aprobado por: Jefe de planeación

LISTA DE CHEQUEO

Tipo de contrato	CPS	OPS
Contratista: Anne Colene Goyacubal	Rep. Legal:	
Nombre Supervisor: Freddy Williams	Valor del contrato:	

ETAPA PRECONTRACTUAL

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

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

FIRMAS DE REVISIÓN

Supervisor del contrato	Director jurídico	Jefe de Control Interno
Freddy Williams		

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

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

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

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

ANOTACIONES

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

El servicio público
es de todosFunción
Pública

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO JAY		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) NEWBALL		NOMBRES ANNIE ZULLEINE	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☐ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1120981000			SEXO F ☐ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☐ EXTRANJERO ☐	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO D.M.					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 24 MES 04 AÑO 1996 PAÍS Colombia DEPTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina MUNICIPIO PROVIDENCIA			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Loma Little Hill apto 04 casa azul La Loma PAÍS Colombia DEPTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina MUNICIPIO PROVIDENCIA TELÉFONO 3217571800 EMAIL jayislandgirl@gmail.com		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no válida.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: bachiller media técnica en salud administrativa	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 2012

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Inglés			X			X			X

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no válida.

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Teleislas	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5125741	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 02 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Presentadora Presentadora en Demusic + Magazine	DEPENDENCIA producción	DIRECCIÓN shingle Hill	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Teleislas	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@teleislas@gmail.com	
TELÉFONOS 5125741	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 01 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Presentadora Presentadora en Magazine Morning Show	DEPENDENCIA producción	DIRECCIÓN shingle Hill	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación Archipiélago de San Andrés, Providencia y santa catalina	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@sanandres.gov.co	
TELÉFONOS 5130801	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 01 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

Presentadora presentadora de redes y maestra de ceremonia		Oficina de Prensa		Coral palace	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Teleislas		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerenciateleislas@gmail.com			
TELÉFONOS 5125741	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 01 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018			
CARGO O CONTRATO Presentadora Presentadora en Magazine Morning Show	DEPENDENCIA producción	DIRECCIÓN Shingle Hill			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Teleislas		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	MUNICIPIO PROVIDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerenciateleislas@gmail.com			
TELÉFONOS 5125741	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 01 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 12 AÑO 2017			
CARGO O CONTRATO presentadora presentadora morning show	DEPENDENCIA producción	DIRECCIÓN shingle Hill			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía Municipal de Providencia y Santa Catalina islas		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@providencia.gov.co			
TELÉFONOS 5148227	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 02 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO Locutora Locutora programa Big up di youth	DEPENDENCIA Oficina de Prensa	DIRECCIÓN Edificio Aury			
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN centro formativo de antioquia		HORAS SEMANALES 30		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN	MODALIDAD Formal			
NIVEL EDUCATIVO Aprobación de dos (2) años de Educación Superior	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 01 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 11 AÑO 2011			
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la salud salud administrativa	MATERIA IMPARTIDA control microbiano salud administrativa facturad?n ley 100				

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018009917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E.

T.I.

N°

1.120.981.000

CON DOMICILIO PRINCIPAL EN SAN
ANDRES ISLA

País COLOMBIA

Departamento

SAN ANDRES ISLAS

Municipio PROVIDENCIA ISLA

Dirección LITTLE HILL

Teléfonos 3217571800

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARYCRUZ NEWBALL ARCHBOLD	C.C. 23.249.180	MADRE
ALCI ADAN JAY NEWBALL	C.C. 18.005.388	PADRE

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	36.390.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	7.000.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ 43.390.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	69351396270	MEDELLIN	\$831.000,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
MELANIE ESCALONA FORBES	ARRIENDO	\$ 900.000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO
CORPORACION DE BELLEZA SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLA	PRINCIPAL

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
	C.C. C.E. T.I.	

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA


ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

SAN ANDRES ISLA, 21 DE ENERO DE 2021
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.120.981.000

JAY NEWBALL

APELLIDOS

ANNIE ZULLEINE

NOMBRES

Annie Jay

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
PROVIDENCIA
(SAN ANDRES)

24-ABR-1996

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

25-JUN-2014 PROVIDENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-5600400-00835588-F-1120981000-20160607

0050052402G f

42931405

NO ES VALIDO SIN
LAMINAR

Observaciones :
RAIZAL



DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

OCCRE C 227067

Apellidos : JAY NEWBALL
Nombres : ANNIE ZULLEINE
Tipo de Iden . : Cedula de Ciudadania
Identific . : 1120981000
Nacido : PROVIDENCIA ISLA
Depto . : MUN. DE PROVIDENCIA

VENCE



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:30:32 horas del 17/01/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1120981000**

Apellidos y Nombres: **JAY NEWBALL ANNIE ZULLEINE**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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



Dirección: Calle 18A # 69F-45
Zona Industrial, barrio
Montevideo, Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a
viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00
pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
51 59700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 158687689



WEB

09:21:04

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 17 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) ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1120981000:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

ATENCIÓN :

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

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 17 de enero de 2021, a las 09:22:00, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1120981000
Código de Verificación	1120981000210117092159

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

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



SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA



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, 16/01/2021 12:50:17 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1120981000** y Nombre: **ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL.**

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. **18873811** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

Información ... 5159000

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

www.policia.gov.co



La República de Colombia
y en su nombre el



Centro Educativo "María Inmaculada"

Providencia - Isla

Estudios legalizados según Resolución Departamental N° 06143 de Noviembre del 2007

Teniendo en cuenta que:

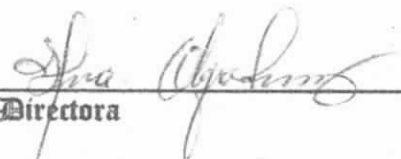
Jay Newball Annie Zulleine

Logró los objetivos propuestos para los grados de 6° a 9°
de la Educación Básica, Ciclo de secundaria, según el artículo 22 de
la Ley General de Educación de febrero de 1994.

Le confiere el presente:

Certificado

Que le capacita para iniciar los Estudios de
Educación Media


Directora


Secretaria


Directora de Grupo

Providencia 27 de Noviembre de 2016



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
MUNICIPIO DE MEDELLÍN



La INSTITUCIÓN EDUCATIVA CENTRO FORMATIVO DE ANTIOQUIA denominada así según Resolución 16284 del 27 de noviembre de 2002 y aprobada y autorizada para ofrecer Educación Media Técnica Especialidad Salud mediante Resoluciones 007248 del 23 de noviembre de 1992 y 1002 del 11 de agosto de 1997 de la Secretaría de Educación para la Cultura del Departamento de Antioquia.

ACTA DE GRADO N° 01

En la INSTITUCIÓN EDUCATIVA CENTRO FORMATIVO DE ANTIOQUIA, el 23 de noviembre de 2012 en Medellín y considerando que la estudiante:

Annie Zulleine Jay Newball

T.I N° 960424-12551

Terminó satisfactoriamente los estudios del programa de *Educación Media Técnica Especialidad Salud*, cumpliendo con todos los requisitos establecidos por la ley y el Ministerio de Educación Nacional.

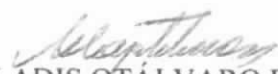
Luego del juramento de rigor se hizo entrega del diploma de:

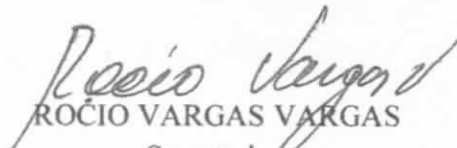
Bachillerato Media Técnica Especialidad Salud

Se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de Medellín el 23 del mes de noviembre de 2012.

REGISTRO: Folio 269 Numeral 882 Libro N° 03

De conformidad con el artículo 2° del Decreto Nacional n° 921 del 6 de mayo de 1994


GLADIS OTÁLVARO ROJAS
Rectora


ROCÍO VARGAS VARGAS
Secretaria

GGE-DAA-474 Copia

Señores UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

CENTRO DE INSTRUCCIÓN AERONAUTICA ESCUELA DE AVIACION LOS HALCONES S.A. Aprobado por la Unidad Administrativa Especial de Aeronáutica Civil, mediante certificado de operación No UAEAC-CCI-009 y con Personería Jurídica Presidencial No 264 de agosto 6 de 1968.

ACTA DE GRADO No 474

En la ciudad de Medellín, República de Colombia, a los tres (03) días del mes de febrero de 2015, se realizó el acto de grado de la alumna **ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL**, identificada con cedula N° 1.120.981.000 para otorgarle el título de:

TECNICO AUXILIAR DE SERVICIO ABORDO

El graduando completó y aprobó los exámenes de conocimientos tanto teóricos como prácticos establecidos en el Manual de Reglamentos Aeronáuticos de Colombia numeral 2.3.6.

En constancia de lo expuesto se firma en Medellín a los tres días del mes de febrero de 2015.

Halcones

DIRECCIÓN CENTRO DE INSTRUCCIÓN
Capitán WILLIAM R. CALLE PARRA
Director Centro de Instrucción

ESCUELA
DE AVIACIÓN

Halcones

**DIRECCIÓN AERONÁUTICA
Y ACADÉMICA**

MARTHA CECILIA MUÑOZ VAHOS
Directora Aeronáutica y Académica

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14678953627



(415)7707212489984(8020) 000001467895362 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 1 2 0 9 8 1 0 0 0

5

Impuestos y Aduanas de San Andrés

2 7

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 1 2 0 9 8 1 0 0 0

27. Fecha expedición

2 0 1 4 0 6 2 5

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

San Andrés

8 8

30. Ciudad/Municipio

Providencia

5 6 4

31. Primer apellido

JAY

32. Segundo apellido

NEWBALL

33. Primer nombre

ANNIE

34. Otros nombres

ZULLEINE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

San Andrés

8 8

40. Ciudad/Municipio

San Andrés

0 0 1

41. Dirección principal

BRR LITTLE HILL ED 606 A

42. Correo electrónico

jayislandgirl@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono

3 2 1 7 5 7 1 8 0 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 0 2 1 6

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número

establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

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

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

X

NO

60. No. de Folios:

1

61. Fecha

2020 - 01 - 22

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

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HUFFINGTON CARDENAS GERARDO IVAN

985. Cargo Analista II

[Búsqueda](#)[Mis procesos](#)[Menú](#)[Ir a](#)[Escritorio](#) → **Configuraciones de Perfil**Id de página: 14005862 [Ayuda](#) ?[Editar](#)[Mis datos de usuario](#)[Noticias SECOP](#)[Mis registros](#)[Accesos del usuario](#)[Términos y condiciones de uso](#)

Información del usuario

Género Femenino**Cargo** Presentadora**Título** Sra.**Nombre completo** Annie Zulleine**Nombre y apellido** Annie Zulleine Jay Newball**Código del empleado****Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 1120981000**Fecha de emisión** 25/06/2014 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)**Expedido por****Fecha de expiración****Dirección** Little Hill, San Luis**Código postal****Estado****Municipio** Providencia**País** COLOMBIA**Correo electrónico** jayislandgirl@gmail.com**Teléfono** 0**Celular** 3217571800**Número de fax** 0

Configuración

Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito**Idioma** Español (Colombia)**Configuración regional** Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál era la ciudad donde trabajó por primera vez?**Respuesta** Providencia**Celular** 3217571800[Editar](#)

Certificado Bancario

Domingo, 17 de Enero de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL identificado(a) con CC 1120981000, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	69351396270	2015/11/24	ACTIVA

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

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

Juan Camilo Moreno
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el
momento



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

NIT: 827.000.481-1

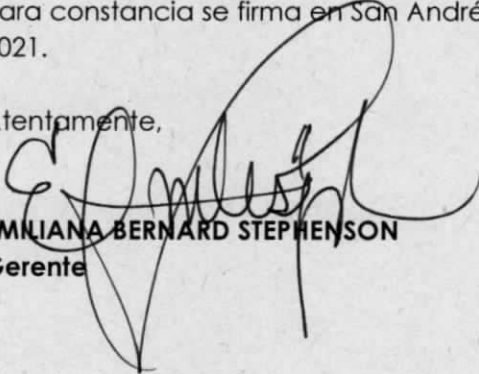
CERTIFICA

Que la señora **ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.120.981.000 de Providencia Islas, presta sus servicios personales mediante el siguiente contrato de prestación de servicio:

01. Presentador para el programa Morning Show mediante Contrato de prestación de servicio No. 041 del 23 de Enero de 2017, hasta el 31 de Diciembre de 2017 por un valor de VEINTI OCHO MILLONES CIENTO SIETE MIL VEINTI UN PESOS MCTE. (\$28.107.021.00).
02. Presentador 2 para el programa Morning Show mediante Contrato de prestación de servicio No. 076 del 18 de Enero de 2018, hasta el 31 de Diciembre de 2018 por un valor de TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS MCTE. (\$32.513.770.00).
03. Presentador 2 para el programa Morning Show mediante Contrato de prestación de servicio No. 081 del 22 de Enero de 2019, hasta el 31 de Diciembre de 2019 por un valor de TREINTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE. (\$34.160.533.00).
04. Presentador 2 para el programa Morning Show mediante Contrato de prestación de servicio No. 059 del 10 de febrero de 2020, hasta el 31 de Diciembre de 2020 por un valor de TREINTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTO SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE. (\$33.473.600.00).

Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los Dieciocho (18) días del mes de enero del 2021.

Atentamente,


EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Gerente

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



ASOPAGOS
S.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 19643680
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2021-01-18

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1120981000	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	san luis	DEPARTAMENTO	SAN ANDRES	MUNICIPIO	PROVIDENCIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	jayislandgirl@gmail.com	TELÉFONO	0
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL		
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2020	Mes: 12	Año: 2020	Mes: 12	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$0		19643680

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Sala
Identificación		Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario
CC-1120981000		59	No	No	No	88	564	Salario	JAY NEWBALL ANNIE ZULLEINE	\$877.

NOVEDADES																			
Identificación	I N G	Fecha Ing	R E T	Fecha Ret	T D E	T A P	T S P	V S L	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	I G E	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio
CC - 1120981000																			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistenci a	Vlr
CC - 1120981000	COLPENSIONES	30	\$877.803	0.1600000	\$140.500	\$0	\$0	\$140.500	\$0	\$0	

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES					
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	C
CC - 1120981000	SANITAS	30	\$877.803	0.1250000	\$109.800	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$877.803	800103021	0.0052200	

APORTES PARAFISCALES												
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu
CC-1120981000	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL
COLPENSIONES	1	\$140.500	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$14

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR IGE	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIMINAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD
SANITAS	1	\$109.800	\$0	0	\$0	0	\$0	\$109.800	0	\$0	\$0	\$109.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$109.800	\$0	\$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT INCAPACIDAD DES	VLR INCAPACIDAD DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIMINAL INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES
POSITIVA	1	\$4.600	0	\$0	\$0	\$4.600	0	\$0	\$4.600	0	\$0	\$46

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$109.800
PENSIONES	1	\$140.500
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$4.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$254.900

CE-006 - 0000000100 – 2021

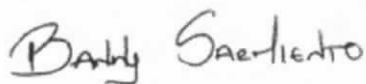
CERTIFICA

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

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1120981000
NOMBRES Y APELLIDOS	Jay Newball, Annie Zulleine
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/02/2020
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Jay Newball, Annie Zulleine, a los 17 días del mes de enero del año 2021.

