

Fecha de aprobación: 14/01/2021

LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN

Versión: 02

Aprobado por: Jefe de planeación

	HISTA DE CREQUEO				
		A1	<b>Manual</b>		
	ratista: Anne Tolleine Jay Doubs Rep. Legal:				
Nom	bre Supervisor: Treddy will dwo Valor del con	trato:	MINTER FOR	II GOOD THISE POSITION	EROK WSEA-Loan
	ETAPA PRECONTRACTUAL				
No	ota: en caso de ser Persona Jurídica deberá presentarla documentación de la emp	_		sentante il	egal
No	DOCUMENTOS	Sí	nple No	No	C.I
1	Formato Único de Hoja de vida (original, diligenciada, firmada y sus respectivos anexos) Persona natural y/o Jurídica				X
2	Declaración Juramentada de Bienes y Rentas (original, diligenciada y firmada)	/			OK
3	Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía	1			OK
_4_	Fotocopia OCCRE	-			05
	Fotocopia de la Libreta Militar < 50 años			/	
6	Certificado Antecedentes Judiciales (no superior a 3 meses) Persona natural y/o Jurídica	1			ok
7	Certificado de Antecedentes disciplinarios Procuraduría (no superior a 3 meses) Persona natural y/o Jurídica	/			OR
8	Certificado de Antecedentes Fiscales de la Contraloría (no superior a 3 meses) Persona natural /jurídica	~			OL
9	Certificado de medidas correctivas RNMC (no superior a 3 meses) Persona natural y/o Jurídica	1			OK
10	Certificados de estudios	-			-11
11	Certificados de experiencia	4			OK OK
12	Registro Único Tributario - RUT	-			OK.
13	Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral	/			
14	Inscripción SECOP	/			OK
15	Certificado de Cuenta Bancaria	_			0
16	Certificado de Existencia y Representación Legal			/	OL
17	Estudio de Conveniencia	/			N
18	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	/			2
19	Competencias del cargo				
20	Certificado medico ocupacional (no superior a 2 años)	~		- Marin	-/-

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



Fecha de aprobación: 14/01/2021

### LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN

Versión: 02

Aprobado por: Jefe de planeación

	DOCUMENTACIÓN ADICIONAL					
No	DOCUMENTOS	Cur	nple	No aplica	C.I.	
		Sí	No			
21	Declaración de Renta					
22	Estados financieros					
23	Registro Único de Proponentes - RUP					
24	Pago de parafiscales					
25	Cotización					
26	Formato de escogencia de oferente			10.11		
27	Certificado de Contador Público		71			
	ETAPA CONTRACTUAL Y DE EJEGUCIÓN					
28	Contrato	2	THE WORLD COM	THE STATE OF THE S	d	
29	Póliza					
30	Resolución de aprobación de póliza			~		
31	Afiliación a Riesgos Laborales	/			DE	
32	Certificado de Registro Presupuestal	V			1	
33	Acta de inicio			1	1	
34	Informe final de ejecución	+				
35	Acta de liquidación					
i i	ADICIONAL		4. 观点	TOWNS:	Tak	
36	Otrosí					
37	Archivo					

FIRMAS DE REVISIÓN	
Director jurídico	Jefe de Control Interno
	THE REPORT OF THE PROPERTY OF

### **ANOTACIONES**

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



### FORMATO ÚNICO **HOJA DE VIDA**

**ENTIDAD RECEPTORA** 

Persona Natural

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

### DATOS PERSONALES

			SEGUNDO APELLIDO ( O D NEWBALL	E CASADA	)		NOMBRES ANNIE ZULLEINE		
DOCUMENTO	DE IDENTI	FICACIÓN			SEXO		NACIONA	LIDAD	PAÍS
c.c	C.E	PAS	No. 1120981000		F	M	COL.	EXTRANJERO	Colombia
LIBRETA MIL	LITAR								
PRIMERA CL	ASE		SEGUNDA CLASE	NÚMERO				D	.м
FECHA Y LUG	GAR DE NAC	IMIENTO		DIRECCIÓN D	E CORRESP	ONDENC	IA		
FECHA	DÍA 24	MES	04 AÑO 1996	Loma Little Hill	apto 04 casa	azul La L	.oma		
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DI	EPTO Archip	lélago de San Andrés, Provid	dencia y Santa Catalina
DEPTO	Archipiélago	de San And	rés, Providencia y Santa (	atalina MUNICIPIO	PROVIDE	NCIA			
MUNICIPIO	PROVIDENC	IA		TELÉFONO	32175716	800 E	AATL jayisla	indgirl@gmail.com	
			Esta copia l	a sido impresa por el servidor	público y pu	ede conte	ner información	no validada.	

### 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

	EDUCACIÓN BÁSICA					CA				TÍTULO OBTENIDO: bachiller media técnica en sajud administrativa	
	PR	RIMAR	IA		8	ECUN	DAR	Α	ME	DIA	FECHA DE GRADO
10.	20.	30.	40.	50.	60.	70.	80.	90.	10	X	MES 11 AÑO 2012

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

IDIONA	L	O HABL			LO LEE		LO ESCRIBE		
IDIONA	R	В	MB	R	В	MB	R	B	MB
Inglés			X			X			X

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

### 3 EXPERIENCIA LABORAL

	EMI	PLEO ACTUAL O	CONTRATO VIGE	NTE				
EMPRESA O ENTIDAD Teleislas			PÚBLICA X	PRIVADA		PAÍS		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					EO ELEC	TRÓNICO ENTID	AD
TELÉFONOS 5125741	DÍA 10	FECHA D MES 02	E INGRESO AÑO 2020	3	DÍA	31	FECHA DE MES 12	RETIRO AÑO 2020
SO O CONTRATO ACTUAL esentadora Presentadora en Damusic + Magazine	<b>DEPENDENCI</b> producción					CCIÓN le Hill		
		EMPLEO O CON	TRATO ANTERIOR	R				
EMPRESA O ENTIDAD Teleisias			PÚBLICA X	PRIVADA		PAÍS		+
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerenciateleislas@gmall.com				
TELÉFONOS 5125741	DÍA 22	FECHA D MES 01	E INGRESO AÑO 2015	9	DÍA	31.	FECHA DE MES 12	RETIRO AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Presentadora Presentadora en Magazine Morning Show	producción	A				cción le Hill		
		EMPLEO O CON	TRATO ANTERIOR	2				
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación Archipiélago de San Andres, Providencia y santi	a catalina		PÚBLICA X	PRIVADA		PAÍS		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO						TRÓNICO ENTIDA dano@sanandres.g	
TELÉFONOS		FECHA D	E INGRESO				FECHA DE	RETIRO
5130801	DÍA 25	MES 01	AÑO 2018	3	DÍA	31	MES 12	AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCI	A			DIRE	CCIÓN		

Presentadora presentadora de redes y maestra de ceremonia	Oficina de Pren				Coral	palace		
	E	MPLEO O CON	TRATO ANTERIO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA X	PRIVADA		PAÍS		
Teleislas			X		_			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO						TRÓNICO ENTIDA as@gmail.com	AD
TELÉFONOS		FECHA D	E INGRESO				FECHA DE	RETIRO
5125741	DÍA 22	MES 01	AÑO 201	8	DÍA	31	MES 12	AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	1			DIRE	CCIÓN		
Presentadora Presentadora en Magazine Morning Show	producción				Shing	de Hill		
	E	MPLEO O CON	ITRATO ANTERIO	R				
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA		PAÍS		
Teleislas			X			Colomb	ia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				CORP	EO ELEC	TRÓNICO ENTID	AD
Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	PROVIDENCIA						as@gmail.com	
TELÉFONOS		FECHA D	E INGRESO				FECHA DE	RETIRO
5125741	DÍA 16	MES 01	AÑO 201	7	DÍA	29	MES 12	AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA				-	CCIÓN		
prsentadora presentadora morning show	produccion	•			shigh			
prsentagora presentagora morning silow		EMDI EO O CON	TRATO ANTERIO	D	arrigi	- 1141	-	
PLANTAL O PLUTO AN		EMPLEU O COR	PÚBLICA	PRIVADA		PAÍS		
EMPRESA O ENTIDAD  Alcaldia Municipal de Providencia y Santa Catalina islas			Y	PRIVADA		PALS		
	1							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO						TRÓNICO ENTID	AD
					alcai	dagprov	dencia,gov.co	
TELÉFONOS			E INGRESO				FECHA DE	
5148227	DÍA 17	MES 02	AÑO 201	6	DÍA		MES 12	AÑO 2016
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	A				CCIÓN		
Locutora Locutora programa Big up di youth	Oficina de Pren	158			Edifi	io Aury		
		EVAFACEL	CIA DOCENTE					
		EXPERIEN				PAÍS		
INSTITUCIÓN			HORAS SEMAN	MALES		Colomb	dia.	
centro formativo de antioquia			30		_		на	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					ALIDAD		
tioquia	MEDELLÍN				Form	al		
NIVEL EDUCATIVO			E INGRESO				FECHA DE	
Aprobación de dos (2) años de Educación Superior	DÍA 10	MES 01	AÑO 201	1	DÍA	22	MES 11	AÑO 2011
ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMP	ARTIDA						
Ciencias de la salud salud administrativa	anatas I salambi	Inne maked admit	nistrativa facturad		1			

_			
0-6	FIRMA DEL	SERVIDOR PÚBLICO O	CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI O NO NE ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCION 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 19	
Ciudad y fecha de diligenciamiento	

### 5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUM	MINISTRADA 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. D18000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

ENTIDAD RECEPTORA

### ⊕ GOBI

# FORMULARIO UNICO S

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTA
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

		ION JURAMENTADA		
	1.1. DE BI	ENES Y RENTAS		
O. ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL				
DENTIFICADO CON: C.C. X C.E.	T.I. N	1,120,981.00	00 CON DOMIC ANDRES ISL	CILIO PRINCIPAL EN SA A
ais COLOMBIA Depart	amento SAN	ANDRES ISLAS	Municipio PROVI	IDENCIA ISLA
Pirección LITTLE HILL		Teléfono	os 3217571800	
TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER O	GRADO DE CONSANG	UINIDAD A:		
NOMBRES Y APE	LLIDOS	DO	OCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARYCRUZ NEWBALL ARCHBOLD			C.C 23.249.180	MADRE
ALCI ADAN JAY NEWBALL			C.C 18.005.388	PADRE
ARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PRE N FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERS ) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último"	ONA, SON LOS QUE REL		ENES Y RENTAS QUE POSI	EO A LA FECHA.  VALOR
N FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERS	ONA, SON LOS QUE REI " año gravable fueron: CONCEPTO			VALOR 36,390,000
N FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERS ) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último"  SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORA CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIA GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS	ONA, SON LOS QUE REI " año gravable fueron: CONCEPTO			<b>VALOR</b> 36,390.000
N FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERS ) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último"  SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORA CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIA GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS	ONA, SON LOS QUE REI " año gravable fueron: CONCEPTO			VALOR 36.390.000 7.000.000
N FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERS ) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último"  SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORA CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIA GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS  TOTAL	ONA, SON LOS QUE REI " año gravable fueron: CONCEPTO ILES S	ACIONO A CONTINUACION		VALOR 36.390.000 7.000.000
N FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERS ) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último"  SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORA CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIA GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS	ONA, SON LOS QUE REI " año gravable fueron: CONCEPTO ILES S	ACIONO A CONTINUACION		7.000.000 43.390.000
N FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERS ) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último"  SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORA CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIA GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS TOTAL ) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo	ONA, SON LOS QUE REI " año gravable fueron:  CONCEPTO  LES S  en Colombia y en el ext	erior son:	SEDE DE LA	VALOR 36,390,000 7,000,000 43,390,000
N FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERS ) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último"  SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORA CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIA GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS TOTAL  ) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo de ENTIDAD FINANCIERA	ONA, SON LOS QUE REI " año gravable fueron:  CONCEPTO  LES S  en Colombia y en el ext  TIPO DE  CUENTA	erior son:  NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	7.000.000 43.390.000 SALDO DE LA CUENTA
N FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERS ) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último"  SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORA CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIA GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS TOTAL  ) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo de ENTIDAD FINANCIERA	ONA, SON LOS QUE REI " año gravable fueron:  CONCEPTO  LES S  en Colombia y en el ext  TIPO DE  CUENTA	erior son:  NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	7.000.000 43.390.000 SALDO DE LA CUENTA
N FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERS ) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último"  SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORA CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIA GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS TOTAL  ) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo de ENTIDAD FINANCIERA	ONA, SON LOS QUE REI " año gravable fueron:  CONCEPTO  LES S  en Colombia y en el ext  TIPO DE  CUENTA	erior son:  NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	7.000.000 43.390.000 SALDO DE LA CUENTA
N FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERS ) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último"  SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORA CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIA GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS TOTAL  ) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo de ENTIDAD FINANCIERA	ONA, SON LOS QUE REI " año gravable fueron:  CONCEPTO  LES S  en Colombia y en el ext  TIPO DE  CUENTA	erior son:  NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	7.000.000 43.390.000 SALDO DE LA CUENTA
N FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERS ) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último"  SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORA CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIA GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS TOTAL  ) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo ENTIDAD FINANCIERA  BANCOLOMBIA	en Colombia y en el ext  TIPO DE CUENTA  AHORROS	erior son:  NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	7.000.000 43.390.000 SALDO DE LA CUENTA
N FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERS  ) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último"  SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORA CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIA GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS TOTAL  ) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo ENTIDAD FINANCIERA  BANCOLOMBIA	en Colombia y en el ext  TIPO DE CUENTA  AHORROS	erior son:  NUMERO DE LA CUENTA  69351396270	SEDE DE LA CUENTA	7.000.000  7.000.000  43.390.000  SALDO DE LA CUENTA \$831.000,0
N FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERS  ) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último"  SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORA CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIA GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS TOTAL  ) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo ENTIDAD FINANCIERA  BANCOLOMBIA	en Colombia y en el ext  TIPO DE CUENTA  AHORROS	erior son:  NUMERO DE LA CUENTA  69351396270	SEDE DE LA CUENTA	7.000.000  7.000.000  43.390.000  SALDO DE LA CUENTA \$831.000,0
N FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERS  ) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último"  SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORA CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIA GASTOS DE REPRESENTACION ARRIENDOS HONORARIOS OTROS INGRESOS Y RENTAS TOTAL  ) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo ENTIDAD FINANCIERA  BANCOLOMBIA	en Colombia y en el ext  TIPO DE CUENTA  AHORROS	erior son:  NUMERO DE LA CUENTA  69351396270	SEDE DE LA CUENTA	7.000.000  7.000.000  43.390.000  SALDO DE LA CUENTA \$831.000,0

## REPUBLICA DE COLOMBIA IDENTIFICACION PERSONAL CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.120.981.000 JAY NEWBALL

APELLIDOS

ANNIE ZULLEINE

NOMBRES







INDICE DERECHO

PROVIDENCIA (SAN ANDRES)

LUGAR DE NACIMIENTO 1.64

ESTATURA 25-JUN-2014 PROVIDENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

24-ABR-1996

SEXO

REGISTRADORINACIONAL



A-5600400-00835588-F-1120981000-20160607

0050052402G 1

42931405

### NO ES VALIDO SIN LAMINAR

Observaciones i

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





### 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 Nº 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 <u>preguntas frecuentes</u> o acérquese a las <u>instalaciones de la **Policía Nacional**</u> más cercanas.





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



### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES



### CERTIFICADO ORDINARIO No. 158687689

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 jue 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



 $\Omega$  (Default.aspx) Q

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

## Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC



## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/01/2021 12:50:17 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **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.







## La República de Colombia y en su nombre el



# Centro Educativo "Maria Inmaculada"

Providencia - Isla

Estudios legalizados según Resolución Departamental Aº 06143 de Aobiembre del 2007

## Teniendo en cuenta que:

# Jay Newball Annie Zulleine

Logró los objetivos propuestos para los grados de 6º a 9º 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



### 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 Nº 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

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 Nº 03

De conformidad con el artículo 2º del Decreto Nacional nº 921 del 6 de mayo de 1994

GLADIS OTALVARO ROJAS

Rectora

ROČIO VARGAS VARGAS

Secretaria d



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 Nº 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 PARR Director Centro de Instrucción DIRECCIÓN AERONAUTICA
Y ACADÉMICA
MARTHA CECILIA MUÑOZ VAHOS

DE AVIACIÓN IN TOTAL

Directora Aeronáutica y Académica

-	71	^		N 1
_	リレ	-	/	N
POR U	NA COL	OMETA	MÁS	HONESTA



POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA	For	rmulario del Regis	tro Unico T	ributario			U	
2. Concepto 0 2 Actualización							4.00	050007
				4. Número	de formulario		14678	953627
		回提						
					(415)770721	2489984(8020) 0000	01467895362 7	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 0 9 8 1	6. D	to the second se			(	)/27	Buzón electrónico	
			IDENT	TIFICACIÓN	1		Taz Fanha ayandin	An
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		Tipo de documento dula de Ciudadanía	1 3	26. Número de Iden 1 1 2 1	0.981000	(60)	27. Fecha expedic	4,06,25
Lugar de expedición 28. País	2  000	29, Departamen				Diodad/Municipio		4,00,20
COLOMBIA	1	6 9 San Andrés		8>8	Prov	idencia		5 6 4
31. Primer apellido JAY	32. Segundo ap NEWBALL	ellido	33. Pri	mer nombre E	1111	Itos nombres LEINE		
35. Razón social				1200	_			
36. Nambre comercial			^	37:0	igla			
				ICACIÓN	>			
3R País		39. Departamento	000	ICACION	40, Ciudae	1/Municipio		
OMBIA	1 6 9	San Andrés	(O)	$\gamma$ $(\mathcal{O})$	8 8 San And	rés		0 0 1
41. Dirección principal		//	7					
BRR LITTLE HILL ED 606 A	l@gmail.com		39-4	$\rightarrow$				
42. Correo electrónico jayislandgin 43. Código postal		44. Teléforio	3724	321757	1 8 0 0 45. Telé	efono 2		
			CLAS	SIFICACIÓN				
	Ad	ctividad económica	77.			Ocupación		
Actividad principal  46. Código 47. Fecha inicio activida	d 48. Códiy	Actividad secundaria 49. Fecha inicio	1	Otras ac 50. Código 1	tividades 2	51. Código	es	52. Número ablecimientos
8 2 9 9 2 0 1 6 0 2 1		JN (12)	2 I	So. Codigo				
	(47)	Respo	nsabilidade	s, Calidades y Atri	ibutos			
1 2 3 4 53. Código 5 4 9	5	13/10	11 12	13 14 15	16 17 18	19 20 21	22 23 24	25 26
05- Impto. renta y compl. régimen or	dinar	(10)						
49 - No responsable de IVA	MAS	(V)						
	2/(	N						
		/						
	$(\bigcirc)$							
	ligados aduane					Exportadores		
1 2 3	9 5	6 7 8	9 '	10   55. For	ma 56. Tipo	Servicio	1 2	3
54. Código						57. Modo		1 1
11 12 13	14 15	15 17 18	19 ;	20		58. CPC		
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actua	alizaciones a que	hava lugar, la inscrinc	ión en el Regis	stro Único Tributario	RIT- tendrá vinenci	a indefinida y en conse	cuencia no se avio	irá su renovación
mir Octractic. on perfecto de las actas	nizaciones a que	naya lugar, la mocripo		clusivo de la DIAN		a macimoa y en conse	coancia no se exig	a su ranovacion
59. Anexos SI X NO		60.	No. de Follos:	1	6	1. Fecha 2020 - 01	- 22	
La información suministrada a través del fo y cancelación del Registro Único Tributario	(RUT), deberá ser	exacta y veraz; en caso	de constatar	Sin perjuido de las Firma autorizada:	verificaciones que la D	IAN realice.		
inexactitud en alguno de los datos suminist sancionatorios o de suspensión, según el c	880.	án los procedimientos a	dministrativos					
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decret Firma del solicitante:	o 1625 de 2016			984, Nombre HU	FFINGTON CARD	ENAS GERARDO IVA	AN	
				100000000000000000000000000000000000000	alista II			

Búsqueda

Aumentar el contraste F-3

### Buscar...

Id de página:: 14005862 Ayuda ?



### Escritorio → Configuraciones de Perfil

Mis datos de usuario **Noticias SECOP** Mis registros Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Mis procesos

# Información del usuario

Ir a

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

# **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	

<sup>\*</sup> Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

Juan Camilo Moreno Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico



<sup>\*</sup>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.



### 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 STEPHENSOI

Gerente



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

		DATOS DEL	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@gm ail.com	TELÉFONO	0
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

	KEPKESENTANTE LEGAL	1
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	

PERIODO COTIZACION PENSIÓN	CIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTI	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2020	Mes: 12	Año: 2020	Mes: 12	Único
Nro. DE TRABAJADORES	SAJADORES	Vlr. TOTAL NÓMINA	AL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
1		8	0	19643680

Sala	Salario	\$877
00	Nombres	JAY NEWBALL ANNIE ZULLEINE
CIÓN DEL AFILIADO	Tipo de Salario	Salario
IDENTIFICACIÓN DEL	Mun	564
II	Dpto	88
	Colombi ano ext	No
	Ext no obl	No
	Sub tip o Cot	No No
	Tipo Vincula o ción Cot obl	59
	Identificación	CC-1120981000

								NOVEDADE	DES										
Identificación	I Fecha G Ing	及因日	Fecha Ret	I Fecha R Fecha T T T T V Fecha V V S Fecha Fecha SIn Ing T Ret E E P P P Vsp E T N Inicio Fin	Fecha Nov Vsp	E H C	Fecha Sln Inicio	I Fecha G Ige E Inicio	Fecha Fecha L Fecha Fecha V Fecha Fecha A V Fecha Inicio Fin A Inicio Fin C Inicio Fin P T Inicio	L Fec	tha Fector of Fi	ha V n C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	P C C	Fecha Vct nicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicic
CC - 1120981000																		0	

	Vlr	
	Fondo Subsistenci Vlr a	\$0
	Fondo Sol	\$0
	Total Cot	\$140.500
	Cot Vol Aport	\$0
NSIONES	Cot Vol Afil	\$0
SISTEMA GENERAL DE PENSIONES	Cot Obl	\$140.500
SISTEMA G	Tarifa	0.1600000
	IBC pensión	\$877.803 0.160000
	Dias	30
	AFP	COLPENSIONES
	Identificación	CC - 1120981000

SG	U	
SISTEMA GENERAL DE RIESG	Tarifa	80 01 03 02 02
GENE	G a S	80 03 02
SISTEMA	IBC Riesgos	30 \$877.803
	Di Co t	30
	Valor Lic	0\$
	Núm Aut V	0
	Valor EG	0\$
	Núm Aut EG	0
SALUD	UPC Adic	0%
SISTEMA GENERAL DE SALUD	Cot Obl	\$109.800
SISTEMA GE	Tarifa	30 \$877.803 0.1250000 \$109.800
	IBC salud	\$877.803
	Di Co t	30
	EPS	SANITAS
	Identificación	CC - 1120981000

					APOR	APORTES PARAFISCALES	CALES						
Identificación	CCF	Dias Cot a CCF	Días Cot IBC Cajas	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte ICBF	Tarifa	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	- Σ
CC-1120981000	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.000000.0		0.0000000	

				TOT	ALES PARA EL	TOTALES PARA EL PERÍODO 2020 - 12	12				
			T	OTAL APORTES	DEL PERÍODO A	TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA	DMINISTRADOR	'A			
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO FONDO FENSIÓN SOL	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VILR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTA
COLPENSIONES	1	\$140.500	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$14

	FONDO DE SOL SALUD	\$0
	TOTAL PAGAR UPC	\$0
	TOTAL PAGAR COT OBL	\$109.8
	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	0\$
	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	0\$
	RADICA CIÓN AUTOLI Q O INICIA	0
	SUBTOT AL APORTE S	0\$
	SUBTOT 8 AL APORTE 3	\$109.8
	VLR INTERE SES UPC	0\$
	VLR INTERE SES COT OBL	0\$
-	DÍAS MORA	0
The second secon	VLR NETO APORTE S DE COT	\$109.8
-	VLR LMA	\$0
	AUT. DESC LMA	0
	VLR IGE	\$0
	AUT.	0
	VLR UPC	0\$
	VLR TOTAL COT OBL	\$109.8
	NÚM AFIL	1
	ADMINISTRA DORA	SANITAS

				TOTAL APORTE	S DEL PERÍC	TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA	S PROFESION	ALES POR ADI	<b>HINISTRADOR</b>	A			
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACID 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	
POSITIVA	1	\$4.600	0	\$0	\$0	\$4.600	0	\$0	\$4.600	0	\$0	\$46	co-

		TOTAL APORTES PARAFISCALES	PARAFISCALES		
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGA
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\$

Página 3 2021-01-16 12:08:37 ASOPAGOS SA -

r	TOTAL ENTIDADES
ICBF 1	SENA 1 ICBF 1
	*



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

Baby Saedieto





### 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.

2010/01/01

المؤد والتأكيم في محمول المنظم وجنان عن أن من أن مستخدم عن من عبدت وهذف في مسالة أصما الله مستخدم والمستخدم على عروف ومن محمول من عليه عليه عليه عليه المراجعة



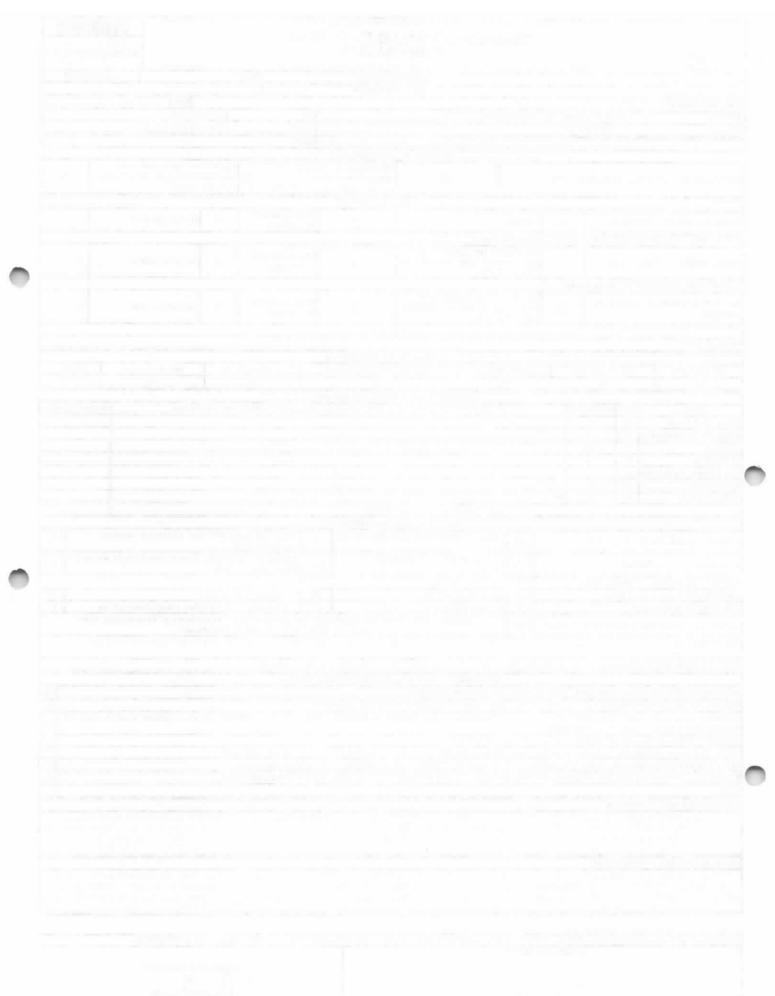
### SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO JERRY RANKIN

APL: 7546

APL: 7546 HC: 7643

Empresa Contratante:				INDER	PENDIENTE		F	ECHA:			20	21/01/	15
Empresa a Laborar:				INDER	PENDIENTE								
TIPO DE EXAMEN:		PR	E-INGRESO							Edad:	24 Año	s	
NOMBRE:	ANNIE ZULLEI	NE JAY NEW	BALL			C	C:		1120	981000			
CARGO:	CONTRATISTA					C	IUDAD:		SAN	ANDRES ISLA			
			CONCEPTOS	GENERALP	S POR TIPO DE	EEXA	MEN						
		-			PRE-INGRESO					THE RESERVE			
Condición de salud sin	restriccione	5	[x]		Condición de restricción					ión de salu cción que i		re	[]
					interfiere o	on s	u cargo	С	on su	cargo			
			1	.2 Exame	n Periódico								
Puede continuar labora	ndo []	Aplaza	do		[]	_	easignación e tareas	1	[]	Temporalio	lad:	[]	Dias
1.3 Examen periódico s	eguimiento de	recomenda	aciones										
Puede continuar labora		Condic	ión de salud cción que int		t1	1000	easignación e tareas	1	[]	Temporalio	lad:	13	Dias
1.4 Reintegro / Post -	Incapacidad												
Reincorporación al Pue trabajo	sto de []		ión de salud cción que in cargo	terfiere	tı		easignación e tareas	1	[]	Temporalio	lad:	[]	Dias
				1.5	EGRESO								-
Realizado[]											-		
					MPLEMENTARIO							1 -	$\overline{}$
Optometria Es	pirometría		metria	Prueba	Psicotécnic	a	Visio		i.a	Laborat		Ot	ros:
[]	[]		[]		[]			[]		[1			
			CONCE	PTO DE AC	CUERDO AL ÉNF.	ASIS							
Énfasis Ap	toNo cumple		Condición de	salud c	on restricci	ón qu	ue interfic	ere c	on su	cargo		bserv	ciones
Seguridad vial [	[]				[]								
Espacios confinados [					[]								
Alturas [					[]								
Alimentos [					[]								
Actividad deportiva [					[]	_							
Brigadista [					[]						$\overline{}$		
Medicamentos [					[]	_							
Pledicamencos [		PNPA	SIS OSTEOMUS	CIII.AD DE	and the same of th	r1						_	
					ONES GENERAL								_
				No. of Concession, Name of Street, or other Designation, Name of Street, or other Designation, Name of Street,		58	B-1-17				- 0	- 1 -	_
Control Nutricional er	su EPS	[]	Control peri EPS			[]	especial	izada		por medicin			[]
Continuar manejo Médio			Uso de E.P.P cargo		erdo al	[X]	veces po			actividad	fisica	minimo	3 []
Control periódico ocup			Pausas Activ			[X]	_						
Habitos de vida saluda	ble		Ingreso a P.			[]							[]
Posturas Ergonómicas		[X]	Uso de bloqu			[]			_	ebas comple			[]
Recomendaciones para n	manejo de car	gas. [X]	Siglas	: EPS: E	Intidad Promo Adminis		de salud · lora de Rie				evención	-ARL	
Observaciones: HIGIENE CONTROL ANUAL CON OPTO		USAS ACTIV	AS, HACER AC	TIVIDAD	FISICA FRECUE	ENTE,	INSTRUIR	EN E	MANI	EJO DE CARG	AS, USAR	EPP,	
Priorizar en los progr	ramas de vigil	lancia, lo	s riesgos de	finidos	en la matriz	de 1	a entidad.						
			RECOMENDACI	ONES OCU	PACIONALES PI	REVEN	NTIVAS						
OSTEOMUSCULAR: Higiene	Postural; es	stiramient	os, Pausas a	ctivas									[X]
MANIPULACIÓN DE ALIMEN					s de Manufact	tura.							[]
VISUAL: Pausas activas protección visual segú			adecuada en	el pues	to de trabajo	o. Ed	łucación y	preve	enció	en higien	e visual	, Uso	de []
ALTURAS: Certificación			ción al pers	onal.									[]
PIEL: Reportar altera					as expuestas	a ac	mentes irri	tant	AS				[1
RESPIRATORIA: Protecc						_							[]
	AND DESCRIPTION OF THE PERSON NAMED IN COLUMN 2 IS NOT THE PERSON											_	[]
BIOLÓGICO: Verificació OTRO:	der esquem	- ue vacun	mazon, oso d	- elemen	The de prosed	944.10	au aegun I	_eag				-	[]
						-		-					111
RECOMENDACIONES / EMP									14				
SE RECOMIENDA EJE PRESENTA TEMPERATURA DE SUELA DE 2/ DISTANCIAMI RECOMENDACIONES / TRAI	SUPERIOR A 3 APATOS AL INGE ENTO FISICO M	7.8 GRADOS RESO DEL A	REA DE TRABA	ON DE MA JO, SELE	NOS CON ALCO CCIONAR UN AF	HOL I	LIQUIDO O P E INGRESO	ALCOH Y UN	OL GL AREA	DE SALIDA	AL 70%, I DEL PERS	DESINF	
RESTRINGIR LAS REUNI SUPERIOR A 37.8 GRJ PROTEINAS Y BAJO CONT	ONES SOCIALES	ACION BASA OHIDRATOS	DO EN VERDUR Y HARINAS; C	AS, FRUT	AS CITRICAS, R AL MÉDICO D	TÉ V E SU	ERDE, INGE EPS SI COM	STA I	A A T	MENTOS CON ENER FIEBRE	ALTO CO	NTENIC	O DE
CERTIFICO QUE LA INFO	RMACIÓN QUE H	E SUMINIST	RADO RESPECT	OAMIE	STADO DE SALI	UD ES	S REAL Y OU	E PU	EDE S	ER CONSTATA	DA.		

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO RESPECTO A MI ESTADO DE	SALUD ES REAL Y QUE PUEDE SER CONSTATADA.
FIRMA DEL MÉDICO	
RM SET OF 18	ANNIE ZULLEINE JAN NEWBALL
Red Médico: 28040/88 Licencia Salud Compacional SST 5019	C C 1120981000



me wilene



### GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación 15/07/2019

### **ESTUDIOS PREVIOS**

Versión: 02

Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams

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 CO	ONTRATO
----------	--------	---------

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	<ul> <li>Cumplir con el objeto del contrato y con todas las gestiones inherentes al mismo.</li> <li>Atender durante la ejecución del contrato las observaciones formuladas por TELEISLAS a través del Director de Producción o su delegado.</li> <li>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.</li> </ul>
DESCRIPCIÓN D ACTIVIDADES	<ul> <li>Presentar el programa de televisión DA MUSIC.</li> <li>Repasar y estudiar previamente el libreto del programa.</li> <li>Presentar los programas de transmisiones especiales a los que sea designado.</li> <li>Apoyar en la elaboración de notas de eventos o sucesos especiales.</li> <li>Realizar informes especiales periódicamente según indicaciones del director del programa.</li> <li>Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.</li> <li>Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</li> </ul>
DESCRIPCIÓN D 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 D TELEISLAS	<ul> <li>Son obligaciones especiales de TELEISLAS, además de las propias de la naturaleza del presente contrato, las siguientes:</li> <li>Cancelar los servicios prestados de conformidad a lo establecido en la propuesta integral de este contrato.</li> <li>Facilitar los insumos y recursos técnicos disponibles y que eventualmente requiera EL CONTRATISTA para la cabal ejecución del contrato.</li> <li>Cumplir eficaz y oportunamente con lo establecido en las demás Cláusulas y condiciones previstas en este contrato</li> </ul>
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 DISPONIBILIDAD Y RUBRO	CDP 103 del rubro presupuestal 214020201 Plan de Inversión Futic 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: GERENJE	
FIRMA	FIRMA	
Freddy Williams	( ) Aldtsn	

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 TREINTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS POR LA SUMA DE : 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

DIRECTOR



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



Fecha de aprobación: 03/09/2020

Versión: 02

### **CONTRATO**

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 regirá por las siguientes clausulas:

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 (§754.332) M.CTE correspondientes a supervisor del contrato, en el que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto (§754.332)



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 Futic 2021

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

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

El contratista posee las siguientes obligaciones:

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





Fecha de aprobación: 03/09/2020

O Versión: 02

CONTRATO

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)
- 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



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



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 surgi

- En caso de surgit



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 3° del artículo 37 de la Ley 182 de 1995 y la Ley 1507 de 2012.

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

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



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 TELEISLA

EMILIANA BERNARD STEPHENSON

Gerente TELEISLAS

POR EL CONTRATISTA

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

C.C. N 120981000

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



	200-1000-1000			
_	TICHT	AMDA	DDBATTOR	7 F 171 17 17 17
н	4:×e-9:	0 - 64 M - 4 (0)	PRESTIPI	INC. I AI.