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



Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

DEPARTMENT OF CHEMISTRY

PHYSICAL CHEMISTRY

PROFESSOR OF CHEMISTRY

ASSISTANT PROFESSOR

ASSISTANT PROFESSOR

ASSISTANT PROFESSOR

ASSISTANT PROFESSOR

ASSISTANT PROFESSOR

ASSISTANT PROFESSOR

ASSISTANT PROFESSOR

ASSISTANT PROFESSOR

ASSISTANT PROFESSOR

ASSISTANT PROFESSOR

ASSISTANT PROFESSOR

ASSISTANT PROFESSOR

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1120981000**, se encuentra afiliado/a desde **10/03/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 22 de enero de 2021.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



THE EUROPEAN UNION

THE EUROPEAN UNION

The European Union is a political and economic union of member states located primarily in Europe. It was established in 1993 by the Maastricht Treaty, which replaced the European Communities. The EU's primary goal is to ensure peace, stability, and prosperity in Europe through economic and political integration.

The European Union is a political and economic union of member states located primarily in Europe. It was established in 1993 by the Maastricht Treaty, which replaced the European Communities. The EU's primary goal is to ensure peace, stability, and prosperity in Europe through economic and political integration.

The European Union is a political and economic union of member states located primarily in Europe. It was established in 1993 by the Maastricht Treaty, which replaced the European Communities. The EU's primary goal is to ensure peace, stability, and prosperity in Europe through economic and political integration.

The European Union is a political and economic union of member states located primarily in Europe. It was established in 1993 by the Maastricht Treaty, which replaced the European Communities. The EU's primary goal is to ensure peace, stability, and prosperity in Europe through economic and political integration.



SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO JERRY RANKIN

APL: 7546

HC: 7643

2021/01/15

Empresa Contratante:	INDEPENDIENTE	FECHA:	2021/01/15
Empresa a Laborar:	INDEPENDIENTE		
TIPO DE EXAMEN:	PRE-INGRESO	Edad:	24 Años
NOMBRE:	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL	CC:	1120981000
CARGO:	CONTRATISTA	CIUDAD:	SAN ANDRES ISLA

CONCEPTOS GENERALES POR TIPO DE EXAMEN

Examen de PRE-INGRESO

Condición de salud sin restricciones	[X]	Condición de salud con restricción que no interfiere con su cargo	[]	Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo	[]
--------------------------------------	-----	---	-----	--	-----

1.2 Examen Periódico

Puede continuar laborando	[]	Aplazado	[]	Reasignación de tareas	[]	Temporalidad:	[]	Días
---------------------------	-----	----------	-----	------------------------	-----	---------------	-----	------

1.3 Examen periódico seguimiento de recomendaciones

Puede continuar laborando	[]	Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo	[]	Reasignación de tareas	[]	Temporalidad:	[]	Días
---------------------------	-----	--	-----	------------------------	-----	---------------	-----	------

1.4 Reintegro / Post - Incapacidad

Reincorporación al Puesto de trabajo	[]	Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo	[]	Reasignación de tareas	[]	Temporalidad:	[]	Días
--------------------------------------	-----	--	-----	------------------------	-----	---------------	-----	------

1.5 EGRESO

Realizado[]

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

Optometría	Espirometría	Audiometría	Prueba Psicotécnica	Visiometría	Laboratorios	Otros:
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]

CONCEPTO DE ACUERDO AL ÉNFASIS

Énfasis	Apto	No cumple	Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo	Observaciones
Seguridad vial	[]	[]	[]	
Espacios confinados	[]	[]	[]	
Alturas	[]	[]	[]	
Alimentos	[]	[]	[]	
Actividad deportiva	[]	[]	[]	
Brigadista	[]	[]	[]	
Medicamentos	[]	[]	[]	

ENFASIS OSTEOMUSCULAR REALIZADO [SI]

RECOMENDACIONES GENERALES

Control Nutricional en su EPS	[]	Control periódico por PyP en su EPS	[]	Remisión a su EPS por medicina General o especializada.	[]
Continuar manejo Médico	[]	Uso de E.P.P. de acuerdo al cargo	[X]	Inicio o continuar actividad física mínimo 3 veces por semana	[]
Control periódico ocupacional	[X]	Pausas Activas.	[X]		
Habitos de vida saludable	[X]	Ingreso a P.V.E.	[]	Remisión a EPS/ARL:	[]
Posturas Ergonómicas	[X]	Uso de bloqueador Solar	[]	Realización de pruebas complementarias.	[]

Recomendaciones para manejo de cargas. [X] Siglas: EPS: Entidad Promotora de salud - PYP: Promoción y Prevención -ARL: Administradora de Riesgos Laborales.

Observaciones: HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, HACER ACTIVIDAD FISICA FRECUENTE, INSTRUIR EN EL MANEJO DE CARGAS, USAR EPP, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA.

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

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS

OSTEOMUSCULAR: Higiene Postural: estiramientos, Pausas activas	[X]
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: Lavado de manos; BPM (Buenas Prácticas de Manufactura).	[]
VISUAL: Pausas activas visuales, iluminación adecuada en el puesto de trabajo. Educación y prevención en higiene visual, Uso de protección visual según tipo de exposición.	[]
ALTURAS: Certificación en alturas y Capacitación al personal.	[]
PIEL: Reportar alteraciones en la piel, uso de protección en zonas expuestas a agentes irritantes..	[]
RESPIRATORIA: Protección según exposición, Uso de E.P.R. (elementos de protección respiratoria).	[]
BIOLOGICO: Verificación del esquema de vacunación, Uso de elementos de bioseguridad según riesgos.	[]
OTRO:	[]

RECOMENDACIONES / EMPRESA

SE RECOMIENDA EJERCER LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD REALIZANDO TOMA DE TEMPERATURA Y REDIRECCIONAR AL EMPLEADO A SU EPS SI PRESENTA TEMPERATURA SUPERIOR A 37.8 GRADOS, DESINFECCION DE MANOS CON ALCOHOL LIQUIDO O ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, DESINFECCION DE SUELA DE ZAPATOS AL INGRESO DEL AREA DE TRABAJO, SELECCIONAR UN AREA DE INGRESO Y UN AREA DE SALIDA DEL PERSONAL, DISTANCIAMIENTO FISICO MINIMO 2 METROS, CAPACITAR A LOS TRABAJADORES EN LAS MEDIDAS DEL PROTOCOLO BIOSEGURIDAD.

RECOMENDACIONES / TRABAJADOR

RESTRINGIR LAS REUNIONES SOCIALES Y FAMILIARES, MANTENER UN TERMOMETRO EN CASA Y AVISAR A SU EPS EN CASO DE PRESENTAR TEMPERATURA SUPERIOR A 37.8 GRADOS, ALIMENTACION BASADO EN VERDURAS, FRUTAS CITRICAS, TÉ VERDE, INGESTA DE ALIMENTOS CON ALTO CONTENIDO DE PROTEINAS Y BAJO CONTENIDO EN CARBOHIDRATOS Y HARINAS; CONSULTAR AL MÉDICO DE SU EPS SI COMIENZA A TENER FIEBRE, ESCALOFRIOS, DOLOR ARTICULAR, TOS O DOLOR DE GARGANTA; EN CASO DIFICULTAD RESPIRATORIA ACUDIR ALAS URGENCIAS DE SU EPS.

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO RESPECTO A MI ESTADO DE SALUD ES REAL Y QUE PUEDE SER CONSTATADA.

FIRMA DEL MÉDICO

FIRMA DEL PACIENTE

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

1120981000

Amé Williams

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

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

ANÁLISIS DE LA PERTINENCIA Y NECESIDAD

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

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

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

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

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

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

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

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

El canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de una persona natural para que preste sus servicios como **PRESENTADOR**, mediante contratación directa regida por el derecho privado, debido a que en la planta de cargos de esta empresa industrial y comercial del Estado no está previsto un funcionario que ejerza las actividades inherentes a esta persona.

TÉRMINOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS 
------------------	---

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

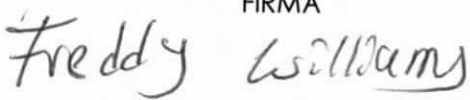
OBJETO CONTRACTUAL	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR 2 de programas de televisión del canal TELEISLAS
OBLIGACIONES GENERALES	- Cumplir con el objeto del contrato y con todas las gestiones inherentes al mismo. - Atender durante la ejecución del contrato las observaciones formuladas por TELEISLAS a través del Director de Producción o su delegado. - Guardar la confidencialidad sobre toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular, por el término de duración del contrato y un año más después de la terminación del mismo.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	- Presentar el programa de televisión DA MUSIC. - Repasar y estudiar previamente el libreto del programa. - Presentar los programas de transmisiones especiales a los que sea designado. - Apoyar en la elaboración de notas de eventos o sucesos especiales. - Realizar informes especiales periódicamente según indicaciones del director del programa. - Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas. - Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual
DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	El contratista se obliga a: Presentar informe mensual de actividades según el formato estipulado y las planillas de pago de seguridad social por el período a cobrar
OBLIGACIONES DE TELEISLAS	Son obligaciones especiales de TELEISLAS, además de las propias de la naturaleza del presente contrato, las siguientes: - Cancelar los servicios prestados de conformidad a lo establecido en la propuesta integral de este contrato. - Facilitar los insumos y recursos técnicos disponibles y que eventualmente requiera EL CONTRATISTA para la cabal ejecución del contrato. - Cumplir eficaz y oportunamente con lo establecido en las demás Cláusulas y condiciones previstas en este contrato
VALOR	El valor total del contrato es por la suma de TREINTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS (\$36.315.682) M.CTE
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y RUBRO	CDP 103 del rubro presupuestal 214020201 Plan de Inversión Fútic 2021
FORMA DE PAGO	TELEISLAS pagará en ONCE (11) mensualidades vencidas por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (\$3.232.850) cada una y UN pago de SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS (\$754.332) 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

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

	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 RIESGOS	N/A
GARANTÍAS	N/A
SUPERVISOR	DIRECTOR DE PRODUCCIÓN
OTROS	Dada la naturaleza e información que se maneja dentro de TELEISLAS se requiere la firma de la CLAUSULA DE CONFIDENCIALIDAD. Considerando que la empresa ha incursionado de manera progresiva pero constante en el uso de la transmedia, marcando tendencias a nivel cultural y social como vitrina principal de la imagen de un pueblo, se reservará el derecho de evaluar el manejo de la social media de sus vinculados para resguardar el nombre y la imagen del canal regional, así como la de la comunidad que esta representa, claro está sin vulnerar los derechos fundamentales de cada uno de los terceros vinculados.

COMPETENCIAS LABORALES O PERFIL DEL POTENCIAL CONTRATISTA

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

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

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



FECHA DE EXPEDICION:

21/01/2021

No.

cdp0103

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

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

RUBRO 214020201 RECURSOS RECURSOS ORDINARIOS \$36315682
PLAN DE INVERSION 2021

POR LA SUMA DE : TREINTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS
OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE.
TOTAL (\$36,315,682)

PARA AMPARAR : PRESENTADOR 2 EN DA MUSIC

FECHA DE VENCIMIENTO :

31/12/2021

SE EXPIDE A SOLICITUD DE : FREDDY W


JOSE FERNANDO PIRAQUIVE
DIRECTOR FINANCIERO

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

**CONTRATO No. 061 DE 2021 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS –
TELEISLAS Y ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL.**

CONSECUTIVO	061
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATISTA	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
IDENTIFICACIÓN	1120981000
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS (\$36.315.682) M.CTE
PLAZO DEL CONTRATO	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.
OBJETO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR 2 de programas de televisión del canal TELEISLAS

INTRODUCCIÓN

Entre los suscritos **EMILIANA BERNARD STEPHENSON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881 expedida en Providencia, autorizada por Acuerdo No. 004 de 2015, en su condición de Gerente; quien obra en representación legal de la **SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS**, entidad pública del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Única de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las escrituras públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en esta ciudad, de una parte, la cual en este documento se denominará **TELEISLAS**, y por otra parte, **ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1120981000, y quien para efectos del presente contrato se llamará **EL CONTRATISTA**, hemos celebrado el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por lo que se pacta a continuación

PRELIMINARES

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

promoción para el desarrollo integral de la comunidad. **D)** Que el Canal Regional de Televisión TELEISLAS, desarrolla su actividad contractual en marco de los postulados del derecho privado, dentro de las condiciones normativas indicadas en el artículo 37 de la Ley 182 de 1995 y el acuerdo 006 de 2015. **E)** Que el inciso segundo del artículo 39 de la ley 182 de 1995 estipula que los Canales Regionales de Televisión son sociedades entre entidades públicas organizadas como empresas Industriales y Comerciales del estado y que, en ejercicio del artículo 85 de la Ley 489 de 1998, cuenta con autonomía administrativa y financiera para desarrollar las actividades y actos administrativos previstos en la ley para el cumplimiento de su objeto social. **F)** Que el artículo 21 de la Ley 1978 de 2019, que modifica el artículo 34 de la Ley 1341 de 2009, crea el Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones y, asimismo, establece los lineamientos para la destinación de los recursos que se apropien del Fondo. **G)** Que mediante la Resolución 000085 del 31 de enero de 2020 expedida por el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, se hace la reglamentación del procedimiento para la asignación y ejecución de los recursos del Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones para los operadores públicos de televisión. **H)** Que la Resolución 1200 de 2019 y la Resolución 000085 de 2020 del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones consagran las siguientes líneas de inversión: 1) Contenido de programación educativa y cultural multiplataforma 2) Fortalecimiento de la infraestructura tecnológica instalada para la producción, emisión y transporte de la señal. 3) Estudios, investigaciones y mediciones dentro del marco del servicio de televisión, que permitan el conocimiento de las audiencias. 4) Formación y capacitación para el fortalecimiento de los operadores públicos. 5) Recuperación, preservación, digitalización y catalogación del patrimonio audiovisual. 6) Gastos de operación y funcionamiento. **I)** Que mediante Resolución 00064 del 20 de enero de 2021 del Fondo Único de Tecnologías de la Información y las comunicaciones, se aprobó la financiación del Plan de Inversión 2021 de TELEISLAS por la suma de NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTI Y CINCO PESOS M/CTE (\$9.276.864.325). **J)** El canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de una persona natural para que preste sus servicios como PRESENTADOR, mediante contratación directa regida por el derecho privado, debido a que en la planta de cargos de esta empresa industrial y comercial del Estado no está previsto un funcionario que ejerza las actividades inherentes a esta persona.

CONTENIDO
El contrato se registrará por las siguientes cláusulas: CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO. – Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR 2 de programas de televisión del canal TELEISLAS CLÁUSULA SEGUNDA. VALOR Y FORMA DE PAGO. – El valor del presente contrato es por la suma de TREINTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS (\$36.315.682) M.CTE de las cuales, TELEISLAS pagará ONCE (11) mensualidades vencidas por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (\$3.232.850) cada una y UN pago de SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS (\$754.332) 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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

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 103 del rubro presupuestal 214020201 Plan de Inversión Fútic 2021

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

CLÁUSULA QUINTA. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA. –

El contratista posee las siguientes obligaciones:

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

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

El contratista se obliga a:

- Presentar el programa de televisión DA MUSIC.
- Repasar y estudiar previamente el libreto del programa.
- Presentar los programas de transmisiones especiales a los que sea designado.
- Apoyar en la elaboración de notas de eventos o sucesos especiales.
- Realizar informes especiales periódicamente según indicaciones del director del programa.
- Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.

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

- Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual

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

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

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. CESIÓN. – EL CONTRATISTA no podrá ceder los derechos y obligaciones contraídas mediante este contrato, salvo autorización previa, expresa

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

escrita de TELEISLAS, lo cual no le eximirá de responsabilidad.

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

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. GARANTÍAS. – N/A.