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



## ACTA DE INICIO

Aprobado por: Jefe de Planeación

Fecha de Aprobación: 23/11/2020

Versión: 02

ACTA DE	INICIO DEL CONTRATO/OPS Nº 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)



06)

## 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 DIA

2021 2 26 \$ 754,332.00

Páguese a: ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA

**TELEISLAS** 

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

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

TIPO: 140

No.: **EEE0152** 

FECHA: DIA 26 MES 2 AÑO 2021

NCEPTO: PRESENTADORA

Cheque No.		Firma y Sello del Beneficiario			
		TOTALES	754,332.00	754,332.00	
24010208 PROYECTOS DE INVERSION		S DE INVERSION	754,332.00		
113210010427	85584254-8 ADQUISICION LICENCIAS USO			754,332.00	
CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO	

BANCO: PLAN DE Cuenta No. 855842548

Nombre . ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

C.C. O NIT. 1120981000

MABIALLA

## PA-GF-R1

## DESCRIECTON DET DOCUMENTO

## COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA: 02 01-11

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

VERSION No:

FECHA: 23/02/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0059

BENEFICIARIO	<b>克利斯·克斯</b> 斯斯斯斯斯斯斯斯斯斯斯斯斯斯斯斯斯斯斯斯斯斯斯斯斯斯斯斯斯斯斯斯斯	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

Imputa	cion presup	uestal	Causa	acion contab	ole	Causa	cion tesore	ria
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
0			24010208		754,332			
214020201	rp0090	754,332	52117310	754,332		111005		754,332
						24010208	754,332	
		754,332		754,332	754,332		754,332	754,332

REVISADO POR

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

SON:\

SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA

Y S PESOS M/CTE.

754,332 VALOR A PAGAR

RETEFUENTE

ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

754,332

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO



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/20	021	

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	25 AL 31 de enero 2021
	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.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O	<ol> <li>Recepción, investigación y preparación de los temas del día diariamente, asignados semanalmente por el director del programa.</li> </ol>
PRODUCTO	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	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

## 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.
Régimen
Simplificado.

65

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

meby 1'120.981000

ACEPTADA DE: Freddy Williams

# ASOPAGOS s.a.

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

	Natural		
		TIPO DE PERSONA Natural	TIPO DE PERSONA
- 1	0	D.V. 0	1120981000 D.V. 0
S	SAN ANDRES	DEPARTAMENTO SAN ANDRE	
LI	jayislandgirl@gm ail.com	CORREO jayislandgi:	
	0	SUCURSAL	0 SUCURSAL 0
4	POSITIVA	ARL POSITIV	

	REPRESENTANTE LEGAL	
Nro. DE ENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
RIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	

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

Salario	Salario Básico	ZULLEINE \$877.803
IADO	Nombres	TAY NEWBALL ANNIE ZULLEINE
IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO	Tipo de Salario	Galasio
DENTIFICA	Mun	EEA
I	Dpto	00
	Colombi ano ext	Mo
0	P Ext	MA
	Tipo Sub Ext Colombi	NO NO
	Identificación	0001800011-00

	tha Fecha TP Irp Cio Fin	
	Fecha Irp Inicio	
	IRE	0
	Fin Fin	
	A V Fecha V C Vot P T Inicio	
	Fecha Vac Fin	
	Fecha V Fecha Fecha AV Fecha Ima A Vac Vac VC VCt Fin C Inicio Fin P I Inicio	
	Fecha Ima Fin	
	Fecha I Fecha Ige M Lma	
EQ.	Fecha	
NOVEDADE	Fecha I Fecha Sln G Ige Fin E Inicio	
	Fecha I	
	Fecha Sln Inicio	
	> H H	
	Fecha	
	F C E C E C E C E C E C E C E C E C E C	
	Fecha	
	Fecha E Ing E	
	Identificación N	000100011

				SISTEMA G	SISTEMA GENERAL DE PENSIONES	INSIONES					
Identificación	AFP	Dias	IBC pensión	Tarafa	Cot Obl	Cot Vol	Cot Vol Aport	Total Cot Fondo Sol S	Fondo Sol	Fondo Subsistenci Vlr no ret a	Vlr no re
											04
CC - 1120981000	POLDENSTONES.	30	41 255 260	0 160000	\$200 900	08	20	\$200.900	\$0	20	200
0004060444	COMPANDACIONAD	200	007.507.70	OCCOUNT O	4500.900	2	2				

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS ENERAL DE SALUD PROFESIONALES	Cot Obl UPC Adio Num Aut Valor EG Num Aut Valor Lic Co Riesgos CT Cot Obl	\$157.000 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0.0052200 \$6.600
	Núm Aut Lic	
	Valor EG	0\$
	Núm Aut EG	
ALUD	UPC Adio	0.5
NERAL DE S	Ob1	\$157.000
SISTEMA GENERAL	Tarifa	0.1250000
	IBC salud Tarifa	30 \$1.255.26 0.1250000 \$157.0
	C as C +	30
	EPS	SANITAS
	Identificación	CC - 1120981000

					APORTES	TES PARAFIS	ALES						
Identificación	CCF	Dias Cot	IBC Cajas	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1120981000	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	80	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

Página 2 2021-02-09 11:13:00 ASOPAGOS SA -

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA	TOTALES PARA EL PERÍODO UZO - 12		TOTAL PAGAR	INTE	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	A VLR INTERESES	12 DMINISTRADOR DÍAS MORA	PENSIÓN POR A VIR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DEL PERÍODO A VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	TOTA  TOTAL APORTES 1  VIR  COTIZACIÓN  VOL APOR	VIR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÓM AFIL	ADMINISTRADO RA
VIR TOTAL COTIZACIÓN COTIZACIÓN FONDO FONDO FONDO FONDO FONDO DE SOLIDARIDAD SUBSISTENCIA	TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA  VIR APORTE COTIZACIÓN  VOL AFIL  VOL APORT  PENSIÓN SOL  PENSIÓN S	TOTAL APORTES PARA EL PENÍODO LOS PENSIÓN POR ADMINISTRADORA  VLR  VLR  VLR  VLR  VLR  VLR  VLR  V	\$60.400	80	0\$	05	C	C	CS	80	\$0	\$60.400	1	COLPENSIONES
	TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA	TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA	TOTAL PAGAR	(3)	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES	DÍAS MORA	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AFIE	ADMINISTRADO RA

	TOTAL	\$47.20
	FONDO DE SOL SALUD	\$0
	TOTAL PAGAR UPC	\$0
	TOTAL PAGAR COT OBL	\$47.20
	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	0\$
	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT	\$
	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	0
NADORA	SUBTOT AL APORTE S	\$0
APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA	SUBTOT AL APORTE S COT	\$47.20
D POR A	VLR INTERE SES UPC	\$0
A SALU	VLR INTERE SES COT OBL	\$0
PERÍODO	DÍAS MORA	0
TES DEL	VLR NETO APORTE S DE COT	\$47.20
	VLR	\$0
TOTAL	AUT. DESC LMA	0
	VLR	\$0
	AUT.	0
	VLR UPC	\$0
	VLR TOTAL COT OBL	\$47.20
	NÚM AFIL	1
	ADMINISTRA DORA	SANITAS

	TOTAL	\$2.000
	FONDO SOL RIESGOS PROFESIGNA LES	\$0
	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	\$0
	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	0
<b>MINISTRADORA</b>	SUBTOTAL	\$2.000
PROFESIONALES POR ADMINISTRADO	INT MORA	\$0
S PROFESION	DÍAS MORA	0
PERÍODO A RIESGOS P	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	\$2.000
S DEL PERÍO	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	\$0
FOTAL APORTES DEL	VLR INCAPACEDA DES	\$0
H	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	0
	VLR TOTAL COT OBL	\$2.000
	NÚM AFIL	7
	ADMINISTRA DORA	POSITIVA

		TOTAL APORTES	PARAFISCALES		
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	TAL 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\$	C	08	OS

TOTAL A PAGAR	TOTAL ENTIDADES	1 \$47.200	1 \$60.400	1 \$2.000	Cu
	CONCEPTO	SALUD	PENSIONES	RIESGOS PROFESIONALES	CAJAS DE COMPENSACTÓN

Página 3 2021-02-09 11:13:00 ASOPAGOS SA -

2	TOTAL A PAGAR	
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
	1	\$0
	1	\$0
	-	90
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL		\$109.600

	AL COLING OPERADOR	9.6	PAGO PECHA LIBETTE DE PAGO	1021-01-01		PAGAR AFILIADOS	47200	TOTAL APORTES A JOSP 7 SEMA.	TCHF	DFTENESS TOTAL NUMBER OF STATEMEN		SEM	DYTERES TOTAL METLIANO	0		MARKIN ADMINISTRADORAS			76	TOTAL A PASSAR PUN ADMINISTRADOSS.	40405	0,011.00	1000	3		0.	(9)	1000	
	CODIBO ARL	14523	PRICHA DE PAÑO	2022-02-09		T X		TOTAL APORTES	)I	DIAS DET			DIAS DET	10		PENSTONES	SALLED	RIESGOS LABORALES	CAJAS CONFIDENCIÓN	PAL A PASSAR P	PERSTONES	SALKE	RIESGOS LABORALES	CAJAS CHEMBAGIÓN	SEDIO	1000	ESAP	MINITERNATIO	
	CLASS APOSTANTS	1	TOTAL BRIEADOS	1	*	SALDO A FAVOR UPC	0			VALOR			VALOR	0.				RIE	CAR	101			RIE	CAJA		8			
						SALDO A FAVOR	0		MILIADOS	0																	370		
	TIPO DERESA	PRIVADA	VALOR HORBIA	0		HON BUD	0		PAGAR	0																			
	REPRESENTA DE PAGO (PIN)		CONDICA	6		SUBTOTAL	0	ADORA	Detracases	0																			
	NOMENO PLANTLIA	13606529	ACTIVIDAD SCORDAGGA	8558		SUBTOTAL	47290	TOTAL APORTIS A CAJAS FOR ADMINISTRADORA	DIAS	0																			
		2.2				DATEMBER OFC	0	APORTER A CAJA	VALUE AFORTE	9																			
-	PERÍODO SALUD	1020-22	COMMEN SINCTRONICO	month and grant pentil your				TOTAL AP	HIT COP	٥																			
	PERÍODO PENSIÓN	2020512	COMMED	Says stands		INTERESES	9		cón / NOMBEE	stroce																			
	contrac	0	PAC			DIAS	.00	Ī	HOH			TOTAL	Philade									Carrier Control	Ī	Ī	1				
						HETO COT	47250		TOTAL	Н		PONDO	202			TOTAL A PAGAR	0							TOTAL A PAGAS	0				
	DEPENDRAL /	0	TRIAPOND	0		VALOR	123		INTERESES T	H		SALDO				TOTA						Trans.		TOTA					
ŀ	TIPO PRESENTACIÓN	distres	00100	-		* AUT	- 6	S. T. S.	H			TAL HÜH HAD	_										-						
	1170 78	0				•"			DYESESSE	0		DETERMINE SUBTOTAL	-	4000		INTERESES	0					TANK THE		DITENESES	il.				
			DEPARTMENTO	SALL ANIBRE		. VALOR	0	CRA	Section 1	0		olds nere	+		A ESAU	п						CHISTERIO		n l					
	HOMBRE O RAZÓN SOCIAL	HE SAY RESERVE	00100	364		# AUT	*	TOTAL APORTES A PRESTION FOR ACHIDISTRADORA	AP FORDO SOL	0	RALLES	METO COT		4000	TOTAL APORTES A BEAD							TOTAL MOSTES A MINISTERED							
1	номина о	AMNUE FULLETHE JAY RESERVE.		П		HADORA	UPC ADICTORAL	6	AS A PROSTICAL	F COT YOU AS	0	NIKSOON LANG	OTROS	RINBOOD		THE STREET	DIAS	. 0					100	ı	HORY				
			CIUDAD / MENICIPIO		POR ADMINISTRAL	PROVIDENCIA POR ADMINISTRA	COT OBLIGATORIA UPC A	90	TOTAL APONT		+	TOTAL APORTHE A RINSONS LANGUALES	T	+		Set and September 1							THE PERSON NAMED IN						
			NG.		- 8	118	47200		C01 104 PC014	00400	04	-			STATE OF THE PARTY								-						
	0830	961000	CITEN		CRITES A SALL		+		081			27	4	Ш															
	PERCHO	3130961000	DIMENCIÓN CIUDA	840 1018	TOTAL APORTES A SALUD FOR ADMINISTRADORA	NIT EPS COT C	000253460	THE STATE OF THE S	HIT APP CRIT	900334004		HIT ASL ORLIGATOR	41	111		VALOR							-	ANTON					



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

## **COMPROBANTE DE EGRESO**

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TĒLĒISLAS TIPO: 140

No.: EEE0305

FECHA: DIA 16 MES 3 AÑO 2021

ONCEPTO: PRESENTADORA

Cheque No.		Firma y Sello del Beneficiario		
		TOTALES	3,232,850.00	3,232,850.00
24010208	PROYECTOS	S DE INVERSION	3,232,850.00	
113210010427	85584254-8	PLAN DE INVERSION 2021		3,232,850.00
CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO

BANCO: PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Nombre . ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

C.C. O NIT.

1120981000

TESORBRA

PA-GF-R1

02-01-11

DEPOSITE OFFICE PER POCOLIMISTO

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

1

PAGINA:

FECHA:

VIGENCIA:

VERSION No:

10/03/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0219

BENEFICIARIO	WAR TO VENEZO STORY
	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

Imputa	cion presu	puestal	Causa	acion contal	ole	Causa	cion tesore	eria
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0090	3,232,850	24010208 52117310		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

SON:

TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS

INCUENTA PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR

3,232,850

RETEFUENTE

0

ANTICIPOS:

0

NETO A PAGAR:

3,232,850

PAGUESE

ONDENADOR DEL CASTO

16mai/21 2548 6Reg



Fecha de aprobación: 15/07/2019

## CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES** 

	DATOS CENERALES
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

	KEI OKIE DE ACIIVIDADES
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/202	21	

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

	KEI OKIE DE ACTIVIDADES
PERIODO DEL INFORME	01 al 28 de febrero 2021
	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:
	<ol> <li>presentación del programa de televisión Damusic + Magazine de 3 a 6 pm de lunes a viernes.</li> </ol>
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O	2. Recepción, investigación y preparación de los temas del día diariamente, asignados semanalmente por el director del programa.
PRODUCTO	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	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

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. 19655549 REFERENCIA DE PAGO (PIN): Fecha Pago Planilla: 2021-03-03

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

	REPRESENTANTE LEGA	AL
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	

ERÍODO COTIZACIÓN PEN	ISIÓN PE	RÍODO COTIZ	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2021 Mes: 01		Año: 2021	Mes: 01	Único
Nro. DE TRABAJADORE	SS	VIr. TOTAL NÓMIN	L NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
-		\$0		19655549

Salario	Salario Básico	\$908.526
CIADO	Nombres	JAY NEWBALL ANNIE ZULLEINE
DENTIFICACIÓN DEL AFILIADO	Tipo de Salario	Salario
DENTIFICA	Mun	564
Ħ	Dpto	88
	Tipo Sub Ext Colombi ción cot cot	No
	Ext p no t obl	No No
	Su 1a ti	No
	Tipe Vincu ciór	59
	Identificación	CC-1120981000

									S	SUALIS											
Identificación	N Fec	tha E	Fecha	DADAS	y Fecha S Nov P Vsp	T C C C C C C C C C C C C C C C C C C C	V S Fecha S L Sln T N Inicio	Fecha Sln Fin	I Fe	ge icio	Ige M	Fecha Lma Inicio	cha Fecha I Fecha Fecha L Fecha Fecha V Fecha A V Fecha Fecha Fecha Fecha Fecha Lina Sin G Ige M Lima Lima A Vac Vac V C Vct Vct Vct icio Fin E Inicio Fin A Inicio Fin C Inicio Fin P I Inicio Fin	A Vac	Fecha Vac Fin	P C P	echa Vct nicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1120981000																			0		

	r no ret	\$0	GOS	Cot Obl	\$4.800
	Fondo Sol Subsistenci Vlr no ret	\$0	SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES	Tarifa	30 \$908.526 03 0.0052200 1
	Sub		GENE	त व द	80 01 03 02
	Fondo Sol	\$0	SISTEMA	IBC	\$908.526
	ot	0		Di Co t	30
	Total Cot	\$145.400		Valor Lic	0\$
	Cot Vol Aport	\$0		Núm Aut Lic	o
IONES	Cot Vol	\$0		Valor EG	0\$
SISTEMA GENERAL DE PENSIONES	Cot Obl	\$145.400		Núm Aut EG	0
A GENER		_	е	UPC Adic	0 %
SISTER	Tarifa	0.16000	DE SALU		009
	ión	9	ERAL	Cot Obl	\$113.
	IBC pensión	\$908.526 0.1600000	SISTEMA GENERAL DE SALUD	Tarifa	1250000
	Dias	30	ι κα	Di as CCo t	30 \$908.526 0.1250000 \$113.600
		50		Di Co t	30
	AFP	COLPENSIONES		RPS	SANITAS
	Identificación	CC - 1120981000		Identificación	CC - 1120981000

						OT THE PARTY	-						
entificación	ADD	Dias Cot	IBC Cajas	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte ICBF	Tarifa	Aporte	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
2-1120981000	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	0\$	0.0000000	\$0	0,0000000	\$0	0.0000000	\$0

Página 2 2021-03-05 09:43:09 ASOPAGOS SA -

				TOT	ALES PARA EL	TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 01	10				
			T	COTAL APORTES	DEL PERÍODO A	TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR A	ADMINISTRADOR				
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	\$145.400	\$0	0\$	\$0	\$0	0	\$0	80	\$0	\$145.400

	TOTAL	\$113.6
	FONDO DE SOL SALUD	0\$
	TOTAL PAGAR UPC	0\$
	TOTAL PAGAR COT OBL	\$113.6
	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI	0\$
	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	\$0
	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	0
MDORA	SUBTOT AL APORTE S	0\$
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA	SUBTOT AL APORTE S COT	\$113.6
D POR AI	VLR INTERE SES UPC	0\$
A SALU	VLR INTERE SES COT OBL	0\$
PERÍODO	DÍAS MORA	0
TES DEL	VLR NETO APORTE S DE COT	\$113.6
AL APORT	VLR	0\$
TOT	AUT. DESC LMA	0
	VLR IGE	0\$
	AUT.	0
	VLR	\$0
	VLR TOTAL COT OBL	\$113.6
	NÚM APIL	1
	ADMINISTRA DORA	SANITAS

			TOTAL AFORTED	1		TOTAL TOTAL STREET		DIOGRAFIA TO A CONTROL OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH				
DORA NÚM AFIL	ULR 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	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL
1	\$4.800	0	\$0	0\$	\$4.800	0	0\$	\$4.800	0	\$0	\$48	\$4.800

		TOTAL APORTES PARAFISCALES	PARAFISCALES		
NOMBRE ENTIDAD	NÓM 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\$

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$113.600
PENSIONES	1	\$145.400
RIESGOS PROPESIONALES	1	\$4.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	0\$

Página 3 2021-03-05 09:43:09 ASOPAGOS SA -

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

Página 4 2021-03-05 09:43:09 ASDPAGOS SA -

## 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.
Régimen
Simplificado.

66

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** 

1110.981000



AÑO MES DIA

2021 4 8 \$

\$ 3,232,850.00

Páguese a:

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA

**TELEISLAS** 

La suma de: TRES M

TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

TIPO: 140

No.: **EEE0393** 

FECHA: DIA 8 MES 4 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA

Cheque No.		Firma y Sello del Beneficiario		
		TOTALES	3,232,850.00	3,232,850.00
24010208	PROYECTOS	DE INVERSION	3,232,850.00	
113210010427	85584254-8 PL	AN DE INVERSION 2021		3,232,850.00
CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO

BANCO:

PLAN DE

Cuenta No. 855842548

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

Nombre . C.C. O NIT.

1120981000

MALIQUATESORERA

## PA-GF-R1

## COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA: 02-01-11 VERSION No: 1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

FECHA: 31/03/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-0334

BENEFICIARIO	三分 经产品的 医二种	THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH		NITE
DENEFICIARIO			PROPERTY AND PROPERTY.	NIT
			THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE OWNER.	Property of the party of the pa

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

Imputa	cion presu	puestal	Causa	acion contal	ole	Causa	acion tesore	eria
rubro	Registro	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

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO



INCUENTA PESOS M/CTE.

SON:

FIRMA

VALOR A PAGAR

3,232,850

RETEFUENTE

ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

3,232,850

PAGUESE

TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS

TIRMA ORDENADOR DEL GASTO



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	4	
Planilla seguridad social	x		
Factura	x		
FECHA DEL CERTIFICADO	31 marzo/2021		

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

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

## 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 No. Régimen

Simplificado.

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

110.981.000



## 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
	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.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O	Recepción, investigación y preparación de los temas del día diariamente, asignados semanalmente por el director del programa.
PRODUCTO	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	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

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL C.C 1.120.981.000

ASOPAGOS s.a.

## PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES PLANILLA NRO. 20114001 REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2021-03-23

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

Nro. DE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO	
TOUTON	SE

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

Página 1 2021-03-23 09:08:18 ASOPAGOS SA-

	Salario	Salario Básico	\$1.294.000
	OQ	Nombres	JAY NEWBALL ANNIE ZULLEINE
	IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO	Tipo de Salario	Salario
	ENTIFICA	Mun	564
941	II	Dpto	88
		Tipo Sub Ext Colombi ción Cot obl	No
		Ext no obl	No
		Sub tip Cot	59 No No
*		Tipo Vincula ción	59
*	er.	Identificación	CC-1120981000

									NOVEDADES	ES											
Identificación	I N Ing	E Fechi T Ret	rrt	TTTTV Fecha	echa V Nov T Vsp E	V S Fe	tha In cio	cha II	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	Fecha I Fecha Fecha L Fecha V Fecha Sln G Ige M Lma Lma A Vac Fin E Inicio Fin A Inicio Fin C Inicio	Fecha Lma	A Fe	ac ac	Fecha A V Fecha Vac V C Vct	T Ini	ct v cio F	Fecha Vct Fin	IRL IN	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
cc - 1120981000				X 202	1-02-01														0		

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

SGOS	Cot Obl	\$6.800	
SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES	Tarifa	0.0052200	
GENE	G a S	80 03 02 1	
SISTEMA	IBC	30 \$1.294.00 01 02 0.0052200	
	Di as Co	30	
	Valor Lic as	0\$	
	Núm Aut Lic	0	
	Valor EG	0 %	
	Núm Aut EG	0	
ALUD	UPC Adic	0\$	
NERAL DE SALUD	Cot Obl	\$161.800	
SISTEMA GENERAL	Tarifa	0.1250000	
	Di as IBC salud Tarifa t	30 \$1.294.00 0.1250000 \$161	
	Di Co t	30	
	EPS	SANITAS	
	Identificación	CC - 1120981000	

					APOR	TES PARAFISC	ALES						
Identificación	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte SENA	Tarifa	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1120981000	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.00000000	\$0	0.0000000	\$0

Página 2 2021-03-23 09:08:18 ASOPAGOS SA -

		VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	\$0 \$207.100
		VLR INTERESES INT FONDO DE FOI SOLIDARIDAD SUBS:	\$0
	4	VLR INTERESES	\$0
02	ADMINISTRADOR	DÍAS MORA	0
TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 02	PENSIÓN POR	VLR APORTE VLR APORTE FONDO FO	\$0
LES PARA EL P	DEL PERÍODO A	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	\$0
TOT	TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	\$0
	Ţ	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	\$0
		VLR TOTAL COT OBL	\$207.100
		NÚM AFIL	1
		ADMINISTRADO RA	COLPENSIONES

_		
	TOTAL	\$161.8
	FONDO DE SOL SALUD	\$0
	TOTAL PAGAR UPC	\$0
	TOTAL PAGAR COT OBL	\$161.8
	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI	0\$
	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	\$0
	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	0
MDORA	SUBTOT AL APORTE S	\$0
MINISTE	SUBTOT AL APORTE S COT	\$161.8
D POR A	VLR INTERE SES UPC	\$0
A SALU	VLR INTERE SES COT OBL	\$0
PERÍODO	DÍAS MORA	0
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA	VLR NETO APORTE S DE COT	\$161.8
AL APORT	VLR	\$0
TOT	AUT. DESC LMA	0
	VLR	0\$
	AUT.	0
	VLR	\$0
	VLR TOTAL COT OBL	\$161.8
	NÚM	1
	ADMINISTRA DORA	SANITAS

	TOTAL	\$6.800
	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	\$0
	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	\$0
	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	0
INI STRADORA	SUBTOTAL APORTES COT	\$6.800
ALES POR ADI	INT MORA	\$0
S PROFESION	DÍAS MORA	0
DO A RIESGO	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	\$6.800
S DEL PERÍO	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	\$0
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADO	VLR INCAPACIDA DES	\$0
I	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	0
	VLR TOTAL COT OBL	\$6.800
	NÚM AFIL	1
	ADMINISTRA DORA	POSITIVA

		TOTAL APORTES PARAFISCALES	PARAFISCALES		
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	ı	0\$	0	80	\$0
SENA	0	0\$	0	\$0	\$0
ICBF	0	0\$	0	80	\$0
ESAP	0	0\$	0	0\$	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	08

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

Página 3 2021-03-23 09:08:18 ASOPAGOS SA -

٠						
	VALOR	0\$	0\$	0\$	0\$	\$375.700
TOTAL A PAGAR	TOTAL ENTIDADES	1	1	1	1	1
	CONCEPTO	SENA	ICBF	ESAP	MINISTERIO DE EDUCACIÓN	GRAN TOTAL
	TOTAL A PAGAR	TOTAL A PAGAR TOTAL ENTIDADES	TOTAL A PAGAR TOTAL ENTIDADES	TOTAL A PAGAR TOTAL ENTIDADES  1	TOTAL A PAGAR  TOTAL ENTIDADES  1 1	TOTAL A PAGAR  TOTAL ENTIDADES  1  1  1



AÑO MES DIA

2021

\$ 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.: **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
20 100	Firms y Calle del Beneficiario	·	

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO:

PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Nombre .

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

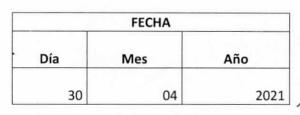
C.C. O NIT.

1120981000

### ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

NIT. 1.120.981.000-5 CEL:3217571800

E-MAIL: jayislandgirl@gmail.com LITTLE HILL SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA



FACTURA DE
VENTA No.
Régimen
Simplificado.

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

1'10.981.000



### 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
	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.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O	2. Recepción, investigación y preparación de los temas del día diariamente, asignados semanalmente por el director del programa.
PRODUCTO	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.
• 2000	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

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL C.C 1.120.981.000

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

ASOPAGOS s.a.

# PLANI LLA DE AUTOLI QUI DACI ÓN DE APORTES PLANI LLA NRO. 20119144 REFERENCI A DE PAGO (PI N): Fecha Pago PI ani II a: 2021-04-21

	DE Cédul a de ENTO Ci udadaní a	DE Independiente	PI O PROVI DENCI A	ONO 3217571800	JCURSAL 0	de Independiente
	TI PO DE DOCUMENTO	TI PO DE APORTANTE	MUNI CI PI O	TELÉFONO	NOMBRE SUCURSAL	Ti po de aportante
APORTANTE	Natural	0	SAN ANDRES	JAYI SLANDGI RL@GM AI L. COM	0	POSI TI VA
DATOS DEL APORTANTE	TI PO DE PERSONA	۵۷.	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRÓNI CO	SUCURSAL	ARL
1	ANNI E ZULLEI NE JAY NEWBALL	1120981000	SAN LUIS	8299	0	Pr i vada
	RAZÓN SOCI AL	Nr o. DE I DENTI FI CACI ÓN	DI RECCI ÓN DE CORRESPONDENCI A	ACTI VI DAD ECONÓM CA	FAX	TI PO DE ENTI DAD

	REPRESENTANTE LEGAL	
Nr o. DE DENTI FI CACI ÓN	PRI MER APELLI DO	SEGUNDO APELLI DO
PRI MER NOWBRE	SEGUNDO NOMBRE	

PERÍ ODO COTI ZACI ÓN PENSI ÓN	PERI ODO COTI ZACI ÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2021 Mes: 03	Año: 2021 / Mes: 03 /	Úni co
Nro. DE TRABAJADORES	VI r. TOTAL NÓM NA	Nro. DE RADI CACI ÓN
	80	20119144

Página 1 2021-04-22 09:49:10 ASOPAGOS SA -

Sal ari o	Salario Básico	\$1, 294, 000		la Fecha			Vir no ret	\$0		88	St Ge	\$6.800			Aporte M n Edu	-
Sal	Salari	\$1.2		Fecha In cio						SI STEMA GENERAL DE RI ESCOS PROFESI CIVALES	Tari fa	0. 0052200			Tarifa M n Edu	+
				е <u>Б</u>	0		Fondo Subsi st enci	\$0		ERAL SI ON	Tar	0.00			Far	
				Fecha Vct Fin				Н		PROFE	ರಿ೯೪	0 03 04 0			P.t.	2
				A V Fecha V C Vct P T I ni ci o			Fondo Sol	\$0		SI STEM	IBC Riesgos	30 \$1.294.00	1		Aporte	1
		E R		4>F							+ Sa E	30			Tarifa ESAP	
		ZULL		Fecha Vac Fi n			al Cot	\$207.100			Π°	0			Ta	
	Nonbres	JAY NEWBALL ANN E ZULLEI NE		V Fecha A Vac C I ni ci o			Tot al	\$20			Val or Li c	\$0			Aport e	5
	z	WBALI		> 4 O			Cot Vol Aport	\$0			Núm Aut Li c	0				+
		JAY NE		Fecha Lma Fin			₽¥								Tarifa	
				L Fecha M Lma A Inicio		NES	Cot Vol	\$0			Val or EG	0\$				+
						ENSIO	8							ALES	Aport e SENA	
AFI LI ADO			NOVEDADES	Fecha Fin		SI STEMA GENERAL DE PENSI ONES	8	\$207.100			Núm Aut EG	0		APORTES PARAFI SCALES	₽¥	
I AFI	e o	o	NOVE	Fecha G I ge E I ni ci o		ENERA	Š	\$207			di c			ES PA	Tarifa	
DENTI FI CACI ON DEL	Tipo de Salario	Salario		Sin G Fin E		TEMA G	Tari fa	00000		ALUD	UPC Adi c	\$0		APORT	Aport e	
F	Mun	564				SIS	Tar	0.1600000		DE SALUD	8	. 800			δρ	
	Z	26		S Fec			si ón	000		NERA	కే	\$161			Tarifa	
	Opto	88		VVS Fecha TSL SIn ETNInicio			l BC pensi ón	\$1, 294, 000	1	SI STEMA GENERAL	fa				Ta	
		-		Fecha Nov Vsp				\$		SI STE	. Tarifa	0. 125	*		aj as	
	Col ombi ano ext	2		>84 >84			Di as Cot i zados	30				30 \$1. 294. 00 0. 1250000	7		I BC Caj as	
	P S S	2		TTTT DADAS EPPP			্ট				I BC sal ud	1. 29.				
	So tip	2		Fecha				S			_ +83+	30			Di as Cot	
	Ti po Vi ncul a ci ón	29		ш⊢			AFP	S							_	+
	5			Fecha G I ng			4	COLPENSI ONES			8	SANI TAS			8	
	aci ón	31000			000		ón	000							-	-
	l dent i f i caci ón	CC 1120981000		l dent i f i caci ón	CC - 1120981000		l dent i f i caci ón	1120981000			l dent i f i caci ón	∝ - 1120981000			I dent i fi caci ón	
	-	ğ		I dent	8		I dent	8			l dent i f	8 .			dent i f	

Página 2 2021-04-22 09:49:10 ASOPAGOS SA -

					TOT	ALES PARA EL	TOTALES PARA EL PERÍ COO 2021 - 03	03				
	ADM NISTRADO RA	núm afi l	VLR TOTAL OOT OBL	VLR COTI ZACI ĆN VOL. AFI L	VLR COTI ZAGIÓN VOL. APOR		VLR APORTE FONDO PENSI ÓN SUBS	DÍ AS MORA	VLR I NTERESES	VLR I NTERESES FONDO DE SOLI DARI DAD	NTERESES FONDO DE SUBSI STENCIA	TOTAL PAGAR
VLR TOTAL COTI ZACI CN COTI ZACI CN CATI ZACI CN CATI ZACI CN CAL APOR PENSI CN SCI DENSI CN SCI DENSI CN SCI DARI DAD SUBSI STENCIA	COLPENSI CNES	-	\$207.100	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$207 100

	TOTAL	\$161.8
	FONDO DE SQL SALUD	\$0
	TOTAL PAGAR UPC	\$0
	TOTAL PAGAR COT OBL	\$161.8
	SALDO FAVOR PERI CO O ANTERI OR UPC	\$0
	SALDO FAVGR PERI CO O ANTERI CR COT	\$0
	RADI CA AUTOLI O I N O A	0
400	AL PORTE S	\$0
O IN INC	SUBTOT S APORTE A S COT	\$161.8
5	VLR NTBRE SES UPC	\$0
משלה ע	VLR SES SOT SOT SES	\$0
APOKIES DEL PEN COO A SALOD POR AUM NI SIRALORA	DÍ AS MORA	0
	VLR NETO APORTE S DE COT	\$161.8
A 450	VLR	\$0
5	AUT. DESC LIMA	0
	Z.R.	\$0
	AUT.	0
	YLR OPC	\$0
	VLR OOT OBE	\$161.8
	NÚM AFI L	-
	ADM N STRA DORA	SANI TAS

	-				
A APORTES DÍ AS MORA COTT ZACICÍN	ADOS TROS ESGOS	VLR I NCAPACI DA DES	NÚM AUT PAGO I NCAPACI DA DES DES	VLR TOTAL PAGO OCT OBL I NCAPACI DA DES DES RI ESGOS	NÚM AUT PAGO I NCAPACI DA DES DES
\$6.800	\$0	\$ 0\$	0\$ 0\$ 0	\$6.800 0 \$0 \$0	0\$ 0

	NTERESES MORA TOTAL A PAGAR	\$0	\$0	\$0	\$0	4
I SCALES	DÍ AS MORA	0	0	0	0	
TOTAL APORTES PARAFI SCALES	VLR TOTAL APORTES	\$0	\$0	\$0	\$0	C#
	NÚM DE AFIL	-	0	0	0	•
	NOMBRE ENTI DAD	SI N COF	SENA	180	ESAP	M 2004.

TOTAL A PAGAR		\$161.800	\$207.100	\$6.800	\$0	
	TOTAL ENTI DADES	-	-	-	0	•
	CONCEPTO	SALUD	PENSI ONES	RI ESGOS PROFESI ONALES	CAJAS DE COMPENSACIÓN	Página 3 2021-04-22 09:49:10 ASOPAGOS SA - ·

	VALOR	0\$	0\$	0\$	0\$	001 1104
TOTAL A PAGAR	TOTAL ENTI DADES	-		-	+	
	CONCEPTO	SENA	I CBF	ESAP	M NI STERI O DE EDUCACIÓN	CDANI TOTAL

Página 4 2021-04-22 09:49:10 ASOPAGOS SA -



AÑO MES DIA

2021 \$ 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

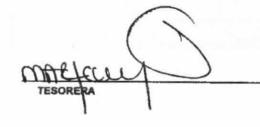
TIPO: 140

No.: EEE0763

FECHA: DIA 4 MES 6 AÑO 2021

NCEPTO: PRESENTADORA

CODIGO	CONCEPTO		DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021			3,232,850.00
24010208	010208 PROYECTOS DE INVERSION		3,232,850.00	
		TOTALES	3,232,850.00	3,232,850.00
BANCO: PLAN DE Cuenta No. 855842548		Firma y Sello del Beneficiario		
DANCO.				



STREET, STREET

FL 43-1

Server green was

-...

7......

\_\_\_\_



### 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** 

	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

NEI CHIE DE MONTON DE			
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
	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	<ol> <li>presentación del programa de televisión Damusic + Magazine de 3 a 6 pm de lunes a viernes.</li> <li>Recepción, investigación y preparación de los temas del día diariamente, asignados semanalmente por el director del programa.</li> <li>apoyo en la elaboración de contenido transmedia para las</li> </ol>
	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

NNIE ZULLEINE JAY NEWBALL C.C 1.120.981.000



### ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

NIT. 1.120.981.000-5 CEL:3217571800

CEL:321/5/1800

E-MAIL: jayislandgirl@gmail.com LITTLE HILL SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA			
Día	Mes	Año	
31	05	2021	

FACTURA DE VENTA Régimen Simplificado.

No.