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA - MULTAS Y PROCEDIMIENTO PARA EL PAGO DE LAS MULTAS. - EL CONTRATISTA, acuerda que, en caso de mora o incumplimiento parcial de las obligaciones a su cargo, TELEISLAS podrá declarar este hecho, conforme la Ley 1474 de 2011, y le impondrá multas equivalentes al cinco por ciento (5%) del valor del contrato. En aplicación del debido proceso, para la imposición de las multas se seguirá el siguiente

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA. FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO. - En caso de surgir



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

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

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

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

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

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

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

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

CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA. DOMICILIO. - El domicilio contractual para todos los efectos será la ciudad de San Andrés Isla. **PARÁGRAFO:** EL CONTRATISTA autoriza a TELEISLAS

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

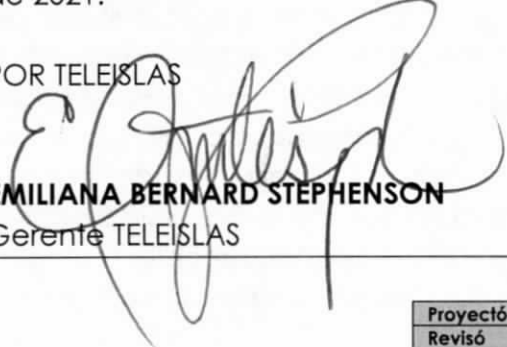
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	CONTRATO	Versión: 02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

mandar notificaciones y avisos por medio electrónico en el correo electrónico: jayislandgirl@gmail.com, las cuales se entenderán surtidas a partir del día siguiente en que se realicen.

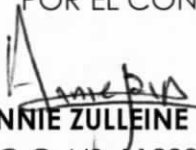
CLAUSULA VIGÉSIMA OCTAVA. PERFECCIONAMIENTO. - El presente contrato se considera perfeccionado con la firma de las partes, registró presupuestal correspondiente, aprobación de póliza y la suscripción de la respectiva Acta de Inicio.

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

POR TELEISLAS


EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Gerente TELEISLAS

POR EL CONTRATISTA


ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
C.C. N° 1120981000

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



REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA : 2021

No. rp0090

RUBRO 214020201 RECURSOS RECURSOS ORDINARIOS \$36315682
PLAN DE INVERSION 2021

PROVEEDOR : ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL 1120981000

POR LA SUMA DE : 36,315,682

VALOR EN LETRAS: TREINTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS
OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE.

PARA AMPARAR : PRESENTADORA 2 DE DA MUSIC

FECHA DE EXPEDICION: 25/01/2021

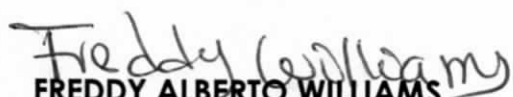

JOSE FERNANDO PIRAQUIVE
DIRECTOR FINANCIERO

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

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO/OPS N° 061/2021	
CONTRATANTE	SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS TELEISLAS
CONTRATISTA	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO PRESENTADORA 2 DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS
VALOR	36.315.682
FECHA DE INICIO	25/01/2021
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2021
PLAZO	11 MESES 07 DIAS

Entre el supervisor del contrato FREDDY ALBERTO WILLIAMS y el contratista **ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL** identificado (a) con cedula de ciudadanía N°1120981000 de Providencia, 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


ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
 (1120981000 de Providencia)

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTC



POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

061

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

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.120.981.000, contratista de la empresa SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TELEISLAS, con NIT No. 827000481, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 25/01/2021 y fecha fin de contrato 31/12/2021 con riesgo 2.

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

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101012225774.

Esta certificación se expide a los 09 días del mes de Febrero de 2021.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.



AÑO MES DÍA
2021 2 26 \$ 754,332.00

Páguese a: ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

La suma de: SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE0152**

FECHA : DÍA 26 MES 2 AÑO 2021

CONCEPTO: **PRESENTADORA**

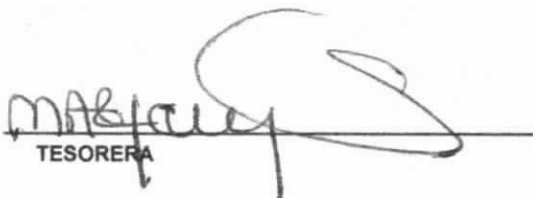
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 ADQUISICION LICENCIAS USO		754,332.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	754,332.00	
TOTALES		754,332.00	754,332.00

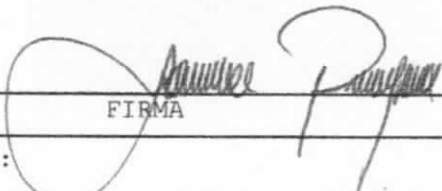
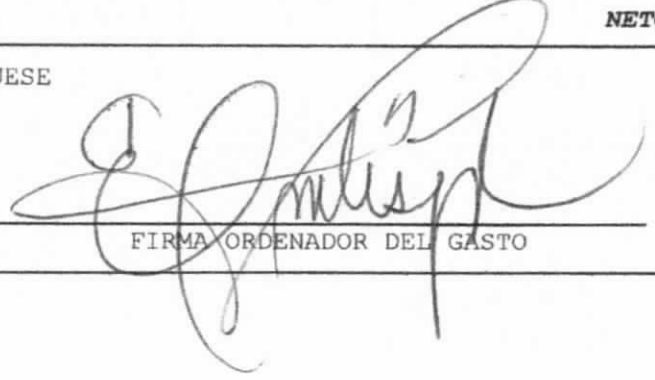
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre : ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
C.C. O NIT. 1120981000


TESORERA

PA-GF-R1		DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO						
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO				PAGINA: 1		
VERSION No:	1							
FECHA: 23/02/2021		CCP No. 401 PA-0059						
VIGENCIA: 2021								
BENEFICIARIO					NIT			
ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL					1120981000			
SUPERVISOR								
Freddy Williams/Director de produccion								
DETALLE								
CONCEPTO : Caus pago servicio como PRESENTADORA para el canal								
FACTURA DE VENTA:								
NUMERO DE RP : RP 090								
TIPO DE CONTRATO: CPS 061 DE 2021								
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0090	754,332	24010208 52117310	754,332	754,332	111005 24010208	754,332	754,332
		754,332		754,332	754,332		754,332	754,332
REVISADO POR JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD								
ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO								
								
FIRMA					FIRMA			
SON:					VALOR A PAGAR 754,332			
SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA					RETEFUENTE 0			
Y OCHO PESOS M/CTE.					ANTICIPOS: 0			
					NETO A PAGAR: 754,332			
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	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
No. DE IDENTIFICACIÓN	1120981000
No. DEL CONTRATO	061/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADOR 2 DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	36.315.682
PAGO A REALIZAR	754.332

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	19 / febrero/2021		

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Producción

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.120.981.000
No. DEL CONTRATO	061
DURACIÓN	ONCE (11 MESES Y SIETE (07) DIAS
VALOR TOTAL	\$36.315.682.00
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR 2 de programa de televisión del Canal TeleIslas.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	25 AL 31 de enero 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. presentación del programa de televisión Damusic + Magazine de 3 a 6 pm de lunes a viernes. 2. Recepción, investigación y preparación de los temas del día diariamente, asignados semanalmente por el director del programa. 3. apoyo en la elaboración de contenido transmedia para las redes del canal. 4. acato de las directrices del Director y el Realizador del programa. 5. investigación de contenidos para mi segmento (Pause Playback Rewind Play) diariamente.
OBSERVACIONES	1. Mejorar la disposición de apuntadores para el desarrollo del programa en vivo.

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Factura periodo correspondiente y Certificados de aportes sociales
FECHA DE PRESENTACIÓN	01 de Febrero del 2021


ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
C.C 1.120.981.000

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

NIT. 1.120.981.000-5

CEL:3217571800

E-MAIL: jayislandgirl@gmail.com

LITTLE HILL SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
01	02	2021

FACTURA DE

VENTA

No.

65

Régimen

Simplificado.

Señor(es):TELEISLAS	827000481-1
Dirección: La Loma	TEL: 513 2047

CONCEPTO: prestación de servicios independientes como presentadora en el Programa Damusic Magazine en periodo del 25 al 31 de enero del 2021.

TOTAL:	\$754.332.00
--------	--------------

FIRMA

Annie Jay 1'120.981.000

ACEPTADA DE:

Fredy Williams

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 19806529
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2021-02-09

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1120981000	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	san luis	DEPARTAMENTO	SAN ANDRES	MUNICIPIO	PROVIDENCIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	jayislandgirl@gmail.com	TELÉFONO	0
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL			
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2020 Mes: 12	Año: 2020 Mes: 12	Único
Nro. DE TRABAJADORES	Vlr. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
1	\$0	19806529

TOTALES PARA EL PERÍODO 2020 - 12

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL AFOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	\$60.400	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$60.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR AUT. IGE	VLR AUT. IGE	VLR AUT. DESC LMA	VLR NETO APOORTES DE COT	VLR DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES COT OBL	SUBTOT AL APOORTES COT	SUBTOT AL APOORTES COT	RADICACIÓN AUTOLIQ ID INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	FONDO DE SOL. SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	\$47.200	\$0	0	0	\$47.200	0	\$0	\$0	\$0	\$47.200	\$0	0	\$0	\$0	\$47.200	\$0	\$0	\$47.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT. INCAPACITADA DES	VLR INCAPACITADA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APOORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APOORTES COT	NÚM RAD. AUTOLIQ ID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL. RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL A PAGAR
POSITIVA	1	\$2.000	0	\$0	\$0	\$2.000	0	\$0	\$2.000	0	\$0	\$0	\$2.000

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	0	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$47.200
PENSIONES	1	\$60.400
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$2.000
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$0

		TOTAL A PAGAR	
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR	
SENA	1	\$0	
ICBF	1	\$0	
ESAP	1	\$0	
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0	
GRAN TOTAL	1	\$109.600	

Página 1 2021-02-09



AÑO MES DIA
2021 3 16 \$ 3,232,850.00

Páguese a: ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

La suma de: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

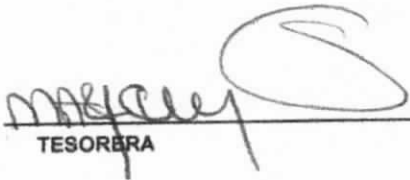
COMPROBANTE DE EGRESO

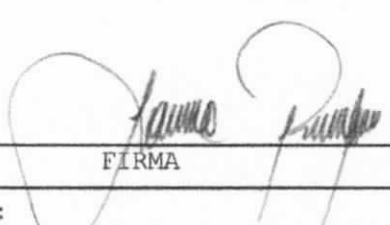
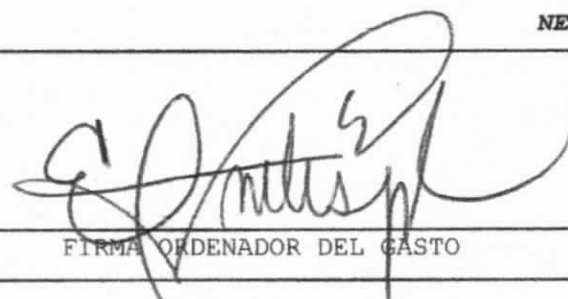
TIPO : 140 No. : **EEE0305**
FECHA : DIA 16 MES 3 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,232,850.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,232,850.00	
TOTALES		3,232,850.00	3,232,850.00

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: PLAN DE	
Cuenta No. 855842548	
	Nombre . ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
	C.C. O NIT. 1120981000


TESORERA

PA-GF-R1		COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO			
VIGENCIA: 02-01-11		PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO		PAGINA: 1	
VERSION No: 1					
FECHA: 10/03/2021		CCP No. 401 PA-0219			
BENEFICIARIO				NIT	
ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL				1120981000	
SUPERVISOR					
Freddy Williams/Director de produccion					
DETALLE					
CONCEPTO : Caus pago servicio como PRESENTADORA para el canal FACTURA DE VENTA: NUMERO DE RP : RP 090 TIPO DE CONTRATO: CPS 061 DE 2021					
Imputacion presupuestal		Causacion contable		Causacion tesoreria	
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0090	3,232,850	24010208		3,232,850
			52117310	3,232,850	
					111005
					24010208
					3,232,850
		3,232,850		3,232,850	3,232,850
REVISADO POR		ELABORADO POR:			
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD		ASISTENTE FINANCIERO			
 FIRMA			 FIRMA		
SON:			VALOR A PAGAR 3,232,850 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 NETO A PAGAR: 3,232,850		
TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.					
PAGUESE  FIRMA ORDENADOR DEL GASTO					

16mar/21
2548
6 Reg

	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	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
No. DE IDENTIFICACIÓN	1120981000
No. DEL CONTRATO	061/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADOR 2 DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	36.315.682
PAGO A REALIZAR	Pago 2 \$ 3.232.850

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	09 / MARZO/2021		

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

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

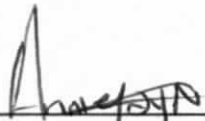
DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.120.981.000
No. DEL CONTRATO	061
DURACIÓN	ONCE (11 MESES Y SIETE (07) DIAS
VALOR TOTAL	\$36.315.682.00
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR 2 de programa de televisión del Canal Teleislas.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 28 de febrero 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. presentación del programa de televisión Damusic + Magazine de 3 a 6 pm de lunes a viernes. 2. Recepción, investigación y preparación de los temas del día diariamente, asignados semanalmente por el director del programa. 3. apoyo en la elaboración de contenido transmedia para las redes del canal. 4. acato de las directrices del Director y el Realizador del programa. 5. investigación de contenidos para mi segmento (Pause Playback Rewind Play) diariamente.
OBSERVACIONES	1. Mejorar la disposición de apuntadores para el desarrollo del programa en vivo.

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Factura periodo correspondiente y Certificados de aportes sociales
FECHA DE PRESENTACIÓN	08 de Marzo del 2021

 1.120.981.000
ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
C.C 1.120.981.000

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 19655549

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2021-03-03

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
RAZÓN SOCIAL	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1120981000	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	san luis	DEPARTAMENTO	SAN ANDRES	MUNICIPIO	PROVIDENCIA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	jayislandgirl@gmail.com	TELÉFONO	0	
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente	

REPRESENTANTE LEGAL		
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2021 Mes: 01	Año: 2021 Mes: 01	Único
Nro. DE TRABAJADORES	Vlr. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
1	\$0	19655549

TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 01											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	\$145.400	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$145.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																	
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR AUT. IGE UPC	AUT. IGE	VLR AUT. DESC LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES COT OBL	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL AUTOLIQ INICIA L	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	\$113.600	\$0	0	0	\$113.600	0	\$0	\$0	\$113.600	\$0	\$0	\$0	\$113.600	\$0	\$0	\$113.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$4.800	0	\$0	\$0	\$4.800	0	\$0	\$4.800	0	\$0	\$48	\$4.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR										
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES									
SALUD	1	\$113.600	\$145.400	\$4.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
PENSIONES	1	\$113.600	\$145.400	\$4.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$113.600	\$145.400	\$4.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR			
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES		VALOR
SENA	1		\$0
ICBF	1		\$0
ESAP	1		\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1		\$0
GRAN TOTAL	1		\$263.800

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

NIT. 1.120.981.000-5

CEL:3217571800

E-MAIL: jayislandgirl@gmail.com

LITTLE HILL SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
08	03	2021

FACTURA DE

VENTA

No.

66

Régimen

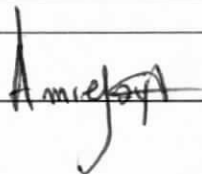
Simplificado.

Señor(es):Teleislas	827000481-1
Dirección: La loma	TEL: 513 2047

CONCEPTO: prestación de servicios independientes como presentadora en el Programa Damusic Magazine en el periodo del 01 al 28 de febrero del 2021.

TOTAL:	\$3.232.850.00
--------	----------------

FIRMA

 1120.981000



AÑO MES DIA
2021 4 8 \$ 3,232,850.00

Páguese a: ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

La suma de: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE0393**

FECHA : DIA 8 MES 4 AÑO 2021

CONCEPTO: **PRESENTADORA**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,232,850.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,232,850.00	
TOTALES		3,232,850.00	3,232,850.00

Cheque No.