69

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** 

1'10.981.000



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

TIPO DE PERSONA	JAY NEWBALL
	1120981000
DEPARTAMENTO	LUIS DEP
CORREO	ELE
SUCURSAL	S
	Privada

	NEFTE OF MINITE LEGAL	
Nro. DE IDENTIFICACIÓN PRIM	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	

Nro. DE RADICACIÓN 20332694

Página 1 2021-05-20 08:59:36 ASOPAGOS SA -

	Salario	Salario Básico	\$1.294.000
•		Nombres	JAY NEWBALL ANNIE ZULLEINE
	IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO	Tipo de Salario	Salario
	ENTIFICA	Mun	564
	ID	Dpto	88
		Tipo Vincula ción Cot obl	No
•		Ext no obl	No
		Sub tip Cot	No No
		Tipo Vincul ción	59
		Identificación	CC-1120981000

	Fecha Irp Fin	
	Fecha Irp Inicio	
	IRL	0
	Fecha Vct Fin	
	Fecha Vct Inicio	
	> U H	
	Fecha Vac Fin	
	S Fecha Fecha I Fecha L Fecha L Fecha V Fecha A V Fecha A V Fecha Fecha A V V Fecha F V V C V C V C V C V C V C V C V C V C	
	cha V	
	Fec	
	Fecha Lma Inicio	
S	Fecha L Ige M Fin A	
NOVEDADES	Fecha Ige Inicio	
	нон	
	Fecha Sln Fin	
	Fecha Sln Inicio	
	> H W	
	Fecha Nov Vsp	
	T T T T V Fecha D A D A S Nov E E P P P Vsp	
ŀ	民国田	
	Fecha E Fechi Ing T Ret	
-	нио	
	entificación	- 1120981000
	Ide	2

				SISTEMA G	SISTEMA GENERAL DE PENSIONES	INSIONES					
Identificación	AFP	Dias	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol	Cot Vol Aport	Total Cot	. Cot Fondo Sol S	Fondo Subsistenci Vlr no ret a	Vlr no ret
cc - 1120981000	COLPENSIONES	30	\$1.294.000	0.1600000	\$207.100	\$0	0\$	\$207.100	0\$	\$0	\$0
			1								1

				SISTEMA GE	SISTEMA GENERAL DE SALUD	SALUD						SISTEMA	GENER	SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES	scos
Identificación	EPS	Di Co Co	Di as IBC salud Tarifa t		Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	/alor EG	Núm Aut v Lic	alor 1	Di Co Co	IBC	C d C	Tarifa	Cot Obl
CC - 1120981000	SANITAS	30	\$1.294.00	30 \$1.294.00 0.1250000 \$161	\$161.800	000	0	0 %	0	80	30	30 \$1.294.00 01 0.0052200 \$6.800 1.294.00 02 0.0052200 \$6.800	80 01 03 02 1	.0052200	\$6.800

					APORTE	TES PARAFIS	ALES						
Identificación	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1120981000	SIN CCF	0	\$0	0.000000.0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

Página 2 2021-05-20 08:59:36 ASOPAGOS SA -

		•									
				TOT	LES PARA EL	TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 04	0.4				
			H	OTAL APORTES	DEL PERÍODO A	TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA	DMINISTRADOR	a			
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO FONDO PENSIÓN SOL 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	\$161.8
	FONDO DE SOL SALUD	\$0
	TOTAL	\$0
	TOTAL PAGAR COT OBL	\$161.8
	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	0\$
	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	0\$
	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	0
	AL APORTE S	0\$
	SUBTOT AL APORTE S COT	\$161.8
	VLR INTERE SES UPC	0\$
	VLR INTERE SES COT OBL	0\$
	DÍAS MORA	0
	VLR NETO APORTE S DE COT	\$161.8
	VLR	\$0
	AUT. DESC LMA	0
	VLR IGE	\$0
	AUT.	0
	VLR	0\$
	VLR TOTAL COT OBL	\$161.8
	NÚM AFIL	1
	ADMINISTRA DORA	SANITAS

	A FONDO SOL RIESGOS O PROFESIONA PAGAR LES	\$68 \$6.800
	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	\$0
5	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	0
MINISTRADOR	SUBTOTAL APORTES COT	\$6.800
ALES FOR AL	INT MORA	\$0
S PROFESTOR	DÍAS MORA	0
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADOR.	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	\$6.800
	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	\$0
	VLR INCAPACIDA DES	\$0
	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	0
	VLR TOTAL COT OBL	\$6.800
	NÚM AFIL	1
	ADMINISTRA DORA	POSITIVA

		TOTAL APORTES PARAFISCALES	PARAFISCALES		
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	0	80	0\$
SENA	0	0\$	0	80	\$0
ICBF	0	\$0	0	80	0\$
ESAP	0	\$0	0	0\$	0\$
MinEdu	0	\$0	0	80	\$0

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

Página 3 2021-05-20 08:59:36 ASOPAGOS SA -

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



AÑO MES DIA

2021

\$ 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 L'TDA

**TELEISLAS** 

TIPO: 140

No.: **EEE0958** 

FECHA: DIA 9 MES 7 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA

copigo	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
	Firms y Calle del Depoticionia		

Cheque No.

BANCO:

PLAN DE

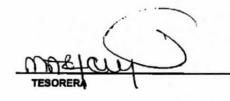
Cuenta No. 855842548

Nombre .

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

C.C. O NIT.

1120981000



### PA-GF-R1

## DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

### COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA: 02-01-11

VERSION No:

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA: 1

FECHA: 01/07/2021

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO

CCP No. 401 PA-0852

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

Imputa	cion pr	esupuestal	Ca	Causacion contable		Causacion tesoreria		oreria
ubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			24010208		3,232,850			*
214020201	rp009	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

TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS

CINCUENTA PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR

3,232,850

RETEFUENTE

ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

3,232,850

PAGUESE

ORDENADOR DEL CASTO

	OEL GASTO	OKDENADOR D	FIRMA			(4)
				PAGUESE		
NELO Y BY						
RETEFUENT		E.	EZOZ W\CI	I CUATRO I	w soa	CHENTA Y
AOJAV						: NOS
FIRMA					FIRMA	114.
					war	
						147
TE FINANCES	ELABORAI ASISTENT		<b>GAGIJIBAT</b> I	ESTO Y CON		
1996		SEE VANDAN	and the state of		806	KENISYDO H
10000000	\$00°28	\$00°Z8		\$00'Z8	THE REAL PROPERTY.	
242402				11-11-1		
SOOTIT		₱00 <b>'</b> 28	10001192	₱00 <b>′</b> Z8	£910d	2 000000011
	₽00,28	100	242402			
Cuenta	Credito	Debito	Cuenta	Valor	Бә	Rubro R
97 S.	Control of the Contro	usacion cont	Car	retseuqus	erd uc	Imputacio
1 1 1 1 1						TA THA
					AATNO	TIPO DE C
			463			NOWERO DE
ues COORDINA	тла десесто	es uə səllo	de obed sn		NAV A	CONCEPTO FACTURA D
MIGGOOD FOR	The case of the same of	WORLD THE STATE OF	THE COLUMN TWO IN CO.	mesca money ra	Sales Services	A SECTION SECTION
	<u>. T</u> y	DELAT	NAME OF STREET		<b>常图集</b>	
	TANKE THE	<b>建</b>			HOS	SOMERAI
3	757	Color of the		.,	I.S SA	EPS SAULT
	th Chill 20	<b>建設</b>	Was Carlotte	<b>发展了新国际</b>	OIHAI	BENEEIC
			Carlo Car	T 7 (	7 : W	AIGENCI
CD No.						
				1/12/2021	3.	FECHA:
·			u document		τ	EERSION NO:
	LINANCIERO	r broceso: E	BTENECE A	TI-	02-01	VIGENCIA:

COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

DESCRIBCION DET DOCUMENTO

PA-GF-R1



### 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

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

AITEAGG				
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
	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:
DESCRIPCIÓN DE	<ol> <li>presentación del programa de televisión Damusic + Magazine de 3 a 6 pm de lunes a viernes.</li> <li>Recepción, investigación y preparación de los temas del día diariamente, asignados semanalmente por el director del</li> </ol>
ACTIVIDADES O PRODUCTO	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	A-0.5

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

COO.18P. 0117 7/4

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL C.C 1.120.981.000

### 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
	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.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O	<ol> <li>Recepción, investigación y preparación de los temas del día diariamente, asignados semanalmente por el director del programa.</li> </ol>
PRODUCTO	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



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

	REPRESENTANTE LEGAL	
Nro. DE	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	99	20551427

					II	IDENTIFICA	FICACIÓN DEL AFILIADO	LIADO	Salario
[dentificación	Tipo Vincula ción	Sub tip o Cot	Ext no obl	Tipo Sub Ext Colombi ción cot	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1120981000	59 No No	No	No	No	88	564	Salario	JAY NEWBALL ANNIE ZULLEINE	\$1.294.000

	Fecha Irp Fin	
	Fecha I Irp Inicio	
	IRL	0
	Fecha Vct Fin	
	Fecha Vct Inicio	
	<b>404</b>	
	Fecha Vac Fin	
	Fecha I Fecha Fecha L Fecha Fecha V Fecha A V Fecha Sln G Ige Ige M Ima Ima A Vac Vac V C Vct Fin E Inicio Fin A Inicio Fin C Inicio Fin A Inicio	
	Fech Lma Fin	
	Fecha Lma Inicio	
	PKL	
ES	Fech Ige Fin	
NOVEDADES	Fecha Ige Inicio	
Z	ном	
	Fecha Sln Fin	
	Fecha Sln Inicio	
	N I N	
	on H M	
	Fecha VVS Nov TSL Vsp ETN	
	PAH	
	F C M	
	Fecha	
	OF M F	
	Fecha Ing	
	HZO	F
	Identificación	C - 1120981000

		SISTEMA G	GENERAL DE PENSIONES	SNSIONES					
Dias IBC	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo So	Fondo 1 Subsistenci a	Vlr no ret
30 \$1	\$1.294.000	0.1600000	\$207.100	\$0	\$0	\$207.100	\$0	\$0	\$0

				SISTEMA GENERAL DE		SALUD						SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES	A GENERAL DE R PROFESIONALES	DE RIES	GOS
dentificación	RPS	Di as Co t	as IBC salud Tarifa	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Di IBC as Valor Lic Co Riesgos t	Di Go Co		CT T	Tarifa	Cot Obl
; - 1120981000	SANITAS	30	30 \$1.294.00 0.1250000 \$161.800	0.1250000	\$161.800	0\$	0	0 %	0	0\$	30	30 \$1.294.00 01 0 02	80 01 03 02	80 01 03 02 02 1	\$6.800

					APORT	TES PARAFISC	ALES						
lentificación	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa	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

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA   SOLUTION A CONTINUA NORA   SO
ETO   DÍAS MORA   COT OBL   COT OB
00         \$0         \$0         \$0         \$6.80         \$0         \$6.80         \$0         \$6.80         \$0         \$6.80         \$0
DÍAS MORA   INTERESES MORA
0\$ 0 0\$ 0 0\$ 0
0\$ 0\$
0\$ 0\$
0\$
\$0
ENTIDADES
\$

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



AÑO MES DIA

8 2021 6

\$ 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.: 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

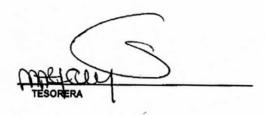
Cuenta No. 855842548

Nombre .

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

C.C. O NIT.

1120981000



### PA-GF-R1

### DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

02-01-11

VERSION No:

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

FECHA:

VIGENCIA:

02/08/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1064

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

Imputa	cion pre	supuestal	Ca	usacion con	table	Ca	usacion tes	oreria
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			24010208		3,232,850			
214020201	rp0090	3,232,850	52117310	3,232,850		111005		3,232,850
						24010208	3,232,850	
	1	3,232,850		3,232,850	3,232,850		3,232,850	3,232,850

REVISADO POR

: NC

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS

CINCUENTA PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR

NETO A PAGAR:

3,232,850

RETEFUENTE

0

ANTICIPOS:

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** 

	DATOS CENTRALES
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 /202	1	

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

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

### 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. Régimen Simplificado.

71

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

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

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL CONTRATISTA	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
	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.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O	<ol> <li>Recepción, investigación y preparación de los temas del día diariamente, asignados semanalmente por el director del programa.</li> </ol>
PRODUCTO	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

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

C.C 1.120.981.000



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



		DATOS DEL	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 BCONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	JAYISLANDGIRL@GM AIL.COM	TELÉFONO	3217571800
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARE	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE	Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER	REPRESENTANTE LEGAL APELLIDO	NTE LEGAL	10.00	SEGUNDO	GUNDO APELLIDO	
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO	O NOMBRE					

ERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Mo: 2021 Mes: 06	Año: 2021 Mes: 06	opiup
Nro. DE TRABAJADORES	VIr. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
-	08	20797614

0	100	0		Fecha Irp Fin			ret			190	00		te							
Salario	o Bás	\$1.294.000		-	Ш		Vlr no ret	\$0	SGOS	Cot Obl	\$6.800		Aporte Min Edu	4						
Sa	Salario Básico	\$1.2		Fecha Irp Inicio				H	SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES	fa	2200		fa							
+	01			IRL	0		Fondo Subsistenci a	\$0	A GENERAL DE F	Tarifa	0.0052200		Tarifa Min Edu							
				Fecha Vct Fin			Subs		GENE	8=6	80 01 03 02		0	-						
				- 1.07			Sol	\$0	STEMA	IBC	\$1.294.00		Aporte							
				A V Fecha V C Vct			Fondo Sol	€0÷	SIS	Ries	\$1.2		_	_						
		EINE			$\exists$		, t	0		t Sa Bi	30		Tarifa							
	Nombres	ZOLI		Fecha Vac	1 1		Total Cot	\$207.100		Valor Lic	0\$			H						
		JAY NEWBALL ANNIE ZULLEINE		V Fecha			Tot	\$2		Valo	<b>G</b>		Aporte							
		BALL					Cot Vol Aport	\$0		m Aut Lic			Ag I	L						
		AY NEV		Fecha Lina Fin			Ap	Ap		Núm Aut Lic	0		Tarifa							
		J.		Fecha	PENSIONES	10 1	П		r BG			Ta I								
			NOVEDADES	I M E		LONES	Cot Vol	\$0		Valor EG	\$0		Aporte							
90				echa Ige Fin			- Tq	00		Núm Aut EG	0	APORTES PARAFISCALES	Apc	L						
IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO		H		NOVEDADES	NOVEDADES	NOVEDADES	Fecha Ige		GENERAL DE	Cot Obl	\$207.100		Núm		PARAF	Tarifa				
	Tipo de Salario	Salario					HOR				ŝ		Adic		TES	Ta				
	Tip	Sal		Fecha	VSD BIIN INICIO FIN	SISTEMA				ISTEMA	ISTEMA		0.1600000	SALUD	UPC Adic	0\$	APOR	Aporte		
TIFICE	Im	64					Ta	0.16	DE	Ob1	.800		Apo							
IDEN		25		8 1 2				sión	000	GENERAL	Cot	\$161		i fa						
	Dpto	88		2 1 2				IBC pensión	\$1.294.000	MCA GE	f g	0000		Tarifa						
		-		Fecha Nov Ven				1 13	0.1250000		jas									
	Colombi ano ext	No												Dias	30		pnŢ			IBC Cajas
	Ext no obl	No		H C C C C C C C C C C C C C C C C C C C										=	1		Coti			IBC salud
	Sub tip o	No		Fecha				Si Si		T G G T I	30		Dias Cot							
	Tipo Vincula ción	59		MMF			ē	SIONE			, m		Ö							
	Vinc	S	2		Fecha			AFP	COLPENSIONES		RPS	SANITAS		Da-						
	g	0		H K O				ŭ		PA .	SAN		CCI	-						
	Identificación	CC-1120981000		ción	31000		ión	1000		ón	000		g							
	entif	-1120		Identificación	1120981000		Identificación	1120981000		lentificación	- 1120981000		entificación							
	μ	S		dent	20 - 1		denti	.c - 1		ntif	- 112		atifi	. 112000						

ina 2 2021-07-22 08:29:29 ASOPAGOS SA -

						-	-	1	and any area of the same and area of the same area	A waster	١,		-							
						TOTAL APORTES		DEL PERIODO	RIODO A	A PENSION POR		ADMINISTRADORA	FRADORA							
MINISTRADO		NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL		VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	COTI	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR PO	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	PORTE TDO F SUBS	días mora	fORA	VLR INTERESES		VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD		VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA		TOTAL PAGAR
LPENSIONES	60	1	\$207.100	100	\$0		\$0		\$0	\$0		0		\$0		\$0		\$0	\$207	\$207.100
						TOTAL	APORTES	DEL	PERÍODO	A SALUD	POR	ADMINISTRADORA	ADORA							
MINISTRA	NÓM APIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR DESC IGE LMA		VLR NE APC	VLR NETO 1 APORTE 8 S DE COT	DÍAS II	VLR INTERE SES COT OBL	VLR (INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR 1	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL
SANITAS	1	\$161.8	\$0	0	0 0\$		\$0 \$16	161.8	0	0\$	0\$	\$161.8	0\$	0	\$0	0\$	\$161.8	\$0	\$0	\$161.8
					TOTAL APORTES DEL PERÍODO	ORTES	DEL PER	fobo a	RIESGOS		SIONALE	S POR A	PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA	RADORA						
MINISTRA	NÚM APIL		VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	IDA PL	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR	0 **		ORA II	INT MORA	SUBTOTAL APORTES COT		NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL		SALDO A FAVOR PERÍODO F	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES		TOTAL
OSITIVA	п	9\$	\$6.800	0	\$0		\$0	9\$	\$6.800	0		\$0	\$6.800	800	0		\$0	\$68	\$	\$6.800
								OTAL	TOTAL APORTES	PARAFISCALES	CALES									
NOMBRE ENTIDAD	ENTIDA	0		NÚM DE APIL	IL	VLR	TOTAL	L APORTES	SH		DÍAS MORA	FORA		INT	INTERESES N	MORA		TOTAL	A PAGAR	~
SIN	SIN CCF			1			\$0				0				\$0				0\$	
SE	SENA			0			\$0				0				\$0				\$0	
IC	ICBF			0			\$0				0				\$0				\$0	
ES	ESAP			0			\$0				0				\$0				\$0	
MinEdu	Edu			0			\$0				0				\$0				\$0	
									TOTAL A	PAGAR										
	ฮ	CONCEPTO					TOTAL F	ENTIDADES								VALOR				
		SALUD						1							\$1	\$161.800				
	PR	PENSIONES						1			-				\$2	\$207.100				
R	ESGOS	RIESGOS PROFESIONALES	NALES					1							40	\$6.800				
ð	LUAS DE	CAJAS DE COMPENSACIÓN	ACIÓN					0								0\$				

	TOTAL A PAGAR	
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	0\$
ICBF	-	0\$
ESAP	1	90
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	0\$
Truch Mind		\$375.700



AÑO MES DIA

2021

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.: EEE1330

FECHA: DIA 7 MES 9 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario		5,252,050.00
	TOTALES	3,232,850.00	3,232,850.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,232,850.00	
24010208			3,232,850,00
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO

BANCO:

PLAN DE

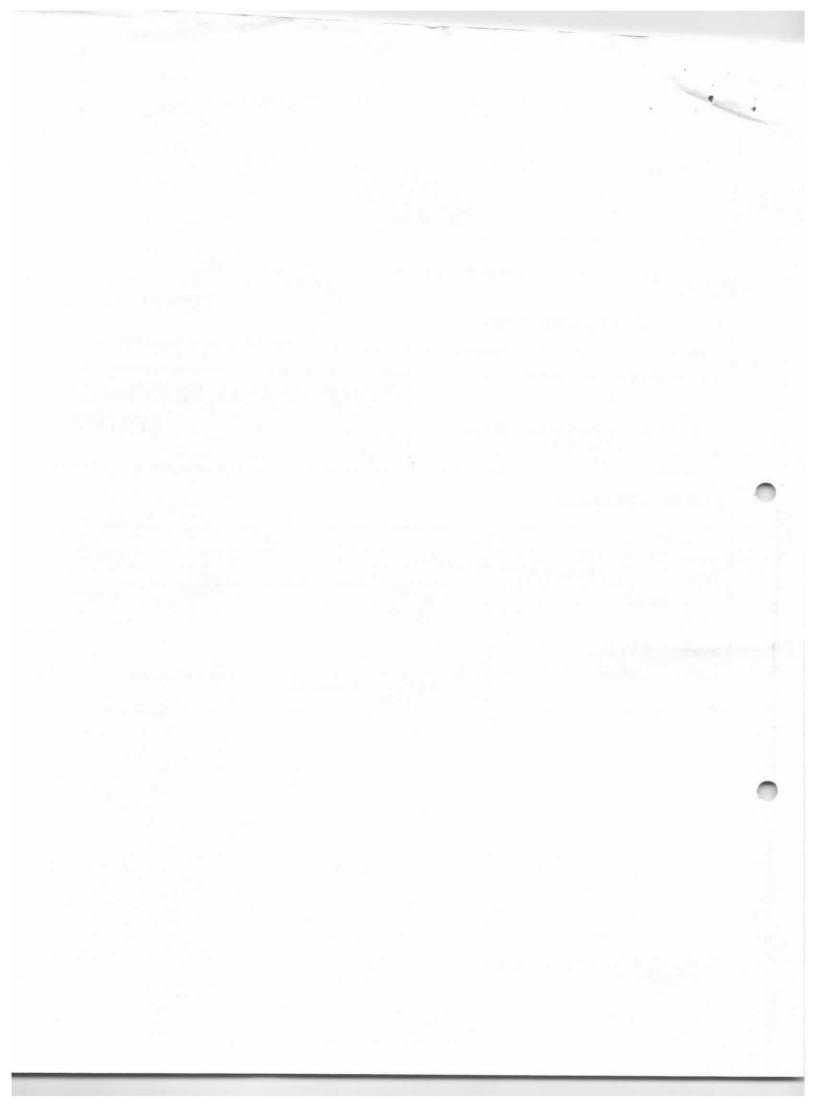
Cuenta No. 855842548

Nombre

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

C.C. O NIT.

1120981000



## PA-GF-R1

# DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO



VIGENCIA: VERSION No: 02-01-11

1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA:

NIT

FECHA:

31/08/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1219

BENEFICIARIO

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

Imputa	cion pre	supuestal	Ca	usacion con	table	Ca	usacion tes	oreria
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0090	3,232,850	24010208 52117310	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

SON:

TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS

CINCUENTA PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR

3,232,850

RETEFUENTE

ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

3,232,850

PAGUESE

PIRMA 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 PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTADOR 2 DE
OBJETO DEL CONTRATO	PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

INI CRIMACION THOMAS	
36.315.682	
Pago 8 \$ 3.232.850	
	36.315.682

REPORTE DE ACTIVIDADES

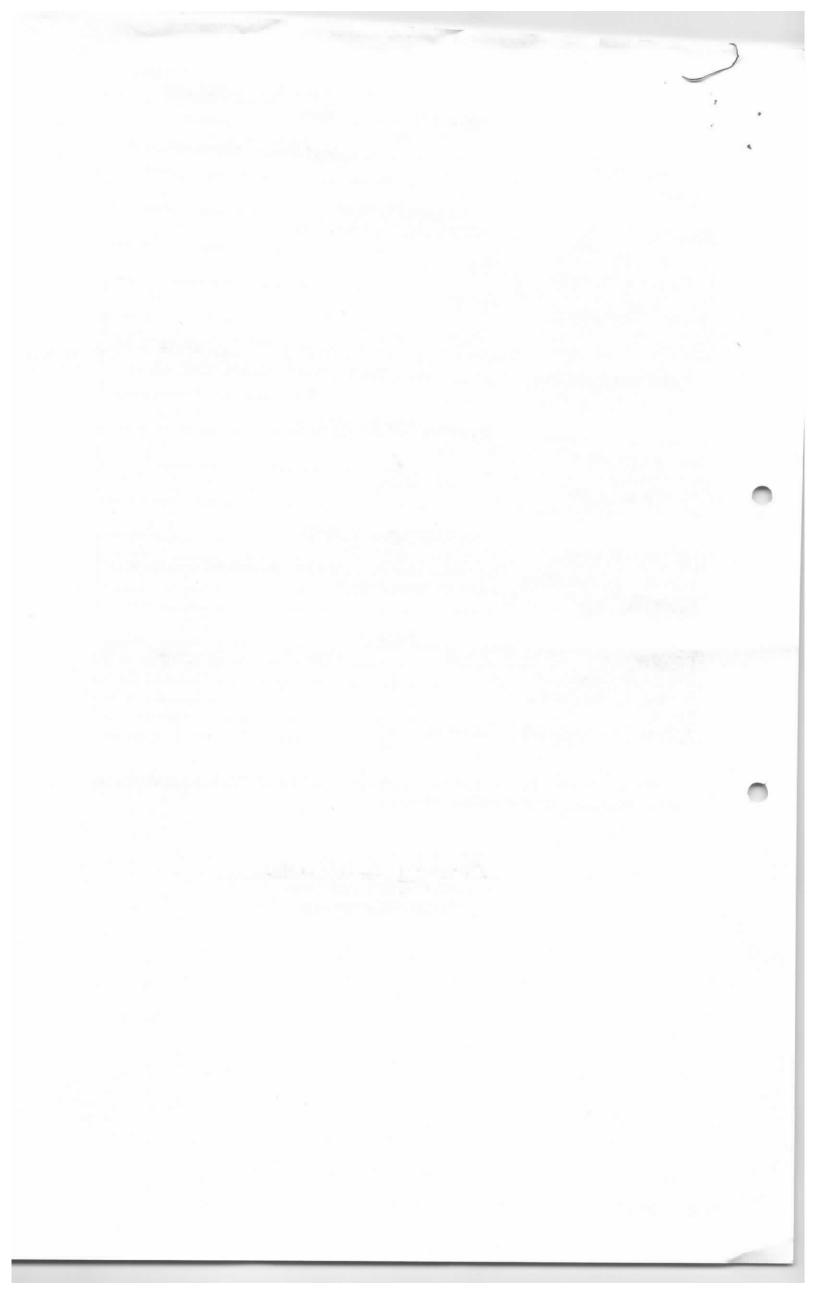
	KEI OKIE DE ACTIVIDADES
PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de agosto 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	Las mismas señaladas en el informe del contratista que se certifica mediante el presente documento
OBSERVACIONES	

**ANEXOS** 

	, ,,,,	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
CONCEPTO	sí	NO	N/A
Informe de actividades	x		
Planilla seguridad social	x		
Factura	x		
FECHA DEL CERTIFICADO	31/agosto /202	21	

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 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	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

NNIE ZULLEINE JAY NEWBALL C.C 1.120.981.000

A PARAMETER A PARAMETER AND A

. 4

TURN OF BUILDING

The street of the second of th

TO SAME

DESCRIPTION OF LIBERTY

ASPENDING THE LIFE HE

4

Mary Court

DESTRUCTION OF SELECTION OF SEL

E Could be

2001.... 12.40 M

ATT CONTRACTOR AND SEC

TOUR ME DE THE TE

Manage and Solution or Manager

				TOT	ALES PARA EL	TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 07	0.0				
			H	OTAL APORTES	DEL PERÍODO A	TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADOR	ADMINISTRADOR	A			
DMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PRNSIÓN SOL	VLR APORTE VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
OLPENSIONES	г	\$207.100	\$0	\$0	08	\$0	0	\$0	0\$	\$0	\$207.100

	TOTAL	\$161.8
	FONDO DE SOL SALUD	0\$
	TOTAL	0\$
	TOTAL PAGAR COT OBL	\$161.8
	SALDO PAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	0\$
	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT	\$0
	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	0
SADORA	SUBTOT AL APORTE S	0\$
TRINIMO	SUBTOT AL APORTE S COT	\$161.8
DOR A	VLR INTERE SES UPC	0 \$
TAS A	VLR INTERE SES COT OBL	0\$
DEPTODO	DÍAS	0
ADORTER DET. DERFOND A SALITO DOR ADMINISTRADOR	VLR NETO APORTE S DE COT	\$161.8
	> H	0\$
TOTAT	AUT. DESC LMA	0
	VLR	\$0
	AUT.	0
	VLR	0 \$
	VLR TOTAL COT OBL	\$161.8
	NÚM APIL	н
	ADMINISTRA DORA	SANITAS

	TOTAL	\$6.800
	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	\$68
	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	\$0
A	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	0
MINISTRADOR	SUBTOTAL APORTES COT	\$6.800
IONALES POR ADMINIS	INT MORA	\$0
3 PROFES	DÍAS MORA	0
DO A RIESGO.	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	\$6.800
S DEL PERÍO	APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	\$0
FOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS	VLR INCAPACIDA DES	\$0
L	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	0
	VLR TOTAL COT OBL	\$6.800
	NÚM AFIL	1
	ADMINISTRA DORA	POSITIVA

		TOTAL APORTES PARAFISCALES	PARAFISCALES		
TOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÎAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	0	0\$	\$0
SENA	0	0%	0	0\$	08
ICBF	0	08	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\$

Página 3 2021-08-24 10:47:18 ASOPAGOS SA -

A

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

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



0.501102		DA	TOS DEL CLIENTE
DA	ATOS DEL EMISOR	Razón Social	SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS
Razón Social  CC Obligación Email Teléfono	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBAL  1120981000-5 NO RESPONSABLE DE IVA jayislandgirl@gmail.com 3217571800	NIT Obligación Email Teléfono	ISLAS LTDA 827000481-1 NO RESPONSABLE DE IVA produccion@teleislas.com.co 0985132799 Estación simón bolívar, la loma shingle
Dirección Ciudad, Depart.	BRR LITTLE HILL ED 606 A SAN ANDRES, SAN ANDRES (CO)	Dirección Ciudad, Depart.	hill 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		Year starts Taylor			Subtotal			\$3,232,850.00
					Total a Paga	ar	\$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



AÑO MES DIA

\$ 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.: EEE1468

FECHA: DIA 8 MES 10 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA

	DEBITO	CREDITO
PLAN DE INVERSION 2021		3,232,850.00
S DE INVERSION	3,232,850.00	-1,1,1,1
TOTALES	3,232,850.00	3,232,850,00
	PLAN DE INVERSION 2021 S DE INVERSION  TOTALES  Firms y Sello del Repeficiacio	S DE INVERSION 3,232,850.00 TOTALES 3,232,850.00

BANCO:

PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Nombre .

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

C.C. O NIT

1120981000

# PA-GF-R1

# DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

# COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

02-01-11 VIGENCIA: 1 VERSION No:

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

FECHA:

01/10/2021

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO

CCP No. 401 PA-1417

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

Imputación presupuestal Ca			usacion con	usacion contable Causacion tesor			reria : . N	
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
4		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

ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

3,232,850

PAGUESE

ORDENADOR DEL

ASTO



# 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

DATOS GENERALES
ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
1120981000
061/2021
11 MESES 07 DIAS
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

	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

	ALT.		
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

Versión:03

# INFORME DE ACTIVIDADES

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	01al 30 de septiembre del 2021 V
	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.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O	2. Recepción, investigación y preparación de los temas del día diariamente, asignados semanalmente por el director del programa.
PRODUCTO	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

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



	ATOS DEL EMISOR	D.	ATOS DEL CLIENTE
Razón Social	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL	Razón Social	SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS
CC Obligación Email Teléfono	1120981000-5 NO RESPONSABLE DE IVA jayislandgirl@gmail.com 3217571800	NIT Obligación Email Teléfono	ISLAS LTDA 827000481-1 NO RESPONSABLE DE IVA produccion@teleislas.com.co 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)

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 Paga	r	\$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 DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES PLANILLA NRO. 21232721 REFERENCIA DE PAGO (PIN): Fecha Pago Planilla: 2021-09-23

	Cédula de Ciudadanía	Independiente	PROVIDENCIA	3217571800	0	Independiente
	TIPO DE DOCUMENTO	TIPO DE APORTANTE	MUNICIPIO	TELÉFONO	NOMBRE SUCURSAL	Tipo de aportante
DATOS DEL APORTANTE	Natura1	0	SAN ANDRES	JAYISLANDGIRL@GM AIL.COM	0	POSITIVA
DATOS DEL	TIPO DE PERSONA	D.V.	DEPARTAMENTO	CORREC	SUCURSAL	ARL
	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL	1120981000	SAN LUIS	8299	0	Privada
	RAZÓN SOCIAL	Nro. DE IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	FAX	TIPO DE ENTIDAD

	THE WILLIAM THE WI		
Nro. DE ENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
TWEE NOWEDS	Butteron otheropy		0.25%

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	PORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2021 Mes: 08	Affo: 2021 Mes: 08	Único
NTO. DE TRABAJADORES	Vlr. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
-	\$0	21232721

Salario	Salario Básico	\$1.294.000
LIADO	Nombres	JAY NEWBALL ANNIE ZULLEINE
DENTIFICACIÓN DEL AFILIADO	Tipo de Salario	Salario
DENTIFICA	Mun	564
H	Dpto	88
	Colombi ano ext	No
	b Ext	No No
	Tipo Sub Ext Colombi ción coto coto	59 No
	Identificación	CC-1120981000

									NOVEDA	DES										
Identificación	HND	ng	R Fecha T Ret	T T T T T T T T T T T T T T T T T T T	Nov Vsp	E I S C	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I Fecha G Ige E Inici	Fecha Ige Fin	V S Pecha Pecha I Fecha Fecha L Fecha Fecha V Fecha AV Fecha SL Sln Sln G Ige Ige M Ima Ima A Vac Vac VC Vct IN Inicio Fin E Inicio Fin A Inicio Fin C Inicio Fin PT Inicio	Fecha Ima O Fin	A Pe	cha Fe	cha A ac V in P	V Fecha C Vct T Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1120981000															П			0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES Cot obl

Total Cot Fondo Sol Subsistenci Vlr no ret

	_			
Tr no ret	80	SODS	Cot Obl	\$6.800
Fondo Subsistenci Vlr no ret a	\$0	SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES	Tarifa	0.0052200
Sub		GENE	308	80 01 03 02
Fondo Sol	\$0	SISTEMA	IBC Riesgos	\$1.294.00 01 0.0052200 02 1
ot	0		Di Go p	30
Total Cot	\$207.100		Valor Lic	0\$
Cot Vol	0\$		Núm Aut Lic	0
Cot Vol	0\$		Valor EG	0\$
Cot Obl	001.100		Núm Aut BG	0
Tarifa	\$1.294.000 0.1600000 \$207.100	ALUD	UPC Adic	00
	0.16	GENERAL DE SALUD	ob1	800
16n	000	BRAL	Cot Obl	\$161.800
IBC pensión	\$1.294.(	SISTEMA GEN	Tarifa	30 \$1.294.00 0.1250000
Dias	30	03	pn	00
Cotis	3		Di ass Co t	294.
	Н		IBO	\$1.
	NES		Di Co t	30
AFP	COLPENSIONES		53 Gu	SANITAS
Identificación	CC - 1120981000		Identificación	CC - 1120981000

					APOR	TES PARAFIS	CALES						
Identificación	CCF	Dias Cot	Dias Cot IBC Cajas Tari	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1120981000	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

				TOT	LES PARA EL 1	TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 08	80				
			T	OTAL APORTES	DEL PERÍODO A	TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADOS	DMINISTRADOR	1			
ADMINISTRADO RA	NÚM APIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE PONDO PENSIÓN SOL P	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR	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 ADMINIST	PERÍODO	A SALU	D POR A	DMINIST	MADORA							
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR	AUT.	VLR	AUT. DESC LMA	VLR	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL
SANITAS	1	\$161.8	0\$	0	0\$	0	0\$	\$161.8	0	0\$	0\$	\$161.8	0\$	0	0\$	0\$	\$161.8	0\$	0\$	\$161.8

OFESIONALES POR ADMINISTRADORA	MORA	008.9\$ \$6.800 0 \$0 \$6.800
RESIONALES POR AD	MORA	0\$
ERÍODO A RIESGOS PROI	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	\$6.800
S DEL P	VLR APORTES DA PAGADOS A OTROS RIESGOS	0\$
TOTAL APORTE	T VLR DA INCAPACIDA DES	\$0
	NÚM AUT PAGO L INCAPACIDA DES	0
	VLR TOTAL COT OBL	\$6.800
	A NÚM AFIL	1
	ADMINISTRA DORA	POSITIVA

		TOTAL APORTES PARAFISCALES	PARAFISCALES		
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCP	1	\$0	0	\$0	0\$
SENA	0	0\$	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	0.8	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	0\$
MinEdu	0	\$0	0	049	\$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\$

Página 3 2021-09-23 16:46:55 ASOPAGOS SA -

TOTAL ENTIDADES
SENA 1 ICBF 1



AÑO MES DIA

\$ 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.: EEE1672

FECHA: DIA 5 MES 11 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA

CODIGO	The second	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8	PLAN DE INVERSION 2021		3,232,850.00
24010208	PROYECTO	S 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

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL Nombre .

1120981000 C.C. O NIT.

# PA-GF-R1

#### DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

## COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA: 02-01-11

VERSION No:

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

FECHA:

02/11/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1571

	ADDITIONS TO A THE TAX AND AND ADDITIONAL TO A TOTAL TO	- 하트라이트 15 - 테스 아이트 15 프랑스 레르크 아스트 15 NAS 및 15 NAS 및 15 NAS 및 16	
			7-3 TO TO BE BUILDING TO BE SEEN THE SECOND TO BE SEEN TO SEE SECOND TO SEE SECOND TO
BENEFICIARIO			NIT
DENEFICIARIO		이 보고 있다면 가게 하게 되었다. 선명 선명이 되고 있다면 가장 하면 하는 것이 없는 것이다.	