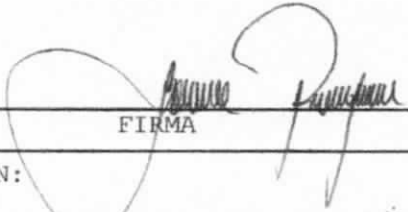
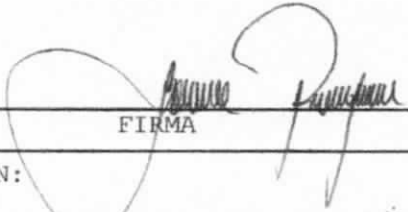
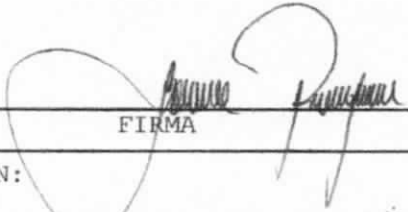
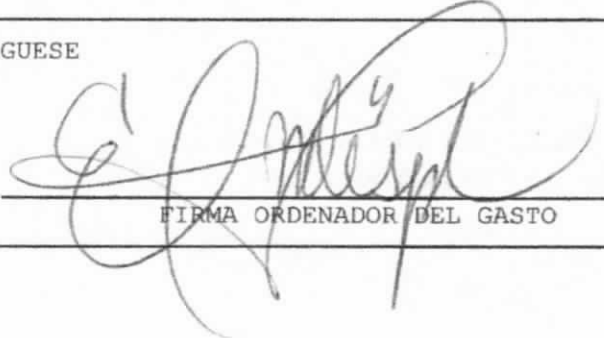
Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Nombre . ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
C.C. O NIT. 1120981000

TESORERA

PA-GF-R1		COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO														
*VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO				PAGINA: 1										
VERSION No:	1															
FECHA: 31/03/2021		CCP No. 401 PA-0334														
VIGENCIA: 2021																
BENEFICIARIO						NIT										
ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL						1120981000										
SUPERVISOR																
Freddy Williams/Director de produccion																
DETALLE																
CONCEPTO : Caus pago servicio como PRESENTADORA para el canal FACTURA DE VENTA: NUMERO DE RP : RP 090 TIPO DE CONTRATO: CPS 061 DE 2021																
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria										
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito								
214020201	rp0090	3,232,850	24010208		3,232,850											
			52117310	3,232,850		111005		3,232,850								
						24010208	3,232,850									
		3,232,850		3,232,850	3,232,850		3,232,850	3,232,850								
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> REVISADO POR JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO </td> </tr> <tr> <td style="height: 100px; vertical-align: bottom; text-align: center;">  FIRMA </td> <td style="height: 100px; vertical-align: bottom; text-align: center;">  FIRMA </td> </tr> </table>									REVISADO POR JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD	ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO	 FIRMA	 FIRMA				
REVISADO POR JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD	ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO															
 FIRMA	 FIRMA															
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS INCIENTA PESOS M/CTE.						<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">VALOR A PAGAR</td> <td style="text-align: right;">3,232,850</td> </tr> <tr> <td>RETEFUENTE</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>ANTICIPOS:</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>NETO A PAGAR:</td> <td style="text-align: right;">3,232,850</td> </tr> </table>			VALOR A PAGAR	3,232,850	RETEFUENTE	0	ANTICIPOS:	0	NETO A PAGAR:	3,232,850
VALOR A PAGAR	3,232,850															
RETEFUENTE	0															
ANTICIPOS:	0															
NETO A PAGAR:	3,232,850															
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	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
No. DE IDENTIFICACIÓN	1120981000
No. DEL CONTRATO	061/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADOR 2 DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	36.315.682
PAGO A REALIZAR	Pago 3 \$ 3.232.850

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

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

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

NIT. 1.120.981.000-5

CEL:3217571800

E-MAIL: jayislandgirl@gmail.com

LITTLE HILL SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
31	03	2021

FACTURA DE
VENTA
Régimen
Simplificado.

No.

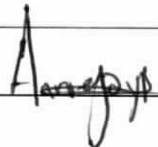
67

Señor(es):Teleislas	827000481-1
Dirección: La Loma	TEL: 513 2047

CONCEPTO: prestación de servicios independientes como presentadora en el Programa Damusic Magazine en el periodo del 01 al 31 de marzo del 2021.

TOTAL:	\$3.232.850.00
--------	----------------

FIRMA

 1'120.981.000

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.120.981.000
No. DEL CONTRATO	061
DURACIÓN	ONCE (11 MESES Y SIETE (07) DIAS
VALOR TOTAL	\$36.315.682.00
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR 2 de programa de televisión del Canal Teleislas.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de Marzo del 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. presentación del programa de televisión Damusic + Magazine de 3 a 6 pm de lunes a viernes. 2. Recepción, investigación y preparación de los temas del día diariamente, asignados semanalmente por el director del programa. 3. apoyo en la elaboración de contenido transmedia para las redes del canal. 4. acato de las directrices del Director y el Realizador del programa. 5. investigación de contenidos para mi segmento (Pause Playback Rewind Play) diariamente.
OBSERVACIONES	1. Mejorar la disposición de apuntadores para el desarrollo del programa en vivo.

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Factura periodo correspondiente y Certificados de aportes sociales
FECHA DE PRESENTACIÓN	31 de marzo del 2021


 1.120.981.000
ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
C.C 1.120.981.000

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 20114001
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2021-03-23

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1120981000	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	SAN LUIS	DEPARTAMENTO	SAN ANDRES	MUNICIPIO	PROVIDENCIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRONICO	JAYISLANDGIRL@GM AIL.COM	TELÉFONO	3217571800
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL	
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO APELLIDO

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2021	Mes: 02	Año: 2021	Mes: 02	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$0		20114001

Ases Mchue
Contable
Cotiza 2021

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo o Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1120981000	59	No	No	No	88	564	Salario	JAY NEWBALL ANNIE ZULLEINE		\$1.294.000

NOVEDADES																			
Identificación	I N G	R E T	F e c h a	T T D A E E	T T D A E E	V V S L T S P	F e c h a	F e c h a	F e c h a	F e c h a	F e c h a	F e c h a	F e c h a	F e c h a	F e c h a	F e c h a	F e c h a	F e c h a	F e c h a
CC - 1120981000																			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES									
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol
CC - 1120981000	COLPENSIONES	30	\$1.294.000	0.1600000	\$207.100	\$0	\$0	\$207.100	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD									
Identificación	EPS	Días Cot CCF	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic
CC - 1120981000	SANITAS	30	\$1.294.000	0.1250000	\$161.800	\$0	0	\$0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES									
Identificación	Di as Co t	IBC Riesgos	Valor Lic Co t	Di as Co t	IBC Riesgos	Valor Lic Co t	Núm Aut Lic	Valor EG	Núm Aut Lic
CC - 1120981000	30	\$1.294.000	0.0052200	30	\$1.294.000	\$0	0	\$0	0

APORTES PARAFISCALES									
Identificación	CCF	Días Cot CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
CC-1120981000	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

APORTES PARAFISCALES									
Identificación	CCF	Días Cot CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
CC-1120981000	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 02

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	\$207.100	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$207.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPG	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES COT OBL	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT	RADICACIÓN AUTOLIQ O INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR O COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR O COT OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	\$161.800	\$0	0	\$0	0	\$0	\$161.800	0	\$0	\$0	\$161.800	\$0	0	\$0	\$0	\$161.800	\$0	\$0	\$161.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDAD DES	VLR INCAPACIDAD DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ O INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$6.800	0	\$0	\$0	\$6.800	0	\$0	\$6.800	0	\$0	\$0	\$6.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$161.800
PENSIONES	1	\$207.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$6.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$375.700



AÑO MES DIA
2021 5 7 \$ 3,232,850.00

Páguese a: ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

La suma de: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140 No. : **EEE0619**
FECHA : DIA 7 MES 5 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,232,850.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,232,850.00	
TOTALES		3,232,850.00	3,232,850.00

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: PLAN DE	
Cuenta No. 855842548	
	Nombre . ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
	C.C. O NIT. 1120981000


TESORERA

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

NIT. 1.120.981.000-5

CEL:3217571800

E-MAIL: jayislandgirl@gmail.com

LITTLE HILL SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
30	04	2021

FACTURA DE
VENTA
Régimen
Simplificado.

No.

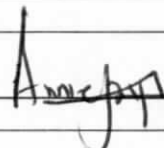
68

Señor(es):Teleislas	827000481-1
Dirección: La loma	TEL: 513 2047

CONCEPTO: prestación de servicios independientes como presentadora en el Programa Damusic Magazine en el periodo del 01 al 30 de abril del 2021.

TOTAL: \$3.232.850.00

FIRMA

 1'120.981.000

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

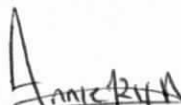
DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.120.981.000
No. DEL CONTRATO	061
DURACIÓN	ONCE (11 MESES Y SIETE (07) DIAS
VALOR TOTAL	\$36.315.682.00
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR 2 de programa de televisión del Canal Teleislas.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de abril de 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. presentación del programa de televisión Damusic + Magazine de 3 a 6 pm de lunes a viernes. 2. Recepción, investigación y preparación de los temas del día diariamente, asignados semanalmente por el director del programa. 3. apoyo en la elaboración de contenido transmedia para las redes del canal. 4. acato de las directrices del Director y el Realizador del programa. 5. investigación de contenidos para mi segmento (Pause Playback Rewind Play) diariamente.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Factura periodo correspondiente y Certificados de aportes sociales
FECHA DE PRESENTACIÓN	30 de abril del 2021

 1.120.981.000
ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
C.C 1.120.981.000

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

DATOS DEL APORTANTE						
RAZÓN SOCIAL	ANNE ZULLEINE JAY NEWBALL	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	
Nº. DE IDENTIFICACIÓN	1120981000	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	SAN LUIS	DEPARTAMENTO	SAN ANDRES	MUNICIPIO	PROVIDENCIA	
ACTIVIDAD ECONOMICA	8299	CORREO ELECTRONICO	JAYSLANDIGRL@GMAIL.COM	TELÉFONO	3217571800	
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	TIPO de aportante	Independiente	

REPRESENTANTE LEGAL	
Nº. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO APELLIDO

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2021 Mes: 03	Año: 2021 Mes: 03	Unico
Nº. DE TRABAJADORES	V.R. TOTAL NOMINA	Nº. DE RADICACIÓN
1	\$0	20119144

Actas
Comprobados
Cotización

TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 03

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA									
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	\$207.100	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$207.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA									
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	SUBTOTAL APORTES	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	\$161.800	\$0	\$0	\$161.800	0	\$0	\$161.800	\$161.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA									
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	SUBTOTAL APORTES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$6.800	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$6.800	\$6.800

TOTAL APORTES PARA FIALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN COF	1	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
IOB	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
Minedu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		VALOR
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	
SALUD	1	\$161.800
PENSIONES	1	\$207.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$6.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0

TOTAL A PAGAR			
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES		VALOR
SENA	1		\$0
ICEF	1		\$0
ESAP	1		\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1		\$0
GRAN TOTAL	1		\$375.700



AÑO MES DIA
2021 6 4 \$ 3,232,850.00

Páguese a: ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

La suma de: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE0763**

FECHA : DIA 4 MES 6 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,232,850.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,232,850.00	
TOTALES		3,232,850.00	3,232,850.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre : ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
C.C. O NIT. 1120981000

TESORERA

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
No. DE IDENTIFICACIÓN	1120981000
No. DEL CONTRATO	061/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADOR 2 DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	36.315.682
PAGO A REALIZAR	Pago 5 \$ 3.232.850

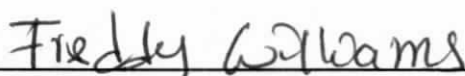
REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

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

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



FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.120.981.000
No. DEL CONTRATO	061
DURACIÓN	ONCE (11 MESES Y SIETE (07) DIAS
VALOR TOTAL	\$36.315.682.00
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR 2 de programa de televisión del Canal Teleislas.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de mayo de 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. presentación del programa de televisión Damusic + Magazine de 3 a 6 pm de lunes a viernes. 2. Recepción, investigación y preparación de los temas del día diariamente, asignados semanalmente por el director del programa. 3. apoyo en la elaboración de contenido transmedia para las redes del canal. 4. acato de las directrices del Director y el Realizador del programa. 5. investigación de contenidos para mi segmento (Pause Playback Rewind Play) diariamente.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Factura periodo correspondiente y Certificados de aportes sociales
FECHA DE PRESENTACIÓN	31 de mayo del 2021



 1.120.981.000

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

C.C 1.120.981.000

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

NIT. 1.120.981.000-5

CEL:3217571800

E-MAIL: jayislandgirl@gmail.com

LITTLE HILL SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
31	05	2021

FACTURA DE

VENTA

No.

69

Régimen

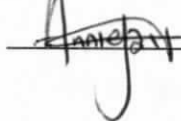
Simplificado.

Señor(es):Teleislas	827000481-1
Dirección: La loma	TEL: 513 2047

CONCEPTO: prestación de servicios independientes como presentadora en el Programa Damusic Magazine en el periodo del 01 al 31 de Mayo del 2021.

TOTAL:	\$3.232.850.00
--------	----------------

FIRMA

 1'120.981.000

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 20332694
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2021-05-20

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ANNIE ZULLEINE JAY NEWEALL	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1120981000	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	SAN LUIS	DEPARTAMENTO	SAN ANDRES	MUNICIPIO	PROVIDENCIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRONICO	JAYISLANDGIRL@GM AIL.COM	TELÉFONO	3217571800
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL			
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2021 Mes: 04	Año: 2021 Mes: 04	Único
Nro. DE TRABAJADORES	Vlr. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
1	\$0	20332694

*Activo
cotizante*

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo o Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1120981000	59	No	No	No	88	564	Salario	JAY NEWBALL ANNIE ZULLEINE		\$1.294.000

NOVEDADES																			
Identificación	I N G	Fecha E T	R T	Fecha Ret	T T D A E E	T T D A E E	T T D A E E	T T D A E E	T T D A E E	T T D A E E	T T D A E E	T T D A E E	T T D A E E	T T D A E E	T T D A E E	T T D A E E	T T D A E E	T T D A E E	T T D A E E
CC - 1120981000																			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES									
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol Subsistenci
CC - 1120981000	COLPENSIONES	30	\$1.294.000	0.1600000	\$207.100	\$0	\$0	\$207.100	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD									
Identificación	EPS	Días Cotizados	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Valor Lic
CC - 1120981000	SANITAS	30	\$1.294.000	0.1250000	\$161.800	\$0	0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES									
Identificación	EPS	Días Cotizados	IBC Riesgos	Cot Obl	Valor Lic	Núm Aut Lic	Valor EG	Valor Lic	Valor Lic
CC - 1120981000	SANITAS	30	\$1.294.000	0.0052200	\$0	0	\$0	\$0	\$0

APORTES PARAFISCALES									
Identificación	CCF	Días Cotizados	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
CC-1120981000	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 04

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTES FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTES FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	\$207.100	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$207.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	AUT. IGE LMA	VLR IGE LMA	AUT. DESC LMA	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES COT UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR COT UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	\$161.800	\$0	0	\$0	0	\$0	\$161.800	0	\$0	\$0	\$161.800	\$0	\$0	\$0	\$161.800	\$0	\$0	\$161.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDAD DES	VLR INCAPACIDAD DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQÜIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$6.800	0	\$0	\$0	\$6.800	0	\$0	\$6.800	0	\$0	\$68	\$6.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$161.800
PENSIONES	1	\$207.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$6.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$375.700



AÑO MES DIA
2021 7 9 \$ 3,232,850.00

Páguese a: ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

La suma de: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140 No. : **EEE0958**

FECHA : DIA 9 MES 7 AÑO 2021

CONCEPTO: **PRESENTADORA**

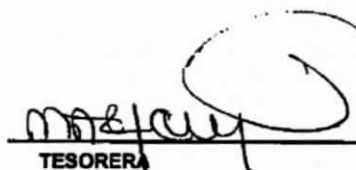
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,232,850.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,232,850.00	
TOTALES		3,232,850.00	3,232,850.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
C.C. O NIT. 1120981000


TESORERA

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

FECHA: 01/07/2021

CCP No. 401 PA-0852

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL	1120981000

SUPERVISOR
Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE	
CONCEPTO :	Caus pago servicio como PRESENTADORA para el canal
FACTURA DE VENTA:	
NUMERO DE RP :	RP 090
TIPO DE CONTRATO:	CPS 061 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Subro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp009	3,232,850	24010208 52117310	3,232,850	3,232,850	111005 24010208	3,232,850	3,232,850
		3,232,850		3,232,850	3,232,850		3,232,850	3,232,850

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

 FIRMA	 FIRMA
---	---

MON: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.	VALOR A PAGAR 3,232,850 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 NETO A PAGAR: 3,232,850
--	--

PAGUESE  FIRMA ORDENADOR DEL GASTO
--

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

FECHA: 31/12/2021

CCP No.

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	
EPS SANTITAS S.A.	
SUPERVISOR	

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago aportes en salud vacaciones COORDIN
FACTURA DE VENTA :
NUMERO DE RP : RP 463
TIPO DE CONTRATO:

Imputacion presupuestal		Causacion contable				
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta
211010300	rp0463	82,004	25110401	82,004		111005
		242402			82,004	242402
		82,004		82,004		
		82,004			82,004	

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

FIRMA	
FIRMA	

SON:
OCHENTA Y DOS MIL CUATRO PESOS M/CTE.
RETEFUEMTO
ANTICIPADOS
NETO A PAGAR

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	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
No. DE IDENTIFICACIÓN	1120981000
No. DEL CONTRATO	061/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADOR 2 DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	36.315.682
PAGO A REALIZAR	Pago 6 \$ 3.232.850

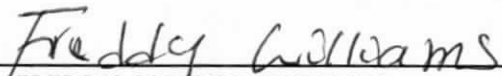
REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

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

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


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Director de Produccion



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:
30/09/2020**INFORME DE ACTIVIDADES**

Versión:03

Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.120.981.000
No. DEL CONTRATO	061
DURACIÓN	ONCE (11 MESES Y SIETE (07) DIAS
VALOR TOTAL	\$36.315.682.00
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR 2 de programa de televisión del Canal Teleislas.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de junio de 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. presentación del programa de televisión Damusic + Magazine de 3 a 6 pm de lunes a viernes. 2. Recepción, investigación y preparación de los temas del día diariamente, asignados semanalmente por el director del programa. 3. apoyo en la elaboración de contenido transmedia para las redes del canal con invitados virtuales. 4. acato de las directrices del Director y el Realizador del programa. 5. investigación de contenidos para mi segmento (Pause Playback Rewind Play) diariamente.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Factura periodo correspondiente y Certificados de aportes sociales
FECHA DE PRESENTACIÓN	30 de junio del 2021


ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
C.C 1.120.981.000

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

NIT. 1.120.981.000-5

CEL:3217571800

E-MAIL: jayislandgirl@gmail.com

LITTLE HILL SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

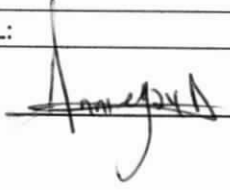
FECHA		
Día	Mes	Año
30	06	2021

FACTURA DE
VENTA No. 70
Régimen
Simplificado.

Señor(es):Teleislas	827000481-1
Dirección: La loma	TEL: 513 2047

CONCEPTO: prestación de servicios independientes como presentadora en el Programa Damusic Magazine en el periodo del 01 al 30 de junio del 2021.

TOTAL:	\$3.232.850.00
--------	----------------

FIRMA  1'120.981.000



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:
30/09/2020**INFORME DE ACTIVIDADES**

Versión:03

Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.120.981.000
No. DEL CONTRATO	061
DURACIÓN	ONCE (11 MESES Y SIETE (07) DIAS
VALOR TOTAL	\$36.315.682.00
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR 2 de programa de televisión del Canal Teleislas.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de junio de 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. presentación del programa de televisión Damusic + Magazine de 3 a 6 pm de lunes a viernes. 2. Recepción, investigación y preparación de los temas del día diariamente, asignados semanalmente por el director del programa. 3. apoyo en la elaboración de contenido transmedia para las redes del canal con invitados virtuales. 4. acato de las directrices del Director y el Realizador del programa. 5. investigación de contenidos para mi segmento (Pause Playback Rewind Play) diariamente.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Factura periodo correspondiente y Certificados de aportes sociales
FECHA DE PRESENTACIÓN	30 de junio del 2021


ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
C.C 1.120.981.000

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 20551427
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2021-06-25

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1120981000	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	SAN LUIS	DEPARTAMENTO	SAN ANDRES	MUNICIPIO	PROVIDENCIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	JAYISLANDGIRL@GMAIL.COM	TELÉFONO	3217571800
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL			
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2021 Mes: 05	Año: 2021 Mes: 05	Único
Nro. DE TRABAJADORES	Vlr. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
1	\$0	20551427

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario	
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo o Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico	
CC-1120981000	59	No	No	No	88	564	Salario	JAY NEWBALL ANNIE ZULLEINE		\$1.294.000	

NOVEDADES																			
Identificación	I Fecha Ing	R Fecha Ret	T T D A S E P P	V T S L N	Fecha Nov	Fecha Vsp	Fecha T S L N	Fecha V T S L N	Fecha I G E	Fecha L M A	Fecha V A C	Fecha L M A	Fecha V A C	Fecha I G E	Fecha L M A	Fecha V A C	Fecha I G E	Fecha L M A	Fecha V A C
CC - 1120981000																			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES						Fondo			
Identificación	APP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol Subsistenci
CC - 1120981000	COLPENSIONES	30	\$1.294.000	0.1600000	\$207.100	\$0	\$0	\$207.100	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot a CCF	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa Cot Obl
- 1120981000	SANITAS	30	\$1.294.000	0.1250000	\$161.800	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.294.000	0103021	\$6.800

APORTES PARAFISCALES										Aporte			
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
C-1120981000	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 05

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTES FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTES FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
ALPENSIONES	1	\$207.100	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$207.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

MINISTRADO	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	AUT. DESC LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES COT UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT	RADICACIÓN AUTOLIQ O ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR COT UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	\$161.800	\$0	0	\$161.800	0	\$0	\$0	\$161.800	\$0	0	\$0	\$0	\$161.800	\$0	\$0	\$161.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

MINISTRADO	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDAD	VLR INCAPACIDAD DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ O ANTERIOR OBL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$6.800	0	\$0	\$0	\$6.800	0	\$0	\$6.800	0	\$0	\$68	\$6.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$161.800
PENSIONES	1	\$207.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$6.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$375.700



AÑO MES DIA
2021 8 6 \$ 3,232,850.00

Páguese a: ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

La suma de: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1094**

FECHA : DIA 6 MES 8 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,232,850.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,232,850.00	
TOTALES		3,232,850.00	3,232,850.00

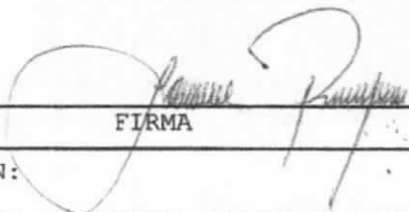
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
C.C. O NIT. 1120981000

TESORERA

PA-GF-R1		DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO				 PAGINA: 1		
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO						
VERSION No:	1							
FECHA: 02/08/2021		CCP No. 401 PA-1064						
VIGENCIA: 2021								
BENEFICIARIO						NIT		
ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL						1120981000		
SUPERVISOR								
Freddy Williams/Director de produccion								
DETALLE								
CONCEPTO : Caus pago servicio como PRESENTADORA para el canal FACTURA DE VENTA: NUMERO DE RP : RP 090 TIPO DE CONTRATO: CPS 061 DE 2021								
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0090	3,232,850	24010208		3,232,850			
			52117310	3,232,850		111005		3,232,850
						24010208	3,232,850	
		3,232,850		3,232,850	3,232,850		3,232,850	3,232,850
REVISADO POR JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD								
ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO								
 FIRMA				 FIRMA				
ON: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.						VALOR A PAGAR 3,232,850 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 NETO A PAGAR: 3,232,850		
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	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
No. DE IDENTIFICACIÓN	1120981000
No. DEL CONTRATO	061/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADOR 2 DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	36.315.682
PAGO A REALIZAR	Pago 7 \$ 3.232.850

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	x		
Planilla seguridad social	x		
Factura	x		
FECHA DEL CERTIFICADO	02/agosto /2021		

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

NIT. 1.120.981.000-5

CEL:3217571800

E-MAIL: jayislandgirl@gmail.com

LITTLE HILL SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
02	08	2021

FACTURA DE

VENTA

No.

71

Régimen

Simplificado.

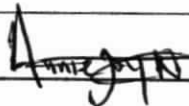
Señor(es):Teleislas	827000481-1
Dirección: La loma	TEL: 513 2047

CONCEPTO: prestación de servicios independientes como presentadora en el Programa Damusic Magazine en el periodo del 01 al 31 de julio del 2021.

TOTAL:

\$3.232.850.00

FIRMA

 1.120.981.000

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.120.981.000
No. DEL CONTRATO	061
DURACIÓN	ONCE (11 MESES Y SIETE (07) DIAS
VALOR TOTAL	\$36.315.682.00
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR 2 de programa de televisión del Canal Teleislas.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de julio 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. presentación del programa de televisión Damusic + Magazine de 3 a 6 pm de lunes a viernes. 2. Recepción, investigación y preparación de los temas del día diariamente, asignados semanalmente por el director del programa. 3. apoyo en la elaboración de contenido transmedia para las redes del canal con invitados virtuales. 4. acato de las directrices del Director y el Realizador del programa. 5. investigación de contenidos para mi segmento (Pause Playback Rewind Play) diariamente.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Factura periodo correspondiente y Certificados de aportes sociales
FECHA DE PRESENTACIÓN	02 de agosto del 2021

 1.120.981.000
ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
C.C 1.120.981.000

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 20797614
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2021-07-21

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE				
RAZÓN SOCIAL	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL	TIPO DE PERSONA	Natural	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1120981000	D.V.	0	TIPO DE DOCUMENTO
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	SAN LUIS	DEPARTAMENTO	SAN ANDRES	TIPO DE APORTANTE
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	JAYISLANDGIRL@GMAIL.COM	MUNICIPIO
FAX	0	SUCURSAL	0	TELÉFONO
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	NOMBRE SUCURSAL
				Tipo de aportante
				Independiente

REPRESENTANTE LEGAL		
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2021 Mes: 06	Año: 2021 Mes: 06	Único
Nro. DE TRABAJADORES	Vlr. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
1	\$0	20797614

TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 06

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

MINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
LPENSIONES	1	\$207.100	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$207.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

MINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR APOORTE S DE COT	VLR NETO APOORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES COT UPC	SUBTOT AL APOORTE S COT	SUBTOT AL APOORTE S	RADICA CION AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERIOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERIOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	\$161.800	\$0	0	\$0	0	\$0	\$0	\$161.800	0	\$0	\$0	\$161.800	\$0	0	\$0	\$0	\$161.800	\$0	\$0	\$161.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

MINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APOORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APOORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APOORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUID ACION INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍOD ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
OSITIVA	1	\$6.800	0	\$0	\$0	\$6.800	0	\$0	\$6.800	0	\$0	\$68	\$6.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
Minedu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$161.800
PENSIONES	1	\$207.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$6.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$375.700

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA
2021 9 7 \$ 3,232,850.00

Páguese a: ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

La suma de: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1330**

FECHA : DIA 7 MES 9 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,232,850.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,232,850.00	
TOTALES		3,232,850.00	3,232,850.00

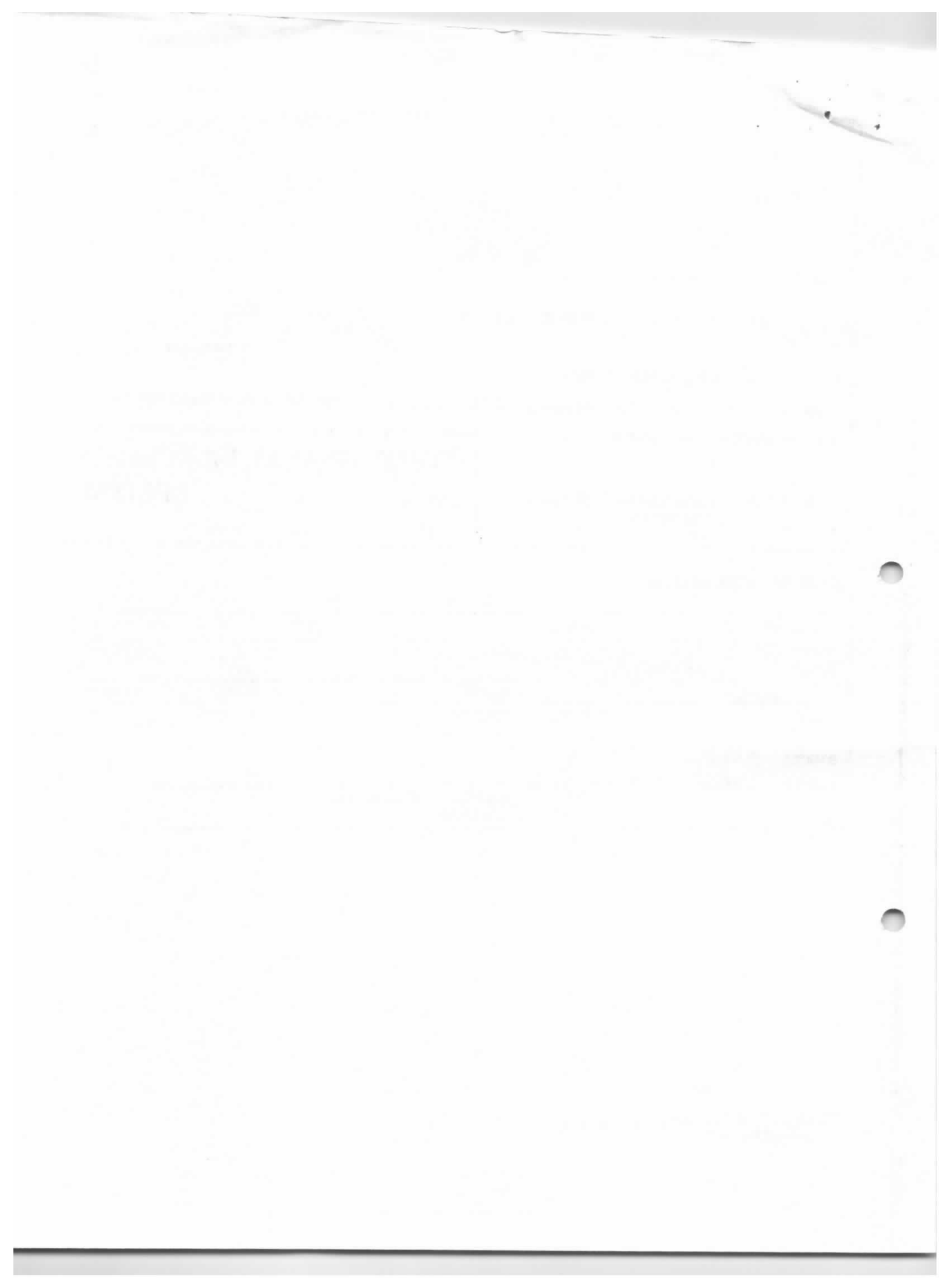
Cheque No.