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL 1120981000

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion "

#### DETALLE

The state of the state of

CONCEPTO

Caus pago servicio como PRESENTADORA para el canal

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP : RP 090

TIPO DE CONTRATO:

CPS 061 DE 2021

Imputa	cion pre	esupuestal	Ca	usacion con	table	Ca	usacion tes	oreria
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

JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:

ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

www forms

FIRMA

SON:

TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS

CINCUENTA PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR

3,232,850

RETEFUENTE

ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

3,232,850

PAGUESE



# 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.

REDDY 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

	REI ONIE DE ACTIVIDADES
PERIODO DEL INFORME	01 AL 31 de octubre 2021
	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.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O	2. Recepción, investigación y preparación de los temas del día diariamente, asignados semanalmente por el director del programa.
PRODUCTO	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	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

epup 1120.981.000

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL C.C 1.120.981.000

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



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

Natural	PERSONA	
		ANNIE ZULLEINE TIPO DE PERSONA JAY NEWBALL
	٧.	1120981000 D.V.
SAN ANDRES	AMENTO	SAN LUIS DEPARTAMENTO
JAYISLANDGIRL@GM AIL.COM		CORREO JA ELECTRÓNICO
	RSAL	SUCURSAL
POSITIVA	Ŧ	ARL

	REPRESENTANTE LEGAI	IGAL
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN	CIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTI	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2021	Mes: 09	Año: 2021	Mes: 09	Único
Nro. DE TRABAJADORES	BAJADORES	Vlr. TOTA	Vlr. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
		6	\$0	21467195

					I	DENTIFICA	IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO		Salario
dentificación	Tipo t Vincula ción C	Sub tip Cot	Sub Ext (cot obl	Colombi ano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
30-1120981000	0.00	No	No No	No	60	564	Salario	JAY NEWBALL ANNIE ZULLEINE	\$1.294.000

										-	NOVEDADE	ES											
ıtificación	HZO	echa E Ing E	Fecha	H D H	FAG	V Fecha S Nov Vsp	> H H	S Fech L Sln	ы со Fr	cha ln G	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L Fecha M Lma A Inicio	ha Fecha a Lma	> 4 0	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	\$ 0 E	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp	Fecha Irp Fin
1120981000				-					_	_	1		_		+						0		

				SISTEMA GENERAL DE	ENERAL DE PE	NSIONES					
tificación	<u> </u>	Dias	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistenci a	Vlr no ret
1120981000	COLPENSIONES	30	\$1.294.000 0.1600000	0.1600000	\$207.100	\$0	\$0	\$207.100	\$0	\$0	\$0

		0
RIESGOS	Cot Obl	\$6.800
DE	Tarifa	0.0052200
GENE	CH C	80 01 03 02
SISTEMA GENERAL PROFESSION	IBC Riesgos	\$1.294.00
-	Di Ras Co t	30
	Valor Lic	0\$
	Núm Aut Lic	O
	Valor EG	0\$
	Núm Aut EG	. 0
DE SALUD	UPC Adic	O &:
GENERAL DE S	Cot Obl	\$161.800
SISTEMA GE	Tarifa	\$1.294.00 0.1250000 \$161.800
	IBC salud	\$1.294.00
	t Co bi	30
	ស ប <sub>្</sub>	SANITAS
	ificación	120981000

	The state of the s												
ficación	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
0001860	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

STRAND   NINK AFILE   COT OBLE   COTINGING NOT NOT APPRENENT   COT OBLE   COTINGING NOT APPRENENT   COT OBLE   COTINGING NOT APPRENENT   COT OBLE   COTINGING NOT APPRENENT   COT OBLE	NUM AFTL																		
	NUM AFILE   SEOT.100   S.C.   TOTAL AFORTE   PRINCIPLE   PRINCIP				TO				PENS		POMINIST	RADORA						y	
1	1		VLR TOTA COT OBL		VIR ZACIÓN AFIL	VLR COTIZACI VOL APO	VLI	~ ()	VLR A FON PENSIÓN	PORTE NDO N SUBS	M Seid		VLR INTERESI		VLR NTERESES ONDO DE		VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL	PAGAR
VIEW	VIEW		\$207.100		080	000		\$0	40	0	0		\$0		C		0.40	000	1
VIEW	VLR   VLR   VLR   AUT.   VLR   AUT.   VLR   NETO   DIAS   INTERE   INTERE   ALIC   ALIC   CLON   C						1 1	PERÍODO	SALI	POR	OMINISTR	ADORA		-			2	070	001.
1   5161.8   50   0   50   5161.8   50   5161.8   50   5161.8   50   5161.8   50   5161.8   50   5161.8   50   5161.8   50   5161.8   50   5161.8		NÚM			AUT	> i	HEIGHO	DÍAS MORA		VLR NTERE SES UPC	SUBTOT : AL APORTE ? COT	EH DI				TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR 1 UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA   TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA   TOTAL APORTES   TOTAL APORTES	DEATING         VIR. TOTAL         PAGADORA         VIR. PAGADORA         APORTES         PROFESSIONALES	1 \$161	0			0\$	\$161.8	0	0\$		\$161.8	0\$	0	₩ 0		\$161.8	\$0	0 %	\$161.8
TATE APPLIA         NUMA AUT PAGO         APORTES         APORTES         PRAGO         TOTAL         APORTES         APORTES         PRAGO         APORTES	OMM         NUM         ADDRES         APORTES         VLR         VLR         NUM         ADDRES         APORTES			E	DODE TEMO	C SET		K CONTRACTOR	2000	TANOLS	000	GENTAL	000						
TATE         TATE         NUM AUT         NUM	TATE APORTES         VLR PAGADOS A LOS PROPERSIONALES         APORTES APORTES APORTES         VLR NETOTAL PAGADOS APORTES         APORTES APORTES APORTES         DÍAS MORA         INT MORA APORTES APORTES         APORTES APORTES APORTES         APORTES APORTES APORTES APORTES         APORTES				010	Tan Carl		DOG THE CO	100	- I	404	T CT N T III	E CONTRA						
1         \$6.800         \$0         \$6.800	1   \$\infty \infty \text{LESO}   \$\infty \	ÓM AFIL		ÚM AUT PAGO PPACIDA DES	VLR INCAPACII DES	P4	, A	LR NETO PORTES TIZACIÓN			NT MORA	SUBTO APORI COI		NÚM RAD TOLIQUE ACIÓN NICIAL			FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES		TOTAL
NTIDAD         NÚM DE AFIL         VLR TOTAL APORTES         PARAFISCALES         INTERESSES MO           CGF         1         \$0         0         \$0	TOTAL APORTES PARAFISCALES   TOTAL APORTES PARAFISCALES     TOTAL APORTES   DÍAS MORA	1 \$6	800	0	\$0	\$	-	(Q)	0		\$0	\$6.8	00	0	\$(		\$68	\$6.	\$6.800
NTIDAD         NÚM DE AFIL         VLR TOTAL APORTES         DÍAS MORA         INTERESES MO           CCE         1         \$0         0         \$0	NUTIDAD         NÚM DE AFIL         VLR TOTAL APORTES         DÍAS MORA           CCF         1         \$0         0           A         0         \$0         0           F         0         \$0         0           Bu         0         \$0         0           Su         0         \$0         0           CONCEPTO         \$0         0         0           PENSIONES         TOTAL ENTIDADES         1           AS DE COMPENSACIÓN         0         0           AS DE COMPENSACIÓN         0         0						TOTAL		PARAF	SCALES									
CE         1         \$0         0         \$0           A         0         \$0         0         \$0           E         0         \$0         0         \$0           B         0         \$0         \$0         \$0           du         0         \$0         \$0         \$0           SALUD         TOTAL ENTIDADES           SALUD         TOTAL ENTIDADES         YAI           PENSIONALES         1         YAI           PENSIONALES         1         SECOS PROFESIONALES         1         \$5.07           AS DE COMPENSACIÓN         0         5         \$5.07	CCF         1         \$0         0	SRE ENTIDAD	NÚM	되				1 2			MORA		INTER		)RA		TOTAL. A	DAGED	
AA         O         \$0         0         \$0           E         O         \$0         0         \$0           Se         O         O         \$0         \$0           Siu         O         \$0         \$0         \$0           TONCEPTO         TOTAL ENTIDADES         VAI           CONCEPTO         TOTAL ENTIDADES         VAI           FENSIONES         1         \$151           PENSIONES         1         \$207           AS DE COMPENSACIÓN         0         \$0         \$0	A         0         \$0           E         0         \$0           du         0         \$0           du         0         \$0           du         0         \$0           SALUD         TOTAL ENTIDADES           SALUD         1           PENSIONES         1           AS DE COMPENSACIÓN         0	SIN CCF		<b>y-1</b>			\$0			0				1			100		
E         0         \$0         0         \$0           du         0         \$0         0         \$0           du         0         \$0         \$0         \$0           TOTAL A PAGAR         TOTAL A PAGAR         VAL           TOTAL ENTIDADES         VAL           SALUD         1         \$161           PENSIONES         1         \$207           SGOS PROFESIONALES         1         \$5.07           As De COMPENSACIÓN         0         S	F	SENA		0			\$0			0				\$0			\$0		
PE         0         \$0         0         \$0           du         0         \$0         \$0           du         0         \$0         \$0           TOTAL ENTIDADES           SALUD         1         \$10           PENSIONES         1         \$207           SGOS PROFESIONALES         1         \$507           TAB DE COMPENSACIÓN         0         \$1	SOUNCEPTO	ICBF		0			\$0			0				\$0			\$0		
du         \$0         \$0         \$0           TOTAL A PAGAR         TOTAL A PAGAR         VAL           CONCEPTO         TOTAL ENTIDADES         VAL           SALUD         1         \$161           PENSIONES         1         \$207           ASGOS PROFESIONALES         1         \$5           AS DE COMPENSACIÓN         0	du 60 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0	ESAP		0			\$0			0				\$0			\$0		
TOTAL A PAGAR           CONCEPTO         TOTAL ENTIDADES         VAI           SALUD         1         \$161           PENSIONES         1         \$207           :SGOS PROFESIONALES         1         \$6.           AS DE COMPENSACIÓN         0         \$1	TOTAL A	MinEdu		0			\$0			0				\$0			\$0		
CONCEPTO         TOTAL ENTIDADES         VAI           SALUD         1         \$161           PENSIONES         1         \$207           SGOS PROFESIONALES         1         \$6.           AS DE COMPENSACIÓN         0         \$1	TOTAL A   TOTAL ENTIDADES   SALUD   1																		
CONCEPTO         TOTAL ENTIDADES         VAI           SALUD         1         \$161           PENSIONES         1         \$207           AS GOS PROFESIONALES         1         \$6.           AS DE COMPENSACIÓN         0         \$1	CONCEPTO TOTAL SALUD PENSIONES SGOS PROFESIONALES AS DE COMPENSACIÓN							- 1					1						
SALUD         1         \$161           PENSIONES         1         \$207           SGOS PROFESIONALES         1         \$6.           AS DE COMPENSACIÓN         0         \$1.	SALUD PENSIONES :SGOS PROFESIONALES AS DE COMPENSACIÓN					TOT		ADES						VA	LOR				
PENSIONES         1         \$207           SGOS PROFESIONALES         1         \$6.           AS DE COMPENSACIÓN         0         \$	PENSIONES SGOS PROFESIONALES AS DE COMPENSACIÓN						1							\$161	008.				
SGOS PROFESIONALES  AS DE COMPENSACIÓN  0	SGOS PROFESIONALES AS DE COMPENSACIÓN						1			-				\$207	7.100				
AS DE COMPENSACIÓN	AS DE COMPENSACIÓN	SGOS	NALES		attended to the second	and the same of th	1			-			-	\$6.	800				
		AS DE	ACIÓN				0							V)	0				
		000	1																

TOTAL A PAGAR		
AL ENTIDADES	VALOR	
	0\$	
1	\$0	
-	0\$	
H	0\$	
-	\$375.700	

	TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR	,
SENA	1	0\$	
ICBF	1	0\$	
ESAD	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 | IAY - 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 Fecha de Generación Fecha de Vencimiento Fecha de Validación Forma de Pago Medio de Pago Moneda Estandar 02/11/2021 00:00 02/12/2021 00:00 25/10/2021 16:34 Crédito 30 DÍAS Consignación bancaria COP



D	ATOS DEL EMISOR	D	ATOS DEL CLIENTE
Razón Social	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL	Razón Social	SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS
CC Obligación Email Teléfono	1120981000-5 NO RESPONSABLE DE IVA jayislandgirl@gmail.com 3217571800	NIT Obligación Email Teléfono	827000481-1 NO RESPONSABLE DE IVA produccion@teleislas.com.co 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 octubre 2021	1	94	\$3,232,850.00		\$3,232,850.00	\$3,232,850.00
1					Subtotal			\$3,232,850.00
					Total a Paga	r	\$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

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS L'TDA

**TELEISLAS** 

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

**COMPROBANTE DE EGRESO** 

TIPO: 140

No.: EEE1872

FECHA: DIA 7 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA

CODIGO		CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8	PLAN DE INVERSION 2021	I SECTION OF THE PARTY OF THE P	3,232,850.00
24010208	PROYECTO	OS DE INVERSION	3,232,850.00	
		TOTALES	3,232,850.00	3,232,850.00
Cheque No.		Firma y Sello del Beneficiario		
BANCO: PL Cuenta No. 855	AN DE 5842548	Nombre . ANNIE ZULLEINE C.C. O NIT. 1120981000	JAY NEWBALL	

MARIA TESORERA

#### PA-GF-R1

# DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

02-01-11 VIGENCIA:

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

FECHA:

VERSION No:

01/12/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1731

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

Imputa	cion pre	supuestal	Ca	usacion cor	itable	Ca	usacion tes	oreria
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0090	3,232,850	24010208 52117310	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



SON:

TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS

CINCUENTA PESOS M/CTE.

FIRMA

VALOR A PAGAR

3,232,850

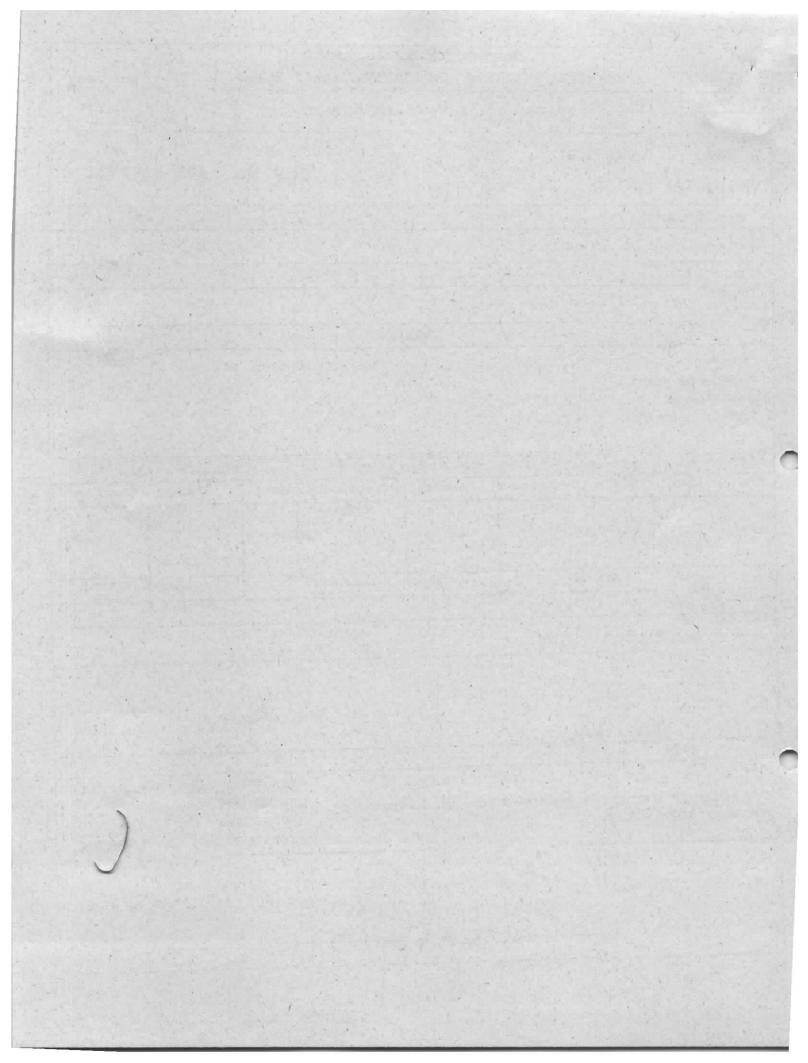
RETEFUENTE

ANTICIPOS:

NETO A PAGAR:

3,232,850

PAGUESE





### 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**

DATOS GENERALES
ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL
1120981000
061/2021
11 MESES 07 DIAS
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**

	/ 11 14	,,,,,,	
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
	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.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	<ol> <li>Recepción, investigación y preparación de los temas del día diariamente, asignados semanalmente por el director del programa.</li> </ol>
ACHTIDADES OTRODUCTO	<ol> <li>apoyo en la elaboración de contenido transmedia para las redes del canal.</li> </ol>
	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	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@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	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
MER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	

PERÍODO COTIZACIÓN PENS	IÓN PENSIÓN	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	ACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2021	Mes: 10	Año: 2021	Mes: 10	Único
Nro. DE TRABAJADOR	AJADORES	Vlr. TOTAL NÓMIN	L NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
1		80		21691803

			I	DENTIFIC	DENTIFICACIÓN DEL AFILIADO		Salario
Tipo Vincul ción	Sub Ext	Tipo tip no Ext Colombi oión Cot obl	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
59	59 No No	No	88	564	Salario	JAY NEWBALL ANNIR ZULLEINE	\$1.294.000

									NOVEDADES	DES											
Identificación	I Fecha	KME	Fecha	H A A B A A A A A A A A A A A A A A A A	Nov	2 H 2 A A A A A A A A A A A A A A A A A	Fecha	Sin G	Fecha Frida	Fecha I Fecha Fecha L Fecha Fecha V Fecha I Sin G Ige M Ima Ima A Vac	H Z K	ima ima	Ima A	Fecha	Fecha	D U E	Fecha A V Fecha	Fecha	IRL	Fecha Irp	Fecha Irp Fin
20 - 1120981000		1		4	200	4	2000		10111	1	4	2		-		4	2		0		

				SISTEMA G	SISTEMA GENERAL DE PENSIONE	INSIONES					
Identificación	AFP	Dias	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistenci a	Vlr no ret
CC - 1120981000	COLPENSIONES	30	\$1.294.000	0.1600000	\$207.100	80	80	\$207.100	80	\$0	\$0

				SISTEMA GE	SISTEMA GENERAL DE SALUD	SALUD						SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES	ROFESIONALES	L DE RIE	SGOS
Identificación	ଷ	Di RES Co t	as IBC salud Tarifa		Cot Obl	Obl UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di Co c	IBC	Ga Có	Tarifa	Cot Obl
cc - 1120981000	SANITAS	30	\$1.294.00	30 \$1.294.00 0.1250000 \$161.	\$161.800	0\$	0	0 %	0	0	30	30 \$1.294.00 01 0.0052200 02 1	80 01 03 02 1	0052200	\$6.800

					APORTE	TES PARAFISC	ALES						
Identificación	CCE	Dias Cot	IBC Cajas	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1120981000	SIN CCF	0	90	0.000000.0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.000000.0	\$0	0.0000000	\$0

	ı	TOTAL PAGAR	\$207.100
		VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	\$0
		VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	\$0
	A	VLR INTERESES	80
10	ADMINISTRADOR	DÍAS MORA	0
TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 10	PENSIÓN POR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL PENSIÓN SUBS	\$0
LES PARA EL I	DEL PERÍODO A	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	\$0
TOL	TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRAD	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	\$0
	H	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	\$0
		VLR TOTAL COT OBL	\$207.100
		NÚM AFIL	1
		ADMINISTRADO RA	COLPENSIONES

	TOTAL	\$161.8
	FONDO DE SOL SALUD	0\$
	TOTAL PAGAR UPC	\$0
	TOTAL PAGAR COT OBL	\$161.8
	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI	0\$
	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT	\$0
	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	0
NADORA	SUBTOT AL APORTE S	\$0
DMINISTR	SUBTOT AL APORTE S COT	\$161.8
D POR A	VLR INTERE SES UPC	\$0
A SALU	VLR INTERE SES COT OBL	\$0
PERÍODO	DÍAS MORA	0
APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA	VLR NETO APORTE S DE COT	\$161.8
	VILR	\$0
TOTAL	AUT. DESC IMB	0
	VLR IGE	\$0
	AUT.	0
	VLR	\$0
	VLR TOTAL COT OBL	\$161.8
	NÚM AFIL	1
	ADMINISTRA DORA	SANITAS

	TOTAL	\$6.800
	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	\$68
	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	0\$
-	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	0
INI STRADOR	SUBTOTAL APORTES COT	\$6.800
PROFESIONALES POR ADMINIS	INT MORA	\$0
S PROFESION	DIAS MORA	0
PERÍODO A RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	\$6.800
S DEL PERÍO	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	\$0
TOTAL APORTES DEL	VLR NCAPACIDA DES	\$0
H	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	0
	VLR TOTAL COT OBL	\$6.800
	NÚM AFIL	1
	ADMINISTRA DORA	POSITIVA

	TOTAL A PAGAR	\$0	\$0	\$0	\$0	so
	INTERESES MORA	90	\$0	0\$	0\$	\$0
ARAFISCALES	DÍAS MORA	0	0	0	0	0
TOTAL APORTES PARAFISCALES	VLR TOTAL APORTES	90	0\$	90	90	\$0
	NÚM DE AFIL	н	0	0	0	0
	NOMBRE ENTIDAD	SIN CCF	SENA	ICBF	ESAP	MinEdu

Página 3 2021-11-22 11:18:49 ASOPAGOS SA -

0.00		TOTAL A PAGAR TOTAL ENTIDADES  1	VALOR
		4 +	000
	CONN BORNT.		2000

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



D	ATOS DEL EMISOR	D	ATOS DEL CLIENTE
Razón Social	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL	Razón Social	SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS
CC Obligación Email Teléfono	1120981000-5 NO RESPONSABLE DE IVA jayislandgirl@gmail.com 3217571800	NIT Obligación Email Teléfono	ISLAS LTDA 827000481-1 NO RESPONSABLE DE IVA produccion@teleislas.com.co 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 Paga	r	\$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

30 \$ 3,232,850.00 12 2021

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.: EEE2051

FECHA: DIA 30 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: PRESENTADORA

24010208 PROYECTOS DE INVERSION 3,232,850.00	24010208	TOTALES	3,232,850.00	3,232,850.0
	113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,232,850
113210010427 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 3,232.8	CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO

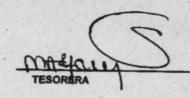
Cuenta No. 855842548

Nombre .

ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL

C.C. ONIT.

1120981000



### PA-GF-R1

# DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

### COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA:

02-01-11 1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO



PAGINA:

FECHA:

VERSION No:

31/12/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1930

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
			24010208		3,232,850			
214020201	rp0090	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

SON:

TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS

CINCUENTA PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR

3,232,850

RETEFUENTE

0

ANTICIPOS:

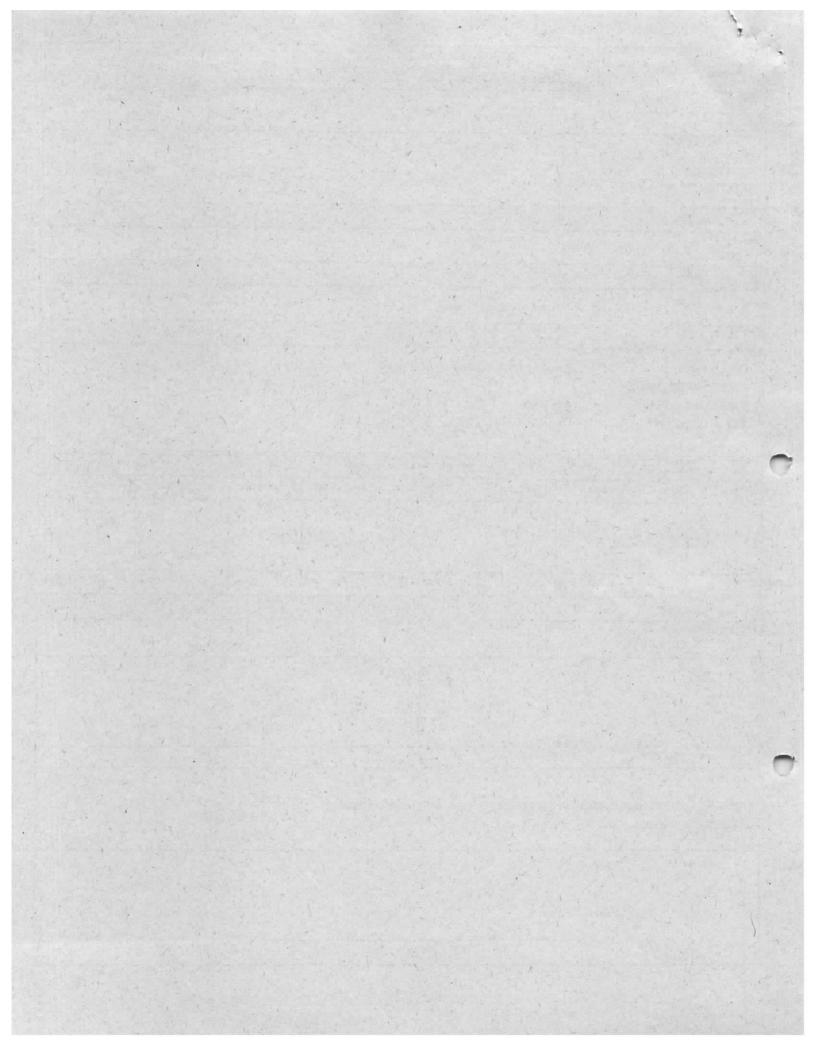
0

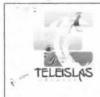
NETO A PAGAR:

3,232,850

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO





### **GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL**

### ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACIÓN

Aprobado por: Jefe de Planeación

Fecha de Approbation: 29/12/2020

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 TELEISLAS	

En la isla de san Andrés a los 31 días del mes de diciembre de 2021, se reunieron en las instalaciones de la Sociedad de televisión de las islas TELESLAS, EMILIANA BERNARD STEPHENSON, identificada con cédula de ciudadanía No. 23,248.881 de Providencia, quien en su condición de Gerente, autorizada mediante el acuerdo 004 de 2015, obra en representación legal de LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS, sociedad entre entidades públicas del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Primera de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, actarada con las Escrituras Públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en esta ciudad, de una parte que se denominará TELEISLAS, por otra parte 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 TELEISLAS	0		

En este estado las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta de recibo y liquidación y deiamos 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.

ALLENE ANTE SINA

1120981000

- El Contratista presentará para el pago final factura o documento equivalente.
- El contratista manifiesta que TELEISLAS cumplió con todas sus obligaciones y que por lo tanto renuncia a toda acción, reclamación o demanda contra él en relación con el contrato y la presente liquidación.

En consecuencia, dan por liquidado desinitivamente el presente Contrato.

EMILIAN A BER Ordena

FREDDY ALBERTO Supervisor

C.C. Carpeta del contrato



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

El Señor (a), **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 Bolivar, 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
	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	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			

AINNIE ZULLEINE JAY NEWBALL C.C 1.120.981.000

ASOPAGOS s.a.

# PLANI LLA DE AUTOLI QUI DACI ÓN DE APORTES PLANI LLA NRO. 21919887 REFERENCI A DE PAGO (PIN): Fecha Pago PI ani III a: 2021-12-13

	Cédul a de Ci udadaní a	I ndependi ent e	PROVI DENCI A	3217571800	0 7	I ndependi ent e
	TI PO DE DOCUMENTO	TI PO DE APORTANTE	MUNI CI PI O	TELÉFONO	NOMBRE SUCURSAL	Ti po de aportante
DATOS DEL APORTANTE	Natural	0	SAN ANDRES	JAYI SLANDGI RLOGAM AI L. COM	0	POSI TI VA
DATOS DEL	TI PO DE PERSONA	D. V.	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRÓNI CO	SUCURSAL	ARL
	ANNI E ZULLEI NE JAY NEWBALL	1120981000	SAN LUI S	8299	0	Pri vada
	RAZÓN SOCI AL	Nr o. DE I DENTI FI CACI ÓN	DI RECCI ÓN DE CORRESPONDENCI A	ACTI VI DAD ECONÓM CA	FAX	TI PO DE ENTI DAD

Nr o. DE DENTI FI CACI ÓN	PRI MER APELLI DO	SEGUNDO APELLI DO
PRI MER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	

Mes: 11 Úni co NÓM NA Nr.o. DE RADI CACI ÓN		COTI ZACI ÓN SALUD  NES: 11  TOTAL NÓM NA
Mès: 11	Año: 2021 · Nes: 11  VI r. TOTAL NÓM NA	SI ÓN 11 A
	PERÍ ODO COTI ZAC Año: 2021   VI r. TOTAL	SI ÓN 11 A

CC-1120981000 I dent i fi caci ón SINCOF 8 Di as Cot a CCF 0 I BC Caj as \$0 0. 00000000 Aporte CCF \$0 APORTES PARAFI SCALES
Tarifa Aporte
SENA \$0 0.0000000 Tarifa I CBF Aport e I CBF Tar i f a ESAP 0. 00000000 Aport e ESAP Tarifa M n Edu 0. 0000000 Aporte M n Edu

Página 2 2021-12-20 11:21:10 ASOPAGOS SA -

∝ - 1120981000	I dent i f i caci ón			oc - 1120981000	I dent i f i caci ón
SANI TAS	EPS			COLPENSI ONES	AFP
30	+ Sas ¤			ES	
30 \$1.294.00 0.1250000 \$161.800	Di as IBC salud Tarifa t			30	Di as Cot i zados
. 1250000		SI STEMA GENERAL DE SALUD	1	\$1. 294.	
\$161.800	Cot Obl	NERAL DE	1	\$1. 294. 000 0. 1600000	IBC pensión Tarifa
\$0	Cot Cbl UPC Adic	SALUD			arifa
0	i c Núm Aut EG			\$207.100	Cot Obl
\$0	Val or EG			\$0	Cot Vol
0	Núm Aut Li c			\$0	Cot Vol Aport
\$0	Valor Lic as IBC Co Riesgos			\$207.100	Tot al Cot
30	+ Ωas ¤			_	
30 \$1.294.00 01 01 0.0052200 12 0.0052200	I BC Ri esgos	SI STEMA		\$0	Fondo Sol
103 103 103	ਰਾਨ	200		-	Sut
0. 0052200	Tarifa	SI STEMA GENERAL DE RI ESGOS PROFESI CNALES		\$0	Fondo osistenci a
\$6.800	Cot Obl	ESCOS		\$0	Fondo Sol Subsistenci VIr no ret

Fecha	Fecha I Fecha Fecha L Fecha	Fecha I Fecha Fecha L Fecha Fecha	Fecha II Fecha Fecha L Fecha Fecha V Fecha Fecha	Fecha II Fecha Fecha L Fecha Fecha V Fecha Fecha AV Fecha	NOVEDADES  Fecha I Fecha   L Fecha   Fecha   V Fecha   Fecha   A V Fecha   Fec
Fecha I Fecha SIn G Ige	Fecha   Fecha	Fecha I Fecha Fecha SIn G Ige Ige	Fecha I Fecha Fecha L Fecha Fecha V Fecha Fecha	Fecha   Fecha   Fecha   Fecha   Vecha	Fecha I Fecha Fecha L Fecha Fecha V Fecha Fecha AV Fecha
	M Lma	M Lma Lma	L Fecha Fecha V Fecha Fecha	L Fecha Fecha V Fecha Fecha AV Fecha	L Fecha Fecha V Fecha Fecha Fecha Fecha

SI STEMA GENERAL DE PENSI ONES

\$1, 294, 000	JAY NEVBALL ANNI E ZULLEI NE	Sal ari o	564	88	8	₹ ₹	59 Nc	CC 1120981000
Salario Básico	Nombres	Tipo de Salario	Mın	Dpt o	Sub Ext Col ombi	S D EXT	Ti po ti ci ón co	Identificación Vi
Salario		DENTI FI CACI ON DEL AFI LI ADO	ENTI FI CACI O					

			TOTAL PAGAR	\$207.100
	(4)		VLR I NTERESES FONDO DE FONDO DE SOLI DARI DAD SUBSI STENCI A	\$0
			VLR I NTERESES FONDO DE SOLI DARI DAD	\$0
		A	VLR I NTERESES	\$0
	11	ADM NI STRADOR	DÍ AS MDRA	0
	TOTALES PARA EL PERÍ COO 2021 - 11	TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADM NISTRADORA	VLR APORTE FONDO PENSI ON SUBS	\$0
*	ALES PARA EL F	DEL PERÍODO'A	VLR APORTE FONDO PENSI ÓN SOL. PENSI ÓN SUBS	\$0
	TOT,	OTAL APORTES	VLR COTI ZAG ÓN VOL. APOR	\$0
		_	VLR COTI ZACI ĆN VQL. AFI L	. \$0
*		-	VLR TOTAL OOT OB	\$207.100
			NÚM AFI L	-
			ADM NI STRADO N	COLPENSI ONES

	TOTAL	\$161.8
	FONDO DE SOL SALUD	\$0
	TOTAL PAGAR UPC	\$0
	TOTAL PAGAR COT OBL	\$161.8
	SALDO FAVOR PERÍ CO O ANTER OR UPC	\$0
	SALDO FAVGR PERÍ CO O NNTERI ORL ORL	\$0
	RADI CA AUTOLI IN A A	0
PADORA	SUBTOT AL APORTE S	\$0
DM NI STE	SUBTOT S APORTE A S COT	\$161.8
D POR A	VLR NTERE SES UPC	0\$
A SALU	VLR NTERE SES COT OBL	\$0
PERÍ COC	DÍ AS MDRA	0
APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADM NI STRADORA	VLR NETO APORTE S DE COT	\$161.8
AL APOR	VLR	\$0
TOTAL	AUT. DESC LIMA	0
	N.R.	\$0
	AUT.	0
180	VLR UPC	\$0
	VLR TOTAL OBL	\$161.8
	NÚM AFI L	-
	ADM N STRA DORA	SANI TAS

	S TOTAL	\$6.800
	FONDO SOL RI ESGOS PROFESI ONA LES	\$68
	SALDO A FAVOR PERÍ ODO ANTERI OR	\$0
A	NÚM RAD AUTOLI OUI D AOI ÓN I NI OI AL	0
M NI STRADOR	SUBTOTAL APORTES COT	\$6.800
ALES POR AD	INT MORA	\$0
DEL PERÍODO A RIESCOS PROFESIONALES POR ADM NISTRADOR	DÍ AS NORA	0
DO A RIESCO	VLR NETO APORTES COTI ZACIÓN	\$6.800
S DEL PERÍO	VLR APORTES AGADOS A OTROS RI ESGOS	\$0
TOTAL APORTES	VLR I NCAPACI DA DES	\$0
	NÚM AUT PAGO I NCAPACI DA DES	0
	VLR TOTAL COT OBL	\$6.800
	NÚM AFI L	-
	ADM N STRA DORA	POSI TI VA

		TOTAL APORTES PARAFI SCALES	ARAFI SCALES		
NOWBRE ENTI DAD	NÚM DE AFI L	VLR TOTAL APORTES	DÍ AS MORA	I NTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SI N CCF	1	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
188	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
M nEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

CONCEPTO	TOTAL ENTI DADES	VALOR
SALUD		\$161,800
PENSI CNES		\$207.100
RI ESGOS PROFESI ONALES	1	\$6.800
CAJAS DE COMPENSACI ÓN	0	\$0

	TOTAL A PAGAR	А.
CONCEPTO	TOTAL ENTI DADES	VALOR
NA	1	\$0
I CBF	1	\$0
. · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1	0\$
M NI STERI O DE EDUCACI ÓN	4	. 0\$
GRAN TOTAL		\$375.700

Página 4 2021-12-20 11:21:10 ASOPAGOS SA -

# 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 - 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



	DATOS DEL EMISOR	DATOS DEL CLIENTE			
Razón Social	ANNIE ZULLEINE JAY NEWBALL	Razón Social	SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS		
CC Obligación Email Teléfono	1120981000-5 NO RESPONSABLE DE IVA jayislandgirl@gmail.com 3217571800	NIT Obligación Email Teléfono	ISLAS LTDA 827000481-1 NO RESPONSABLE DE IVA produccion@teleislas.com.co 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
1					Subtotal		\$3,232,850.00	
					Total a Paga	r	\$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