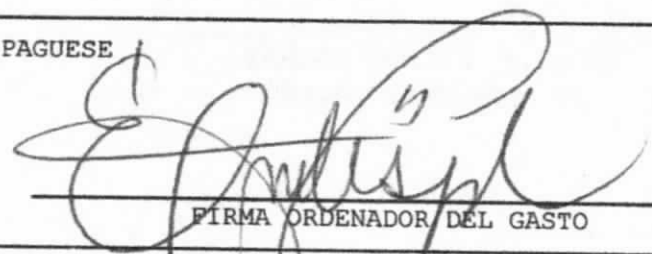
Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
C.C. O NIT. 1120981000


TESORERA



PA-GF-R1		DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO						
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO				PAGINA: 1		
VERSION No:	1							
FECHA: 31/08/2021		CCP No. 401 PA-1219						
VIGENCIA: 2021								
BENEFICIARIO					NIT			
ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL					1120981000			
SUPERVISOR								
Freddy Williams/Director de produccion								
DETALLE								
CONCEPTO : Caus pago servicio como PRESENTADOR para el canal								
FACTURA DE VENTA:								
NUMERO DE RP : RP 090								
TIPO DE CONTRATO: CPS 061 DE 2021								
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0090	3,232,850	24010208		3,232,850			
			52117310	3,232,850		111005		3,232,850
						24010208	3,232,850	
		3,232,850		3,232,850	3,232,850		3,232,850	3,232,850
REVISADO POR JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD								
ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO								
								
FIRMA					FIRMA			
SON:						VALOR A PAGAR 3,232,850		
TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS						RETEFUENTE 0		
CINCUENTA PESOS M/CTE.						ANTICIPOS: 0		
						NETO A PAGAR: 3,232,850		
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	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
No. DE IDENTIFICACIÓN	1120981000
No. DEL CONTRATO	061/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADOR 2 DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	36.315.682
PAGO A REALIZAR	Pago 8 \$ 3.232.850

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	

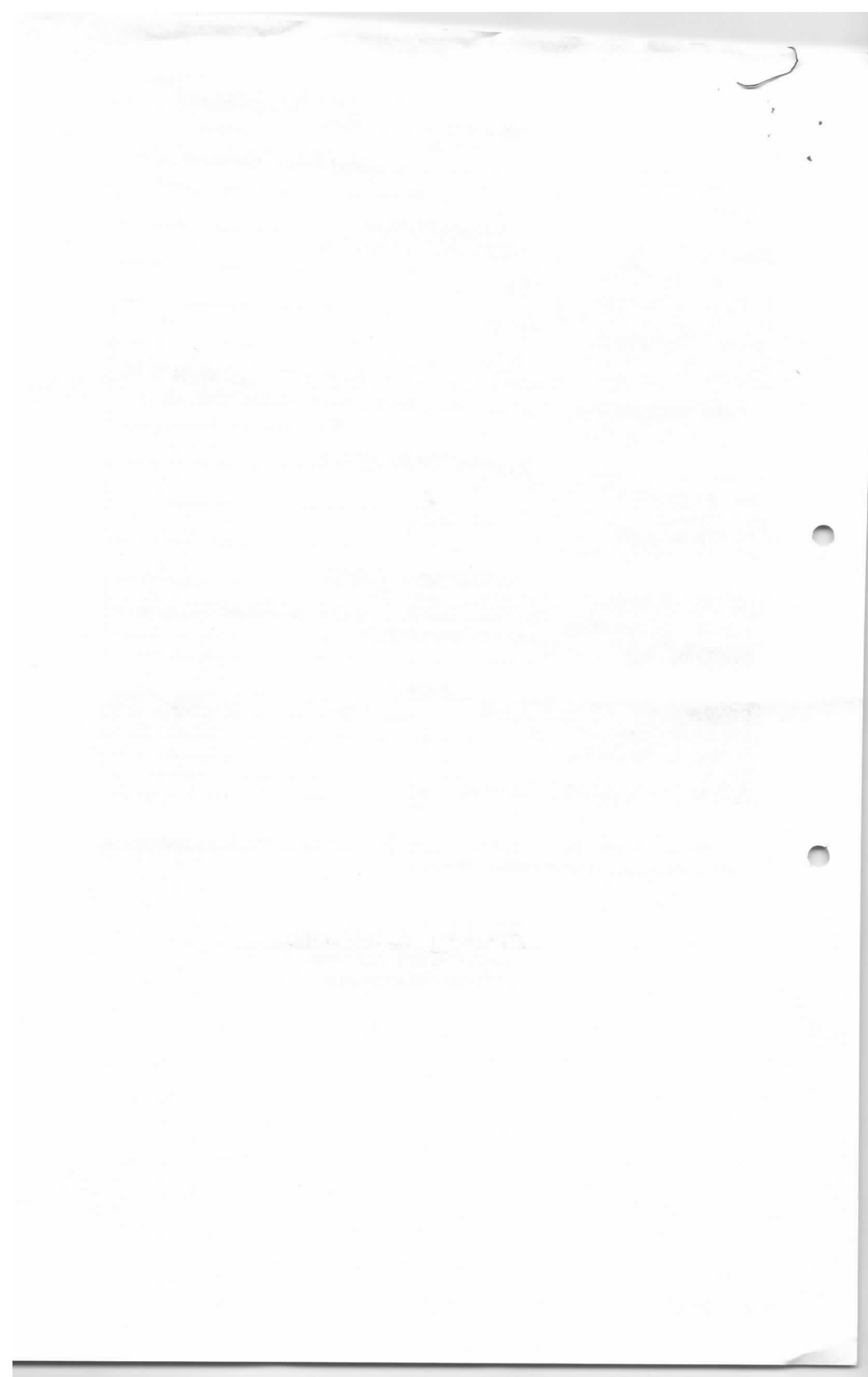
ANEXOS

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 Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion



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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.120.981.000
No. DEL CONTRATO	061 ✓
DURACIÓN	ONCE (11 MESES Y SIETE (07) DIAS ✓
VALOR TOTAL	\$36.315.682.00 ✓
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR 2 de programa de televisión del Canal Teleislas.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 AL 31 de agosto 2021 ✓
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. presentación del programa de televisión Damusic + Magazine de 3 a 6 pm de lunes a viernes. 2. Recepción, investigación y preparación de los temas del día diariamente, asignados semanalmente por el director del programa. 3. apoyo en la elaboración de contenido transmedia para las redes del canal. 4. acato de las directrices del Director y el Realizador del programa. 5. investigación de contenidos para mi segmento (Pause Playback Rewind Play) diariamente.
OBSERVACIONES	1. Mejorar la infraestructura del piso del set de Damusic que tiene un daño en la estructura que se hunde al caminar y representa un peligro para el equipo de trabajo.

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Factura periodo correspondiente y Certificados de aportes sociales
FECHA DE PRESENTACIÓN	31 de agosto del 2021 ✓


 1.120.981.000
ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
C.C 1.120.981.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 07

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	\$207.100	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$207.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR AUT. IGE	VLR AUT. DESC LMA	VLR AUT. LMA	VLR NETO APORTES DE COT	VLR DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES COT UPC	SUBTOT AL APOORTES COT	SUBTOT AL APOORTES COT OBL	RADICA CIÓN AUTOLIQ O INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OR UPC	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR COT UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	\$161.800	\$0	\$0	\$0	\$161.800	0	\$0	\$0	\$161.800	\$0	0	\$0	\$0	\$161.800	\$0	\$0	\$161.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUD ACIÓN INICIAL	SALDO FAVOR PERÍOD ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$6.800	0	\$0	\$0	\$6.800	0	\$0	\$5.800	0	\$0	\$68	\$6.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBP	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$161.800
PENSIONES	1	\$207.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$6.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$375.700

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBAL

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBAL NIT 1120981000
Actividad Económica Principal 8299
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta JAY - 2

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764015824896 de 02/08/2021 - 02/02/2022 autoriza JAY-1 a JAY-1000

Tipo de Operación
Fecha de Generación
Fecha de Vencimiento
Fecha de Validación
Forma de Pago
Medio de Pago
Moneda

Estandar
31/08/2021 00:00
30/09/2021 00:00
24/08/2021 11:16
Crédito 30 DÍAS
Transferencia Débito Bancaria
COP



DATOS DEL EMISOR

Razón Social ANNIE ZULLEINE JAY NEWBAL
CC 1120981000-5
Obligación NO RESPONSABLE DE IVA
Email jayislandgirl@gmail.com
Teléfono 3217571800
Dirección BRR LITTLE HILL ED 606 A
Ciudad, Depart. SAN ANDRES, SAN ANDRES (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS
ISLAS LTDA
NIT 827000481-1
Obligación NO RESPONSABLE DE IVA
Email produccion@teleislas.com.co
Teléfono 0985132799
Dirección Estación simón bolívar, la loma shingle
hill
Ciudad, Depart. SAN ANDRES, SAN ANDRES (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	TELEISLAS	presentación de servicios independientes como presentadora en el programa Damusic Magazine de lunes a viernes de 3-6 pm en el periodo del 01 al 31 de agosto de 2021	1	EA	\$3,232,850.00		\$3,232,850.00	\$3,232,850.00

1

Subtotal \$3,232,850.00

Total a Pagar \$3,232,850.00

Pagar mediante consignación o transferencia a la cuenta de ahorros #693-513962-70 de Bancolombia

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: d68c0a66eef72e07107654c2caacf84e0354b53be46ee772ef31a4f46db6ca2e0204de525fdd04296c1cd641c5e40ef1

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

PÁGINA 1 / 1



AÑO MES DIA
2021 10 8 \$ 3,232,850.00

Páguese a: ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

La suma de: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1468**

FECHA : DIA 8 MES 10 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,232,850.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,232,850.00	
TOTALES		3,232,850.00	3,232,850.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
C.C. O NIT. 1120981000


TESORERA

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

FECHA: 01/10/2021

CCP No. 401 PA-1417

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL	1120981000

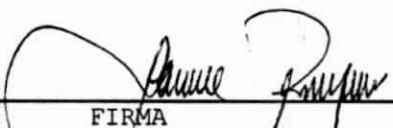
SUPERVISOR
Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como PRESENTADORA para el canal
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 090
TIPO DE CONTRATO: CPS 061 DE 2021

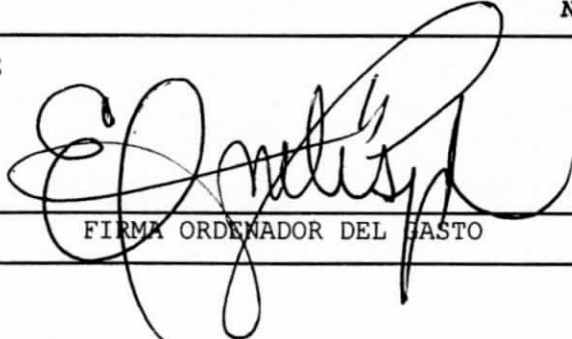
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0090	3,232,850	24010208		3,232,850	111005		3,232,850
			52117310	3,232,850		24010208	3,232,850	
		3,232,850		3,232,850	3,232,850		3,232,850	3,232,850

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

 FIRMA	 FIRMA
--	--

SON:	VALOR A PAGAR	3,232,850
TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS	RETEFUENTE	0
CINCUENTA PESOS M/CTE.	ANTICIPOS:	0
	NETO A PAGAR:	3,232,850

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	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
No. DE IDENTIFICACIÓN	1120981000
No. DEL CONTRATO	061/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADOR 2 DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	36.315.682
PAGO A REALIZAR	Pago 9 \$ 3.232.850

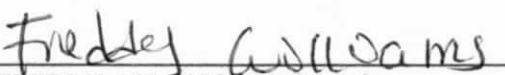
REPORTE DE ACTIVIDADES

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		
Planilla seguridad social	x		
Factura	x		
FECHA DEL CERTIFICADO	30/sept /2021		

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


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Director de Produccion

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

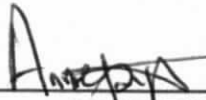
DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.120.981.000
No. DEL CONTRATO	061
DURACIÓN	ONCE (11 MESES Y SIETE (07) DIAS
VALOR TOTAL	\$36.315.682.00
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR 2 de programa de televisión del Canal Teleislas.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de septiembre del 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. presentación del programa de televisión Damusic + Magazine de 3 a 6 pm de lunes a viernes. 2. Recepción, investigación y preparación de los temas del día diariamente, asignados semanalmente por el director del programa. 3. apoyo en la elaboración de contenido transmedia para las redes del canal. 4. acato de las directrices del Director y el Realizador del programa. 5. investigación de contenidos para mi segmento (Pause Playback Rewind Play) diariamente.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Factura periodo correspondiente y Certificados de aportes sociales
FECHA DE PRESENTACIÓN	30 de septiembre del 2021

 1.120.981.000
ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
C.C 1.120.981.000

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL NIT 1120981000
Actividad Económica Principal 8299
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta JAY - 8

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764015824896 de 02/08/2021 - 02/02/2022 autoriza JAY-1 a JAY-1000

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 30/09/2021 00:00
Fecha de Vencimiento 30/10/2021 00:00
Fecha de Validación 23/09/2021 11:09
Forma de Pago Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago Consignación bancaria
Moneda COP



DATOS DEL EMISOR

Razón Social ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
CC 1120981000-5
Obligación NO RESPONSABLE DE IVA
Email jayislandgirl@gmail.com
Teléfono 3217571800
Dirección BRR LITTLE HILL ED 606 A
Ciudad, Depart. SAN ANDRES, SAN ANDRES (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS
ISLAS LTDA
NIT 827000481-1
Obligación NO RESPONSABLE DE IVA
Email produccion@teleislas.com.co
Teléfono 0985132799
Dirección Estación simón bolívar, la loma shingle
hill
Ciudad, Depart. SAN ANDRES, SAN ANDRES (CO)

REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	TELEISLAS presentación de servicios independientes como presentadora en el programa Damusic Magazine de lunes a viernes de 3-6 pm en el periodo del 01 al 30 de septiembre de 2021	1	94	\$3,232,850.00		\$3,232,850.00	\$3,232,850.00

1

Subtotal \$3,232,850.00

Total a Pagar \$3,232,850.00

Pagar mediante consignación o transferencia a la cuenta de ahorros #693-513962-70 de Bancolombia

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE



PLANILLA NRO. 21232721

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2021-09-23

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2021	Mes: 08	Año: 2021	Mes: 08	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		50		21232721

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo o Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-1120981000	59	No	No	No	88	564	Salario	JAY NEWBALL ANNIE ZULLERINE		\$1.294.000

NOVEDADES																			
Identificación	I	Fecha Ing	R	Fecha Ret	T	T	T	T	V	V	V	S	Fecha V	S	Fecha V	S	Fecha V	S	Fecha V
CC - 1120981000	G																		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES									
Identificación	APP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol
CC - 1120981000	COLPENSIONES	30	\$1.294.000	0.1500000	\$207.100	\$0	\$0	\$207.100	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD									
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic
CC - 1120981000	SANITAS	30	\$1.294.000	0.1250000	\$161.800	\$0	0	\$0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES									
Identificación	Di as Co t	IBC Riesgos	Cot Obl	Valor Lic	Núm Aut Lic	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu
CC - 1120981000	30	\$1.294.000	0.0052200	\$0	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000

APORTES PARAFISCALES									
Identificación	CCP	Días Cot a CCP	IBC Cajas	Tarifa CCP	Aporte CCP	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
CC-1120981000	SIN CCP	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 08

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	\$207.100	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$207.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR AUT. IGE	VLR AUT. DESC LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES COT UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OR COT OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR COT OR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	\$161.800	\$0	0	\$0	\$161.800	0	\$0	\$0	\$161.800	\$0	\$0	\$161.800	\$0	\$0	\$161.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$6.800	0	\$0	\$0	\$6.800	0	\$0	\$6.800	0	\$0	\$68	\$6.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$161.800
PENSIONES	1	\$207.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$6.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$375.700



AÑO MES DIA
2021 11 5 \$ 3,232,850.00

Páguese a: ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

La suma de: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1672**

FECHA : DIA 5 MES 11 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA

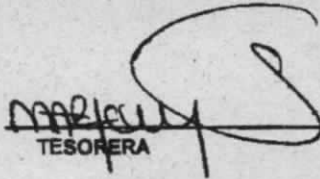
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,232,850.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,232,850.00	
TOTALES		3,232,850.00	3,232,850.00

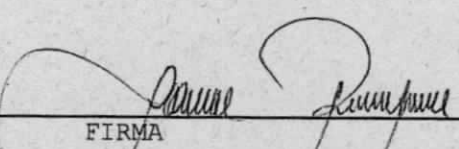
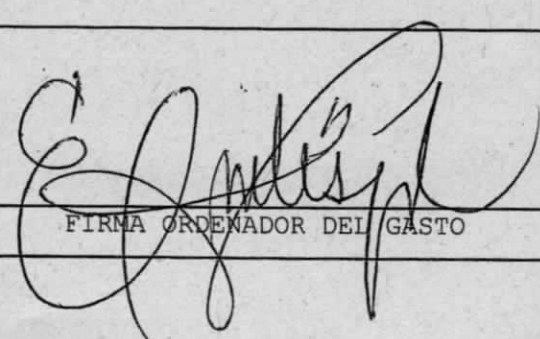
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
C.C. O NIT. 1120981000


TESORERA

PA-GF-R1		DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO				 PAGINA: 1		
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO						
VERSION No:	1							
FECHA: 02/11/2021		CCP No. 401 PA-1571						
VIGENCIA: 2021								
BENEFICIARIO						NIT		
ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL						1120981000		
SUPERVISOR								
Freddy Williams/Director de producción								
DETALLE								
CONCEPTO : Caus pago servicio como PRESENTADORA para el canal FACTURA DE VENTA: NUMERO DE RP : RP 090 TIPO DE CONTRATO: CPS 061 DE 2021								
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0090	3,232,850	24010208		3,232,850			
			52117310	3,232,850		111005		3,232,850
						24010208	3,232,850	
		3,232,850		3,232,850	3,232,850		3,232,850	3,232,850
REVISADO POR: JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO								
 FIRMA				 FIRMA				
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.						VALOR A PAGAR 3,232,850 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 NETO A PAGAR: 3,232,850		
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	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
No. DE IDENTIFICACIÓN	1120981000
No. DEL CONTRATO	061/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADOR 2 DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	36.315.682
PAGO A REALIZAR	Pago 10 \$ 3.232.850

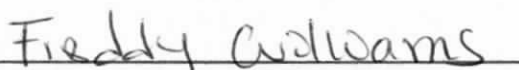
REPORTE DE ACTIVIDADES

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/noviembre /2021		

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


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Director de Produccion

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

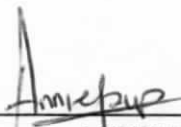
DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.120.981.000
No. DEL CONTRATO	061
DURACIÓN	ONCE (11 MESES Y SIETE (07) DIAS
VALOR TOTAL	\$36.315.682.00
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR 2 de programa de televisión del Canal Teleislas.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 AL 31 de octubre 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. presentación del programa de televisión Damusic + Magazine de 3 a 6 pm de lunes a viernes. 2. Recepción, investigación y preparación de los temas del día diariamente, asignados semanalmente por el director del programa. 3. apoyo en la elaboración de contenido transmedia para las redes del canal. 4. acato de las directrices del Director y el Realizador del programa. 5. investigación de contenidos para mi segmento (Pause Playback Rewind Play) diariamente.
OBSERVACIONES	1. Mejorar el manejo de la puerta frontal del set, ya que detrás de ella se encuentran piezas pesadas del escenario de DAMUSIC que al abrir la puerta pueden ocasionar accidentes.

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Factura periodo correspondiente y Certificados de aportes sociales
FECHA DE PRESENTACIÓN	02 de noviembre del 2021

 1.120.981.000
ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
C.C 1.120.981.000

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



ASOPAGOS
S.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 21467195
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2021-10-22

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE				
RAZÓN SOCIAL	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL	TIPO DE PERSONA	Natural	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1120981000	D.V.	0	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	SAN LUIS	DEPARTAMENTO	SAN ANDRES	PROVIDENCIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	JAYISLANDGIRL@GM AIL.COM	3217571800
FAX	0	SUCURSAL	0	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL		
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2021 Mes: 09	Año: 2021 Mes: 09	Único
Nro. DE TRABAJADORES	Vlr. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
1	\$0	21467195

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
2C-1120981000	59	No	No	No	88	564	Salario	JAY NEWBALL ANNIE ZULLEINE		\$1.294.000

NOVEDADES																	
Identificación	I N G	R E T	T D E	T D E	T D E	V T S L	Fecha Nov	Fecha Sln	Fecha Sln	Fecha Ige	L M A	Fecha Ima	V A C	Fecha V C	Fecha Vct	Fecha IRL	Fecha Irp
1120981000																0	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES								Fondo		
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Subsistenci a
1120981000	COLPENSIONES	30	\$1.294.000	0.1600000	\$207.100	\$0	\$0	\$207.100	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot a CCF	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa Cot Obl
120981000	SANITAS	30	\$1.294.000	0.1250000	\$161.800	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.294.000	800103021	0.0052200 \$6.800

APORTES PARAFISCALES										Aporte			
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
120981000	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 09

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSION POR ADMINISTRADORA

ESTRADO	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORT FOND PENSION SOL	VLR APORT FOND PENSION SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
ISIONES	1	\$207.100	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$207.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ESTRADO	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ O INICIA L	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
TAS	1	\$161.800	0	\$0	0	\$161.800	0	\$0	\$0	\$161.800	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$161.800	\$0	\$0	\$161.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ESTRADO	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES A COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ O INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
IVA	1	\$6.800	0	\$0	\$0	\$6.800	0	\$0	\$6.800	0	\$0	\$68	\$6.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES

OMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$161.800
PENSIONES	1	\$207.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$6.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0

TOTAL A PAGAR

AL ENTIDADES	VALOR
1	\$0
1	\$0
1	\$0
1	\$0
1	\$375.700

TOTAL A PAGAR			
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES		VALOR
SENA	1		\$0
ICBF	1		\$0
ESAP	1		\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1		\$0
GRAN TOTAL	1		\$375.700

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL NIT 1120981000
Actividad Económica Principal 8299
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta JAY - 13

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764015824896 de 02/08/2021 - 02/02/2022 autoriza JAY-1 a JAY-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	02/11/2021 00:00
Fecha de Vencimiento	02/12/2021 00:00
Fecha de Validación	25/10/2021 16:34
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP



DATOS DEL EMISOR

Razón Social	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
CC	1120981000-5
Obligación	NO RESPONSABLE DE IVA
Email	jayislandgirl@gmail.com
Teléfono	3217571800
Dirección	BRR LITTLE HILL ED 606 A
Ciudad, Depart.	SAN ANDRES, SAN ANDRES (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
NIT	827000481-1
Obligación	NO RESPONSABLE DE IVA
Email	produccion@teleislas.com.co
Teléfono	0985132799
Dirección	Estación simón bolívar, la loma shingle hill
Ciudad, Depart.	SAN ANDRES, SAN ANDRES (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	TELEISLAS	presentación de servicios independientes como presentadora en el programa Damusic Magazine de lunes a viernes de 3-5 pm en el periodo del 01 al 31 de octubre 2021	1	94	\$3,232,850.00		\$3,232,850.00	\$3,232,850.00

1

Subtotal \$3,232,850.00

Total a Pagar \$3,232,850.00

Pagar mediante consignación o transferencia a la cuenta de ahorros #693-513962-70 de Bancolombia

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE



AÑO MES DIA
2021 12 7 \$ 3,232,850.00

Páguese a: ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

La suma de: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140

No. : **EEE1872**

FECHA : DIA 7 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: **PRESENTADORA**

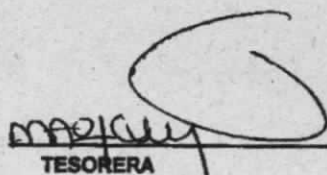
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,232,850.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,232,850.00	
TOTALES		3,232,850.00	3,232,850.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
C.C. O NIT. 1120981000


TESORERA

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

FECHA: 01/12/2021

CCP No. 401 PA-1731

VIGENCIA: 2021

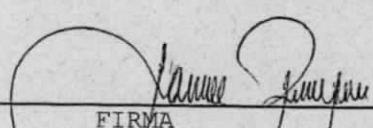
BENEFICIARIO	NIT
ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL	1120981000

SUPERVISOR
Freddy Williams/Director de produccion

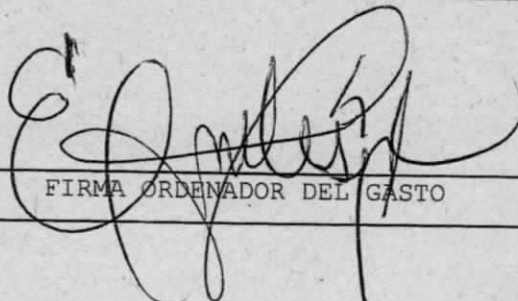
DETALLE	
CONCEPTO :	Caus pago servicio como PRESENTADORA para el canal
FACTURA DE VENTA:	
NUMERO DE RP :	RP 090
TIPO DE CONTRATO:	CPS 061 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0090	3,232,850	24010208		3,232,850			
			52117310	3,232,850		111005		3,232,850
						24010208	3,232,850	
		3,232,850		3,232,850	3,232,850		3,232,850	3,232,850

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

 FIRMA	 FIRMA
--	--

SON:	VALOR A PAGAR	3,232,850
TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS	RETEFUENTE	0
CINCUENTA PESOS M/CTE.	ANTICIPOS:	0
	NETO A PAGAR:	3,232,850

PAGUESE
 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

J

	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	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
No. DE IDENTIFICACIÓN	1120981000
No. DEL CONTRATO	061/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADOR 2 DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	36.315.682
PAGO A REALIZAR	Pago 11 \$ 3.232.850

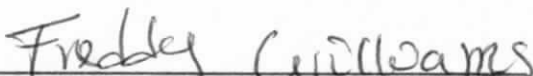
REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

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

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


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Director de Produccion

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

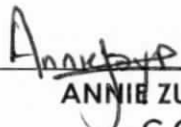
DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.120.981.000
No. DEL CONTRATO	061
DURACIÓN	ONCE (11 MESES Y SIETE (07) DIAS
VALOR TOTAL	\$36.315.682.00
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR 2 de programa de televisión del Canal Teleislas.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de noviembre del 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. presentación del programa de televisión Damusic + Magazine de 3 a 6 pm de lunes a viernes. 2. Recepción, investigación y preparación de los temas del día diariamente, asignados semanalmente por el director del programa. 3. apoyo en la elaboración de contenido transmedia para las redes del canal. 4. acato de las directrices del Director y el Realizador del programa. 5. investigación de contenidos para mi segmento (Pause Playback Rewind Play) diariamente.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Factura periodo correspondiente y Certificados de aportes sociales
FECHA DE PRESENTACIÓN	01 de diciembre del 2021


ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
C.C 1.120.981.000

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 21691803
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2021-11-22

DATOS DEL APORTANTE				
RAZÓN SOCIAL	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL	TIPO DE PERSONA	Natural	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1120981000	D.V.	0	TIPO DE DOCUMENTO
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	SAN LUIS	DEPARTAMENTO	SAN ANDRES	TIPO DE APORTANTE
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	JAYISLANDGIRL@GM AIL.COM	MUNICIPIO
FAX	0	SUCURSAL	0	TELÉFONO
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	NOMBRE SUCURSAL
				Tipo de aportante
				Independiente

REPRESENTANTE LEGAL	
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO APELLIDO
	SEGUNDO NOMBRE

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2021 Mes: 10	Año: 2021 Mes: 10	Único
Nro. DE TRABAJADORES	Vlr. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
1	\$0	21691803

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario	
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo o Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico	
CC-1120981000	59	No	No	No	88	564	Salario	JAY NEWBALL ANNIE ZULLEINE		\$1.294.000	

NOVEDADES																			
Identificación	I N G	R E T	T D E	T A D E	T V S	Fecha	V V S	Fecha	Sln	Fecha	I G E	Fecha	I G E	Fecha	L M A	Fecha	V A C	Fecha	Fecha
CC - 1120981000																			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES										Fondo	
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Subsistenci a	Vlr no ret
CC - 1120981000	COLPENSIONES	30	\$1.294.000	0.1600000	\$207.100	\$0	\$0	\$207.100	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES			
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT
CC - 1120981000	SANTITAS	30	\$1.294.000	0.1250000	\$161.800	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.294.000	800103

APORTES PARAFISCALES										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES			
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT
CC-1120981000	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	\$0	0	\$0	30	\$1.294.000	800103

TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 10

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	\$207.100	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$207.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR AUT. UPC	AUT. IGE	VLR AUT. IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APOORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES COT UPC	SUBTOT AL APOORTES COT	SUBTOT AL APOORTES COT OBL	RADICACION AUTOLIQ O INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERIOR COT OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANTITAS	1	\$161.800	\$0	0	\$0	0	\$0	\$161.800	0	\$0	\$0	\$161.800	\$0	0	\$0	\$0	\$161.800	\$0	\$0	\$161.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLICUO DACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$6.800	0	\$0	\$0	\$6.800	0	\$0	\$6.800	0	\$0	\$68	\$6.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$161.800
PENSIONES	1	\$207.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$6.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$375.700

ANNIE ZULLEINE JAY
NEWBALL

Factura Electrónica de Venta JAY - 17

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764015824896 de 02/08/2021 - 02/02/2022 autoriza JAY-1 a JAY-1000

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 30/11/2021 00:00
Fecha de Vencimiento 30/12/2021 00:00
Fecha de Validación 22/11/2021 11:29
Forma de Pago Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago Consignación bancaria
Moneda COP



ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL NIT 1120981000
Actividad Económica Principal 8299
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL CLIENTE	
Razón Social	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL	Razón Social	SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
CC	1120981000-5	NIT	827000481-1
Obligación	NO RESPONSABLE DE IVA	Obligación	NO RESPONSABLE DE IVA
Email	jayislandgirl@gmail.com	Email	produccion@teleislas.com.co
Teléfono	3217571800	Teléfono	0985132799
Dirección	BRR LITTLE HILL ED 606 A	Dirección	Estación simón bolívar, la loma shingle hill
Ciudad, Depart.	SAN ANDRES, SAN ANDRES (CO)	Ciudad, Depart.	SAN ANDRES, SAN ANDRES (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	TELEISLAS	presentación de servicios independientes como presentadora en el programa Damusic Magazine de lunes a viernes de 3-6 pm en el periodo del 01 al 30 de noviembre 2021	1	94	\$3,232,850.00		\$3,232,850.00	\$3,232,850.00

1					Subtotal		\$3,232,850.00	
					Total a Pagar		\$3,232,850.00	

Pagar mediante consignación o transferencia a la cuenta de ahorros #693-513962-70 de Bancolombia
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE



AÑO MES DIA
2021 12 30 \$ 3,232,850.00

Páguese a: ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

La suma de: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE2051**

FECHA : DIA 30 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: **PRESENTADORA**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,232,850.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,232,850.00	
TOTALES		3,232,850.00	3,232,850.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
C.C. O NIT. 1120981000

TESORERA



THE NATIONAL BUREAU OF STANDARDS
WASHINGTON, D. C. 20540

REPORT OF THE NATIONAL BUREAU OF STANDARDS

ON THE MEASUREMENT OF THE GRAVITATIONAL CONSTANT

COMMISSIONER OF PATENTS AND TRADE MARKS

DEPARTMENT OF COMMERCE

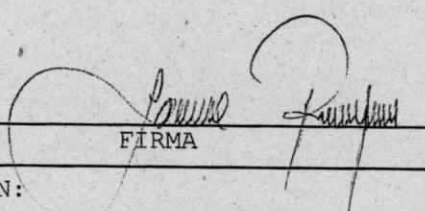
REPORT OF THE NATIONAL BUREAU OF STANDARDS

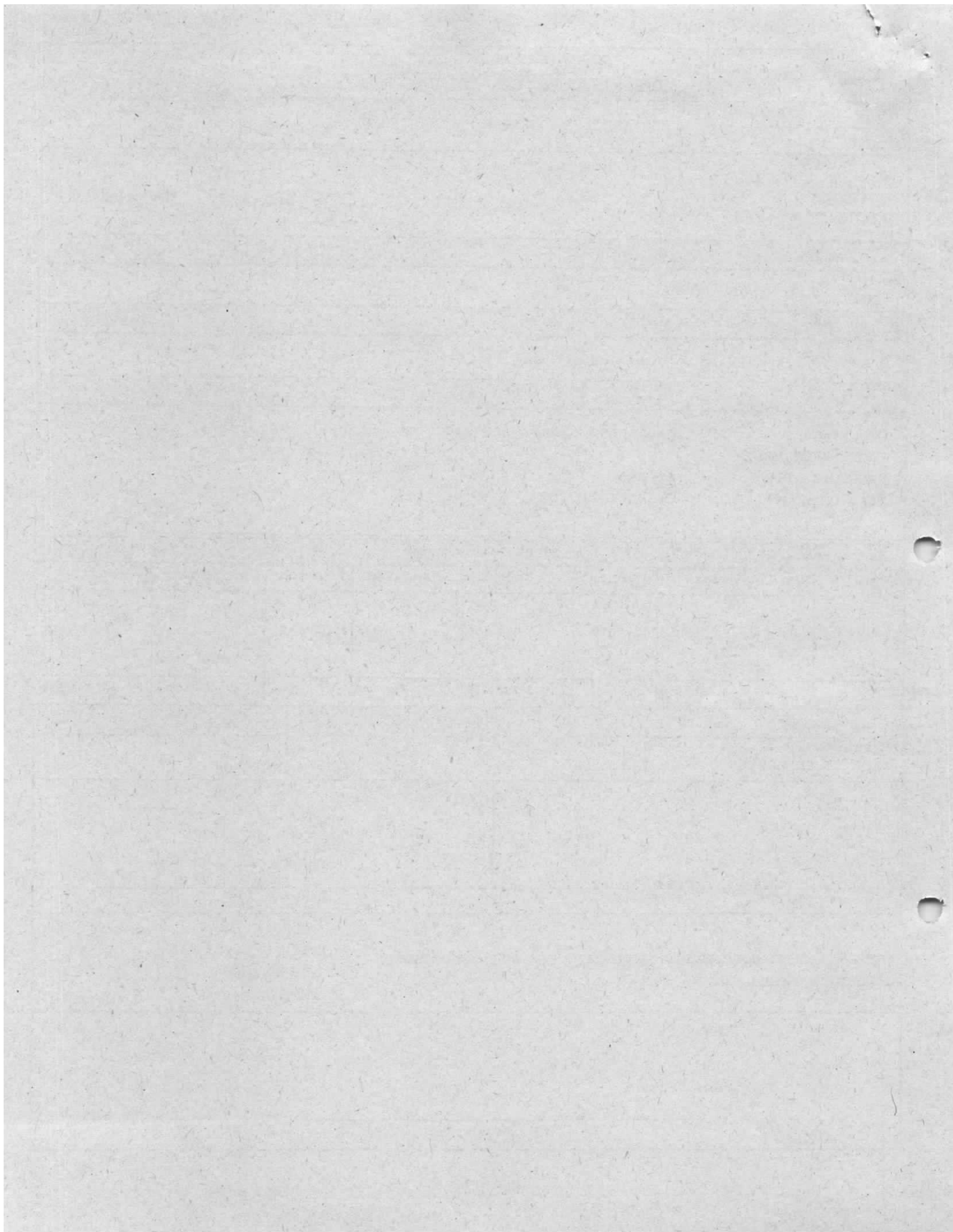
1960

REPORT OF THE NATIONAL BUREAU OF STANDARDS

NO.	DATE	DESCRIPTION	REMARKS
1	1960	MEASUREMENT OF THE GRAVITATIONAL CONSTANT	
2	1960	MEASUREMENT OF THE GRAVITATIONAL CONSTANT	
3	1960	MEASUREMENT OF THE GRAVITATIONAL CONSTANT	
4	1960	MEASUREMENT OF THE GRAVITATIONAL CONSTANT	
5	1960	MEASUREMENT OF THE GRAVITATIONAL CONSTANT	
6	1960	MEASUREMENT OF THE GRAVITATIONAL CONSTANT	
7	1960	MEASUREMENT OF THE GRAVITATIONAL CONSTANT	
8	1960	MEASUREMENT OF THE GRAVITATIONAL CONSTANT	
9	1960	MEASUREMENT OF THE GRAVITATIONAL CONSTANT	
10	1960	MEASUREMENT OF THE GRAVITATIONAL CONSTANT	

[Handwritten signature]
1960

PA-GF-R1		DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO				 PAGINA: 1		
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO						
VERSION No:	1							
FECHA: 31/12/2021		CCP No. 401 PA-1930						
VIGENCIA: 2021								
BENEFICIARIO						NIT		
ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL						1120981000		
SUPERVISOR								
Freddy Williams/Director de produccion								
DETALLE								
CONCEPTO : Caus pago final servicio como PRESENTADORA para el canal FACTURA DE VENTA: NUMERO DE RP : RP 090 TIPO DE CONTRATO: CPS 061 DE 2021								
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0090	3,232,850	24010208 52117310	3,232,850	3,232,850	111005 24010208	3,232,850	3,232,850
		3,232,850		3,232,850	3,232,850		3,232,850	3,232,850
REVISADO POR ELABORADO POR:								
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD					ASISTENTE FINANCIERO			
 FIRMA					 FIRMA			
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.					VALOR A PAGAR 3,232,850 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 NETO A PAGAR: 3,232,850			
PAGUESE								
_____ FIRMA ORDENADOR DEL GASTO								



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

DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACION DE LA ORDEN/CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No 061 DE 2021

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO PRESENTADORA 2 DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELESILAS
---------------	---

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 TELESILAS, **EMILIANA BERNARD STEPHENSON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881 de Providencia, quien en su condición de Gerente, autorizada mediante el acuerdo 004 de 2015, obra en representación legal de **LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELESILAS**, sociedad entre entidades públicas del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Primera de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las Escrituras Públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en esta ciudad, de una parte que se denominará **TELESILAS**, por otra parte **ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL** identificado con cedula de ciudadanía No 1120981000 contratista y **FREDDY ALBERTO WILLIAMS** como supervisor, con el fin de liquidar el Contrato en mención

CONTRATISTA	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
IDENTIFICACIÓN	1120981000
VALOR DEL CONTRATO	36.315.682
PLAZO DE EJECUCIÓN	11 MESES 07 DIAS
FECHA DE INICIACIÓN	25/01/2021
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2021

DESARROLLO FINANCIERO	
VALOR DEL CONTRATO	36.315.682
VALOR ANTICIPO	0
VALOR PAGOS	36.315.682
SALDO POR PAGAR	0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	0
SALDO A FAVOR DE TELESILAS	0

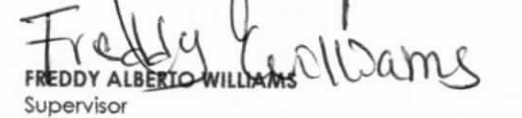
En este estado las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta de recibo y liquidación y dejamos constancia que:

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

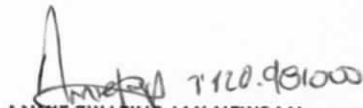
En consecuencia, dan por liquidado definitivamente el presente Contrato.



EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Ordenador De Gastos



FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Supervisor



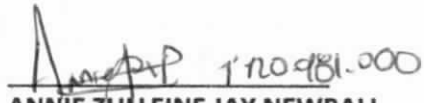
ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
1120981000

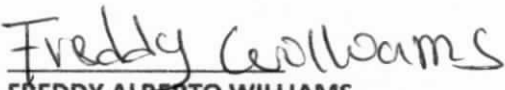
**LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS, TELEISLAS LTDA. IDENTIFICADA CON NIT. No.
827000481-1 CERTIFICA QUE:**

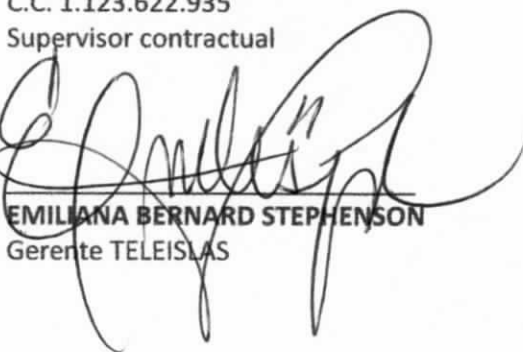
El Señor (a), **ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL** identificado con cedula de ciudadanía No 1120981000 se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Canal Regional a razón del contrato número **061** del 25 de enero de 2021

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

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


ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
C.C 1120981000
Contratista


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
C.C. 1.123.622.935
Supervisor contractual


EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Gerente TELEISLAS

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
No. DE IDENTIFICACIÓN	1120981000
No. DEL CONTRATO	061/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADOR 2 DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	36.315.682
PAGO A REALIZAR	Pago 12 \$ 3.232.850

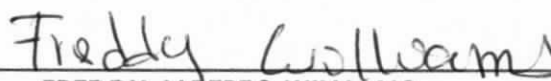
REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

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

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


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Director de Produccion

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.120.981.000
No. DEL CONTRATO	061
DURACIÓN	ONCE (11 MESES Y SIETE (07) DIAS
VALOR TOTAL	\$36.315.682.00
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR 2 de programa de televisión del Canal TeleIslas.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de Diciembre del 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: 1. presentación del programa de televisión Damusic + Magazine de 3 a 6 pm de lunes a viernes. 2. Recepción, investigación y preparación de los temas del día diariamente, asignados semanalmente por el director del programa. 3. apoyo en la elaboración de contenido transmedia para las redes del canal. 4. acato de las directrices del Director y el Realizador del programa. 5. investigación de contenidos para mi segmento (Pause Playback Rewind Play) diariamente.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Factura periodo correspondiente y Certificados de aportes sociales
FECHA DE PRESENTACIÓN	31 de diciembre 2021



 1.120.981.000

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

C.C 1.120.981.000

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

DATOS DEL APORTANTE						
RAZÓN SOCIAL	ANILLO ZULLEINE JAY NEWBALL	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	Independiente
Nº. DE IDENTIFICACIÓN	1120981000	D. V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	SAN LUIS	DEPARTAMENTO	SAN ANDRÉS	MUNICIPIO	PROVINCIA	
ACTIVIDAD ECONOMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	JAYSLAND@RL.COM	TELÉFONO	3217571800	
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipode aportante	Independiente	

REPRESENTANTE LEGAL			
Nº. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSION	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2021 Mes: 11	Año: 2021 Mes: 11	Único
Nº. DE TRABAJADORES	VIR. TOTAL NOMINA	Nº. DE RADICACIÓN
1	\$0	21919887

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipovinculación	Subtipo	Extensión	Colombiano	Dpto	Mun	Tipodesalario	Nombres		Salario Básico
CC-1120981000	59	No	No	No	88	564	Salario	JAY NEYBAL ANNE ZULLENE		\$1.294.000

NOVEDADES																			
Identificación	FechaIngreso	FechaRetiro	TipoDAS	TipoDAS	TipoDAS	TipoDAS	TipoDAS	FechaNovVsp	Vencimientopensión	FechaSincronización	FechaSincronización	FechaSincronización	FechaSincronización	FechaSincronización	FechaSincronización	FechaSincronización	FechaSincronización	FechaSincronización	FechaSincronización
CC-1120981000																			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES									
Identificación	AFP	Días Cotizados	BC pensión	Tarifa	Cot Obli	Cot Vol Afili	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol
CC-1120981000	COLPENSIO NES	30	\$1.294.000	0.1600000	\$207.100	\$0	\$0	\$207.100	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES									
Identificación	EPS	Días BC Salud	Tarifa	Cot Obli	UPC Adic	Num Aut EG	Val or EG	Num Aut Lic	Val or Lic	Días BC Riesgos	Cot BC Riesgos	Tarifa	Cot Obli						
CC-1120981000	SANTAS	30	\$1.294.000	0.1250000	\$161.800	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.294.000	0.0052200	800103021	0.0052200				\$6.800

APORTES PARA FISCAL													
Identificación	OCF	Días Cot OCF	BC Cajas	Tarifa OCF	Aporte OCF	Tarifa SEVA	Aporte SEVA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Mn Edu	Aporte Mn Edu
CC-1120981000	SIN OCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 11									
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA									
ADMINISTRADORA	NÚM AFILI	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	\$207.100	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$207.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA									
ADMINISTRADORA	NÚM AFILI	VLR TOTAL COT OBL	VLR AUT. DESC LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	\$161.800	0	\$161.800	0	\$0	\$0	\$161.800	\$161.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA									
ADMINISTRADORA	NÚM AFILI	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACITACIONES	VLR INCAPACITACIONES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT. MORA COT OBL	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$6.800	0	0	\$0	\$6.800	0	\$0	\$6.800

TOTAL APORTES PARA FISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN COF	1	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$161.800
PENSIONES	1	\$207.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$6.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	\$0
I CBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
M INISTE R IO DE EDUCACI ÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$375.700

ANNIE ZULLEINE JAY
NEWBALL

Factura Electrónica de Venta JAY - 22

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764015824896 de 02/08/2021 - 02/02/2022 autoriza JAY-1 a JAY-1000

Tipo de Operación
Fecha de Generación
Fecha de Vencimiento
Fecha de Validación
Forma de Pago
Medio de Pago
Moneda

Estandar
31/12/2021 00:00
30/01/2022 00:00
22/12/2021 11:03
Crédito 30 DÍAS
Consignación bancaria
COP



ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL NIT 1120981000
Actividad Económica Principal 8299
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL CLIENTE	
Razón Social	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL	Razón Social	SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
CC	1120981000-5	NIT	827000481-1
Obligación	NO RESPONSABLE DE IVA	Obligación	NO RESPONSABLE DE IVA
Email	jayislandgirl@gmail.com	Email	produccion@teleislas.com.co
Teléfono	3217571800	Teléfono	0985132799
Dirección	BRR LITTLE HILL ED 606 A	Dirección	Estación simón bolívar, la loma shingle hill
Ciudad, Depart.	SAN ANDRES, SAN ANDRES (CO)	Ciudad, Depart.	SAN ANDRES, SAN ANDRES (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	TELEISLAS	presentación de servicios independientes como presentadora en el programa Damusic Magazine de lunes a viernes de 3-6 pm en el periodo del 01 al 31 de diciembre del 2021	1	94	\$3,232,850.00		\$3,232,850.00	\$3,232,850.00
					Subtotal		\$3,232,850.00	
					Total a Pagar		\$3,232,850.00	

Pagar mediante consignación o transferencia a la cuenta de ahorros #693-513962-70 de Bancolombia
Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE