



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>James</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Cuadrado</u>	NOMBRES <u>Shervley</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>1123624952</u>	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____	FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>02</u> MES <u>06</u> AÑO <u>1989</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>San andrés Islas</u> MUNICIPIO <u>San andrés</u>	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Notaria etapa 6 Casa #11</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>San andrés</u> MUNICIPIO <u>San andrés</u> TELÉFONO <u>3163368543</u> EMAIL <u>Shervley@hctm11</u>		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
										<input checked="" type="checkbox"/>	12	2006

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
 TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
 ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
 RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
TL	6	X		Tecnología en Producción de radio y TV	11	2016	
TC	5	X		Gestión de sistemas de manejo amb.	07	2009	

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
<u>Español</u>			X			X			X

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>DANE</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>San andrés</i>	MUNICIPIO <i>San Andrés</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>contacto@dane.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>5122875</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>15</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2020</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>14</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2020</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Encuestadora</i>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Gestión ambiental del Caribe</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bolívar</i>	MUNICIPIO <i>Cartagena</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>contacto@rotavirincaribe.com</i>	
TELÉFONOS <i>304009162</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>10</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2018</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>09</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2019</i>
CARGO O CONTRATO <i>Marketing digital</i>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Replay Production</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bolívar</i>	MUNICIPIO <i>Cartagena</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>replayproduction@gmail.com</i>	
TELÉFONOS <i>3042552284</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>1</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2017</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>1</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2018</i>
CARGO O CONTRATO <i>Asistente de Producción y Arte</i>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	1
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Son andrés 15/10/15

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Sherley james cuadrado

IDENTIFICADO CON: C.C. x C.E. T.I. N° 1.123.624.952 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento San Andrés islas Municipio San Andrés

Dirección Natania etapa 6 casa 11 Teléfonos 3163368543

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Ayda Elena Cuadrado Polo	33.153.552	madre

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	3.600.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ 3.600.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Ahorro	348779228090	San Andrés	0.00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

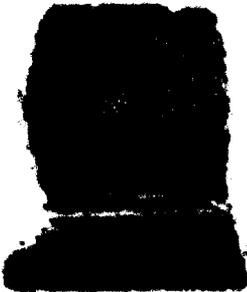


 FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

 CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
SERIE A DE CIUDADANIA



MIEMBRO COMERCIO

FECHA DE NACIMIENTO **02-JUN-1955**
SAN ANDRES
(SAN ANDRES)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77

ESTATURA

O+

GRUPO SANG

F

SEXO

12-JUN-2007 SAN ANDRES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



BOGOTA - COLOMBIA

BOGOTA - COLOMBIA



DEPARTAMENTO AUTÓNOMO DE SAN ANDRÉS,
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

COLOMBIA



FINCE

Bolivia

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 156100059



WEB
16:09:23
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 de diciembre del 2020

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) SHERLEY JAMES CUADRADO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1123624952:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 miércoles 16 de diciembre de 2020, a las 11:37:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1123624952
Código de Verificación	1123624952201216113740

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

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


SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

El ciudadano **JAMES CUADRADO SHERLEY** identificado con C.C. 1123624952

tiene los siguientes antecedentes penales:

1. **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

El ciudadano **JAMES CUADRADO SHERLEY** identificado con C.C. 1123624952

tiene los siguientes antecedentes penales:

1. **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

Para mayor información consulte el sitio [preguntas frecuentes](#) de la [Policía Nacional de Colombia](#)

[Volver al Inicio](#)



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/01/2021 01:32:07 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1123624952** y Nombre: **SHERLEY JAMES CUADRADO**.

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. **19059851**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir

Información

5159000

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 28 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

www.policia.gov.co



La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa Técnico Departamental Natania

San Andrés - Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina

Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según
Resolución No. 01654 del 8 de noviembre de 2006.

Confiere a

Merley James Cuadrado

Identificado(a) con TI No. 89060254959 Expedida en S.A.L.

El Título de

Bachiller Técnico En Medio Ambiente

Especialidad Gestión de Recursos Naturales

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel
de Educación Media Técnica, de acuerdo con el Proyecto Educativo Institucional - P.E.I.

Rector,

Secretaria,



Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 01 Folio No. 08 Diploma No. 144

Dado en San Andrés, Isla, a 1 de DICIEMBRE del año 2006



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 118 de 1994 y en observancia de la

SHERLEY JAMES CHADRADO

Carné Cédula de Identificación No. 1.123.624.852

Curso y aprobó el programa de Formación Profesional de Nivel

Intermedio por competencias

y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad de conformidad con el

Título

Para desempeñar el cargo:

TÉCNICO PROFESIONAL EN

GESTIÓN DE SISTEMAS DE MANEJO DE

CURSOS DE MANEJO DE SISTEMAS

En testimonio de lo anterior se firmó el presente Título en Bogotá

a los Nueve (9) días del mes de Julio de Dos Mil Nueve (2009)

SECRETARÍA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

SECRETARÍA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



UTADEO

UNIVERSIDAD DE BOGOTÁ, JORGE TADEO LOZANO
SECCIONAL DEL CARIBE - CARTAGENA

**LA UNIVERSIDAD DE BOGOTÁ
JORGE TADEO LOZANO**

Personería jurídica No. 083 de 1998. MINISTERIO

CON LAS DEBIDAS AUTORIZACIONES LEGALES Y EN CONSIDERACIÓN A QUE

Sherley James Cuadrado

C. C. 1.123.624.952 de San Andrés

TERMINÓ SATISFACTORIAMENTE LOS ESTUDIOS Y CUMPLIÓ LAS PRUEBAS REGLAMENTARIAS,
LE CONFIERE EL TÍTULO DE

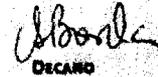
**Tecnóloga en
Producción de Radio y Televisión**

EN CONSTANCIA SE FIRMA EN BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL, A LOS 21 DÍAS DEL MES DE *abril*
Y EN CARTAGENA DE INDIAS, A LOS 28 DÍAS DEL MES DE *abril* DEL AÑO 2017


RECTOR


SECRETARIO GENERAL


DIRECTOR SECCIONAL


DECANO

Libro de Registro de Grados No. 28 , Folio 173 , Registro No. 225063

Libro de Actas de Grados No. 18 , Folio 205 , Acta de Grados No. 1678

001514



THE MOUNTAIN VIEW
HOTEL
MOUNTAIN VIEW, ARIZONA

AMOUNT

DATE



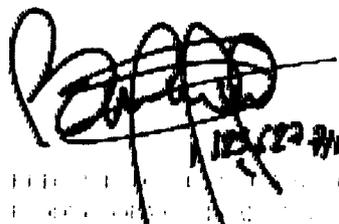


REPRODUCCIÓN DE LA VENTANA
DE PRODUCTOS AEROPUERTOS
TEL: 2266-5710

CERTIFICA

Que el Sr. SHERLEY JAMES CUADRADO, con D.N.I. 31.111.111, ha sido autorizado por
la empresa REPLAY PRODUCTION para la explotación de los productos AEROPUERTOS
en el punto de venta de la tienda REPLAY PRODUCTION, con D.N.I. 31.111.111, en la
Calle de la Libertad, 10, 28014 Madrid.

Verificación:


12/22/20

REPLAY PRODUCTION
Calle de la Libertad, 10, 28014 Madrid
Tel: 2266-5710
www.replay.com

Replay Production

Instagram: @Replayproduction Email: Replayproduction@gmail.com
104 266 5264 - Avda. de la Libertad, 10, 28014 Madrid



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

Ministerio de Hacienda y Comercio

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14393619489



(415)707212489984(8020) 000001439361948 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 1 2 3 6 2 4 9 5 2 - 2

6. DV:

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento:

2 Cédula de ciudadanía

26. Número de identificación:

1 1 2 3 6 2 4 9 5 2

27. Fecha expedición

2 0 0 7 0 6 1 2

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

29. Departamento:

1 6 9 San Andrés

30. Ciudad/Municipio:

8 8 San Andrés

0 0 1

31. Primer apellido

JAMES

32. Segundo apellido

CUADRADO

33. Primer nombre

SHERLEY

34. Otros nombres

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

1 6 9 Bolívar

40. Ciudad/Municipio:

1 3 Cartagena

0 0 1

41. Dirección principal

BRR CRESPO CR 10 CL 72 CA 162 BRR MILITAR

42. Correo electrónico:

sherjacu@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

3 1 8 6 3 7 6 5 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

46. Código: 7 4 2 0
47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 6 1 0 0 1

48. Código:
49. Fecha inicio actividad:

50. Código: 1 2

51. Código:
52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

Exportadores

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

55. Forma: 56. Tipo:

Servicio: 1 2 3
57. Modo:
58. CPC:

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI NO

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2 0 1 6 1 0 2 4

La información contenida en el formulario será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: OSORIO MARTINEZ JOSE MANUEL
985. Cargo: Gestor I



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) SHERLEY JAMES CUADRADO identificado(a) con CC 1123624952 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1º COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios: 06/10/2020

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: MEDISAN

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE , a los 21 días del mes de 1 de año 2021 .

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.**

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

SHERLEY JAMES CUADRADO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.123.624.952**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Diciembre del 2020.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así logrará recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



Buscador

Inicio | Ayuda | Acerca de



Ir a

Configuración Entidad Estatal/Proveedor

Áreas de Interés

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

Administración de usuarios

Recomendaciones (no disponible)

Biblioteca de documentos

Suscripción a notificaciones

Información general

Logo de la entidad



Nombre de la entidad SHERLEY JAMES CUADRADO

Nombre abreviado SHERLEY JAMES CUADRADO

Fecha de incorporación 13/10/2020 (UTC-5:00 Bogotá, Lima, Quito)

País de origen COLOMBIA

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 1120824052

Tipo Entidad Estatal /
Proveedor Persona Natural colombiana

Código UNSPSC

Zona horaria

Idioma

Moneda por defecto

Información de contacto

Dirección NATANÍA 6 ETAPA

País COLOMBIA

Ciudad San Andrés, Providencia y Santa Catalina

Municipio San Andrés

Código postal

Teléfono de oficina 316 368543

Fax de oficina

Correo electrónico de la
oficina sherjayc@hotmail.comCorreo electrónico para
notificaciones SECOP II sherjayc@hotmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados.			

Página web

Página web

Facebook

URL linkedin

URL de youtube

Twitter URL

Contacto principal

Título

Nombre Sherley James Cuadrado

Cargo

Teléfono

Móvil 3163368543

Fax

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal Ingresos Ebitda Número de empleado

No existen resultados que coincidan con los criterios de búsqueda especificados.

1/1/2019

Español (Colombia) ▼

018000-52-0808

Estado de Zonas Especiales

Certificado Bancario

Martes, 6 de Octubre de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SHERLEY JAMES CUADRADO identificado(a) con CC 1123624952, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	34877928090	2012/01/03	CXC PENDIENTES

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

Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia, los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-51) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto de país: 01900 09 12345. Sucursales Teléfono cas en el exterior: España (34) 910 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico



SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

JERRY RANKIN



Empresa Contratante:	INDEPENDIENTE	FECHA:	2019/10/30
Empresa a Laborar:	INDEPENDIENTE		
TIPO DE EXAMEN:	PRE-INGRESO		
NOMBRE:	SHERLEY JAMES CUADRADO	CC:	1123624952
CARGO:	ENCUESTADOR	CIUDAD:	SAN ANDRES

CONCEPTOS GENERALES POR TIPO DE EXAMEN

Examen de PRE-INGRESO

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

1.2 Examen Periódico

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

1.3 Examen periódico seguimiento de recomendaciones

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

1.4 Reintegro / Post - Incapacidad

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

1.5 EGRESO

Realizado []

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

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

CONCEPTO DE ACUERDO AL ÉNFASIS

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

ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR REALIZADO [SI]

RECOMENDACIONES GENERALES

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

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

Observaciones: INSTRUIR EN EL MANEJO DE CARGAS, HIGIENE POSTURAL, ACTIVIDAD FÍSICA FRECUENTE.

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

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS

OSTEOMUSCULAR: Higiene Postural; estiramientos, Pausas activas	[X]
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: Lavado de manos; BPM (Buenas Prácticas de Manufactura).	[]
VISUAL: Pausas activas visuales, iluminación adecuada en el puesto de trabajo. Educación y prevención en higiene visual). Uso de protección visual según tipo de exposición.	[]
ALTURAS: Certificación en alturas y Capacitación al personal.	[]
PIEL: Reportar alteraciones en la piel, uso de protección en zonas expuestas a agentes irritantes.	[]
RESPIRATORIA: Protección según exposición, Uso de E.P.R. (elementos de protección respiratoria).	[]
BIOLOGICO: Verificación del esquema de vacunación, Uso de elementos de bioseguridad según riesgos.	[]
ESPACIOS CONFINADOS: Capacitación, Acompañamiento durante la labor, Sistemas de seguridad de emergencia.	[]
CUIDADO DE LA VOZ: Calentamiento y reposo vocal, educación de uso adecuado para la voz.	[]
QUIMICO: Enviar marcadores biológicos específicos según exposición en los trabajadores.	[]
AUDITIVO: Reposo auditivo extralaboral, Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido.	[]
TEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alarma, Uso de la ropa adecuada.	[]
OTRO:	[]

RECOMENDACIONES / EMPRESA

RECOMENDACIONES / TRABAJADOR

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

FIRMA DEL MÉDICO JERRY RANKIN Reg. Médico: 28040/88 Licencia Salud Ocupacional SST 5019	FIRMA DEL PACIENTE SHERLEY JAMES CUADRADO C.C 1123624952
---	--



HOJA DE VIDA

SHERLEY JAMES CUADRADO

Productora de radio y televisión, me desenvuelvo en la producción Ejecutiva, buen manejo de planimetría, Script, guion, fotografía, Capacidad de realizar voz en off para videos documentales, me gusta Aprender de mis superiores y me mido a las nuevas experiencias, Responsable y puntual.

Datos Personales

Identificación: CC. 1123624952 de san Andrés islas

Fecha de Nacimiento: 2 de junio 1989

Lugar de nacimiento San Andrés islas

Estado Civil: Soltera

Domicilio: Natania 6ta etapa casa # 11

Teléfonos: 3163368543 - 3177120248 (Maná) -

e-Mail: sherjacu@hotmail.com

Referencias Personales y Familiares

Referencias Personales

Claudia Esguerra Celis - Psicóloga

Tel: 3173695042

Steven Bohórquez - programador y locutor udc radio

Teléfono: 3108567523

Referencias Personales y Familiares

Referencias Familiares

Humberto James Cuadrado - Operador de bascula

Ayda Elena Cuadrado polo - funcionaria aeronáutica civil

Celular: 3177120248

Sherley James Cuadrado

C.C: 1123624952

Estudios Realizados

Primaria: COLEGIO ARLINTON KELLY SMITH - Cartagena

Secundaria: COLEGIO TÉCNICO DEPARTAMENTAL NATANIA

TECNICO: GESTIÓN AMBIENTAL - SENA San Andrés

UNIVERSITARIOS: PRODUCCIÓN DE RADIO Y TELEVISIÓN - UNIVERSIDAD DE BOGOTÁ JORGE TADEO LOZANO

Experiencia Laboral

CASYP S.A

Tiempo laborado: 01 - 2009 hasta 06 2009

Cargo: ambiental

Funciones: hacer cumplir el plan de manejo ambiental de la empresa.

Teléfono: 5126110

REPLAY

Tiempo laborado : 2017 hasta 2018

Cargo: Productora ejecutiva, asistente dirección de arte

Jefe inmediato: Bederlis Vega bellido

Teléfono : 3187769215

FOTOGRAFÍA INDEPENDIENTE DE EVENTOS

Cargo : Fotos de bodas, quinceañeros y demás

Shelley Jones

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

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

ANÁLISIS DE LA PERTINENCIA Y NECESIDAD

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

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

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

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

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

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

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

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

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

TÉRMINOS DEL CONTRATO

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



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:
15/07/2019

ESTUDIOS PREVIOS

Versión: 02

Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams

OBJETO CONTRACTUAL	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRODUCTOR / REALIZADOR para los programas de televisión del canal TELEISLAS
OBLIGACIONES GENERALES	<ul style="list-style-type: none">• Cumplir con el objeto del contrato y con todas las gestiones inherentes al mismo.• Atender durante la ejecución del contrato las observaciones formuladas por TELEISLAS a través del Director de Producción o su delegado.• Guardar la confidencialidad sobre toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular, por el término de duración del contrato y un año más después de la terminación del mismo.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	<p>El contratista se obliga a:</p> <ul style="list-style-type: none">• Coordinar los horarios y tareas del personal de producción de los programas asignados.• Coordinar la pre-producción, producción y post-producción del programa de televisión EN FAMILIA.• Supervisar y garantizar antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos.• Preparar informes técnicos de la ejecución del programa de televisión, solicitados por el supervisor del contrato.• Notificar a la Oficina de Programación por escrito con el anexo del formato de cesión de derechos de emisión, los programas que lleven videos musicales y/o cualquier video clip.• Revisar los capítulos del programa que estén editados y terminados antes de emitirse con todos los detalles que se acordaron al firmar el contrato tales como: subtítulo, doblaje (si es necesario) animaciones, créditos, presentaciones y notas completas.• Dirigir las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire.• Entregar el programa desde el punto de vista técnico, en tiempo, forma y calidad.• Participar en reunión con el equipo de producción con el fin de acordar y asignar las actividades, horario y tiempo en que se realizará la grabación o emisión.• Realizar junto con el director, el guion técnico y guion de edición en el que asienta los planos a grabar las técnicas a utilizar el equipo staff y demás condiciones que son necesarias para la grabación o emisión del programa, a partir de la versión final del guion realiza junto• Intercambiar impresiones con el director y staff técnico sobre el plan de trabajo y la intención en cada fase del mismo.• Ensayar con el elenco, previamente a la transmisión o grabación y un día antes del evento, dependiendo de las exigencias del programa.• Realizar ensayos parciales o generales para prever los tiempos movimientos o contingencia posibles.• Supervisar junto con el director, el proceso de edición, doblaje o mezclas tanto de audio como de imagen.• Ejercer sus obligaciones como realizador en las cinco (05) emisiones semanales del programa EN FAMILIA.• Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.
DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	<p>El contratista se obliga a:</p> <p>Presentar informe mensual de actividades según el formato estipulado y las planillas de pago de seguridad social por el período a cobrar</p>
OBLIGACIONES DE TELEISLAS	<p>Son obligaciones especiales de TELEISLAS, además de las propias de la naturaleza del presente contrato, las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none">• Cancelar los servicios prestados de conformidad a lo establecido en la propuesta integral de este contrato.

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

	<ul style="list-style-type: none"> Facilitar los insumos y recursos técnicos disponibles y que eventualmente requiera EL CONTRATISTA para la cabal ejecución del contrato. Cumplir eficaz y oportunamente con lo establecido en las demás Cláusulas y condiciones previstas en este contrato
VALOR	El valor total del contrato es por la suma de TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTI CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS (\$35.925.885) M.CTE
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y RUBRO	CDP 086 del rubro presupuestal 214020201 Plan de Inversión Fútic 2021
FORMA DE PAGO	TELEISLAS pagará en ONCE (11) mensualidades vencidas por valor de TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE (\$3.198.150) cada una y UN pago de SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS (\$746.235) M.CTE correspondientes a SIETE (7) días, para lo cual el CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago; tales como la certificación de cumplimiento firmada por el supervisor del contrato, en el que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes de salud, pensión y riesgos profesionales del periodo cobrado, y según haya PAC y disponibilidad en bancos.
DURACIÓN	El contrato a celebrarse se ejecutará en un plazo de ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DÍAS
IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS	N/A
GARANTÍAS	N/A
SUPERVISOR	DIRECTOR DE PRODUCCIÓN
OTROS	<p>Dada la naturaleza e información que se maneja dentro de TELEISLAS se requiere la firma de la CLAUSULA DE CONFIDENCIALIDAD.</p> <p>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.</p>

COMPETENCIAS LABORALES O PERFIL DEL POTENCIAL CONTRATISTA

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

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

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



FECHA DE EXPEDICION: 21/01/2021

No. csp0086

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

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

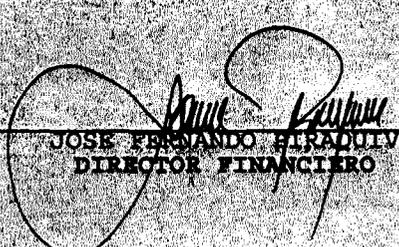
RUBRO: 214020201 RECURSOS: RECURSOS ORDINARIOS \$35925885
PLAN DE INVERSION 2021

POR LA SUMA DE: TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE.
TOTAL (\$35,925,885)

PARA AMPARAR: PRODUCTOR REALIZADOR DE EN FAMILIA

FECHA DE VENCIMIENTO: 31/12/2021

SE EXPIDE A SOLICITUD DE: FREDDY W


JOSE FERNANDO HIRALDUVE
DIRECTOR FINANCIERO

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

CONTRATO No. 070 DE 2021 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS – TELEISLAS Y SHERLEY JAMES CUADRADO.

CONSECUTIVO	070
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
IDENTIFICACIÓN	1123624952
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTI CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS (\$35.925.885) M.CTE
PLAZO DEL CONTRATO	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS.
OBJETO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRODUCTOR / REALIZADOR para los programas de televisión del canal TELEISLAS

INTRODUCCIÓN

Entre los suscritos **EMILIANA BERNARD STEPHENSON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881 expedida en Providencia, autorizada por Acuerdo No. 004 de 2015, en su condición de Gerente; quien obra en representación legal de la **SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS**, entidad pública del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Única de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las escrituras públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en esta ciudad, de una parte, la cual en este documento se denominará **TELEISLAS**, y por otra parte, **SHERLEY JAMES CUADRADO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1123624952, y quien para efectos del presente contrato se llamará **EL CONTRATISTA**, hemos celebrado el presente contrato de prestación de servicios, que se registrá por lo que se pacta a continuación

PRELIMINARES

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

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

CONTENIDO

El contrato se regirá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO. – Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRODUCTOR / REALIZADOR para los 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 CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTI CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS (\$35.925.885) M.CTE de las cuales, TELEISLAS pagará en ONCE (11) mensualidades vencidas por valor de TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE (\$3.198.150) cada una y UN pago de SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS (\$746.235) M.CTE correspondientes a SIETE (7) días, para lo cual el CONTRATISTA debe acreditar

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

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

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 086 del rubro presupuestal 214020201 Plan de Inversión Fútic 2021

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

CLÁUSULA QUINTA. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA. –

El contratista posee las siguientes obligaciones:

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

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

El contratista se obliga a:

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos.

- Preparar informes técnicos de la ejecución del programa de televisión, solicitados por el supervisor del contrato.
- Notificar a la Oficina de Programación por escrito con el anexo del formato de cesión de derechos de emisión, los programas que lleven videos musicales y/o cualquier video clip.
- Revisar los capítulos del programa que estén editados y terminados antes de emitirse con todos los detalles que se acordaron al firmar el contrato tales como: subtítulo, doblaje (si es necesario) animaciones, créditos, presentaciones y notas completas.
- Dirigir las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire.
- Entregar el programa desde el punto de vista técnico, en tiempo, forma y calidad.
- Participar en reunión con el equipo de producción con el fin de acordar y asignar las actividades, horario y tiempo en que se realizará la grabación o emisión.
- Realizar junto con el director, el guion técnico y guion de edición en el que asienta los planos a grabar las técnicas a utilizar el equipo staff y demás condiciones que son necesarias para la grabación o emisión del programa, a partir de la versión final del guion realiza junto
- Intercambiar impresiones con el director y staff técnico sobre el plan de trabajo y la intención en cada fase del mismo.
- Ensayar con el elenco, previamente a la transmisión o grabación y un día antes del evento, dependiendo de las exigencias del programa.
- Realizar ensayos parciales o generales para prever los tiempos movimientos o contingencia posibles.
- Supervisar junto con el director, el proceso de edición, doblaje o mezclas tanto de audio como de imagen.
- Ejercer sus obligaciones como realizador en las cinco (05) emisiones semanales del programa EN FAMILIA.
- Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.
- Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.

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

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

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

CLÁUSULA DECIMA. EXENCIÓN DEL PAGO DE PRESTACIONES - De acuerdo con

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. GARANTÍAS. – N/A.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. DE CONFIDENCIALIDAD - El CONTRATISTA actuará por su propia cuenta y riesgo, con autonomía técnica y directiva absoluta, no estará sometido a subordinación laboral alguna con TELEISLAS. Sus derechos se limitarán, de acuerdo con

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

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 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

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

declarada la caducidad El CONTRATISTA deberá presentar una relación detallada del estado de ejecución del contrato, con base en lo cual se procederá a su liquidación.

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

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

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

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

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

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

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

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.

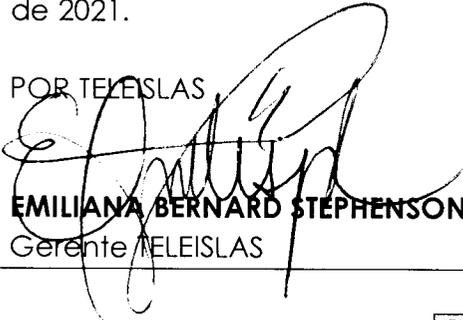
CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA- CLAUSULA ESPECIAL DE TRANSMEDIA: La sociedad de televisión de las islas, Teleislas Ltda., ha incursionado de manera progresiva pero constante en el uso de la transmedia, marcando tendencias en el ámbito cultural y social como vitrina principal de la imagen del pueblo Raizal y 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 mandar notificaciones y avisos por medio electrónico en el correo electrónico: sherjacu@hotmail.com, las cuales se entenderán surtidas a partir del día siguiente en que se realicen.

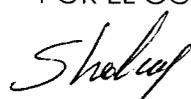
CLAUSULA VIGÉSIMA OCTAVA. PERFECCIONAMIENTO. - El presente contrato se considera perfeccionado con la firma de las partes, registró presupuestal correspondiente, aprobación de póliza y la suscripción de la respectiva Acta de Inicio.

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

POR TELEISLAS


EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Gerente TELEISLAS

POR EL CONTRATISTA


SHERLEY JAMES CUADRADO
C.C. N°. 1123624952

Proyectó Karina Herazo Lever

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA : 2021

No. rp0072

RUBRO 214020201 RECURSOS RECURSOS ORDINARIOS \$35925885
PLAN DE INVERSION 2021

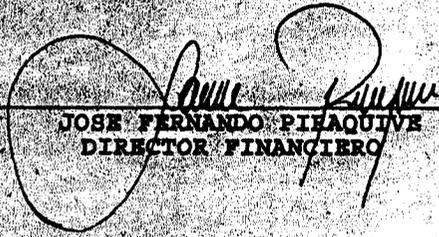
PROVEEDOR : SHERLEY JAMES CUADRADO 1123624952

POR LA SUMA DE : 35,925,885

VALOR EN LETRAS: TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE.

PARA AMPARAR : PRODUCTOR REALIZADOR DE EN FAMILIA

FECHA DE EXPEDICION: 25/01/2021


JOSE FERNANDO PINAQUIVE
DIRECTOR FINANCIERO

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

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO/OPS N° 070 /2021	
CONTRATANTE	SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS TELEISLAS
CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO PRODUCTOR / REALIZADOR DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS
VALOR	35.925.885
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 **SHERLEY JAMES CUADRADO** identificado (a) con cedula de ciudadanía N°1123624952 de San Andrés Islas, suscriben esta acta de inicio con el fin de darle ejecución a la presente Contrato de Prestación de Servicios.

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


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Supervisor


SHERLEY JAMES CUADRADO
 (1123624952 de SAI)

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTE



70

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

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que SHERLEY JAMES CUADRADO, con Cédula Ciudadanía No. 1123624952 contratista de la empresa SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TELEISLAS, con Nit No. 827000481. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 11/02/2021, para el contrato registrado con fecha desde 25/01/2021 y fecha hasta 31/12/2021, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 2.

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

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101012264590.

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

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.



AÑO MES DIA
2021 2 26 \$ 746,235.00

Páguese a: SHERLEY JAMES CUADRADO

La suma de: SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE0142**

FECHA : DIA 26 MES 2 AÑO 2021

CONCEPTO: PRODUCTOR / REALIZADOR

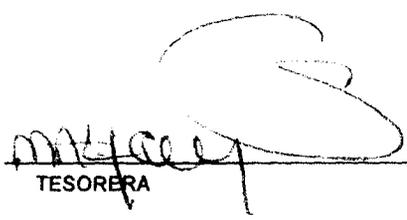
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 ADQUISICION LICENCIAS USO		746,235.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	746,235.00	
TOTALES		746,235.00	746,235.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . SHERLEY JAMES CUADRADO
C.C. O NIT. 1123624952


TESORERA

PA-GF-R1

DESCRIPCION DEL DOCUMENTO
COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO



FECHA: 22-11-21
VERSION No: 1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA: 1

FECHA: 23/02/2021

CCP No. 401 PA-0049

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO**NIT**

SHERLEY JAMES CUADRADO

1123624952

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como PRODUCTOR/REALIZADOR

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP : RP 072

TIPO DE CONTRATO: CPS 070 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0072	746,235	24010208 52117307	746,235	746,235	111005 24010208	746,235	746,235
		746,235		746,235	746,235		746,235	746,235

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

SON:
SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR 746,235
RETEFUENTE 0
ANTICIPOS: 0
NETO A PAGAR: 746,235

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	35.925.885
PAGO A REALIZAR	746.235

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

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

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


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Director de Produccion



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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
VALOR TOTAL	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTI CINCO MIL PESOS (35.925.885)
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRODUCTORA/REALIZADORA para los programas de televisión del canal TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	25 AL 31 DE ENERO
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	<p>Las siguientes son las debidas responsabilidades cumplidas durante los días de enero laborados</p> <ul style="list-style-type: none"> - Coordinar los horarios y tareas del personal de producción de los programas asignados - Coordinar la pre- producción, producción y Post-producción del programa de tv EN FAMILIA - Supervisar y garantizar antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos - Dirigir las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire - Participar en reunión en reunión con el equipo de producción con el fin de acordar y asignar las actividades, horarios y tiempo en que se realiza la grabación o emisión

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

	<ul style="list-style-type: none"> - Supervisar junto con el director el proceso de edición, doblaje o mezclas tanto de audio como imagen - Ejercer sus obligaciones como realizar en las cinco (5) emisiones semanales del programa en familia
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	PLANILLA DE PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE 2020, FACTURA DE ENERO Y CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL 2021
FECHA DE PRESENTACIÓN	01 FEBRERO 2021

Shelley 1123624952

NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
73112167997		JAMES CUADRADO SHERLEY	TEMPORAL	PRINCIPAL	NATAHATAETAPA	SZ CALDAS SAN ANDRES	555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Pianilla	Pianilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	9110252174818702	9414597320	1	2021/01/15	2021/01/25	BANCO DE OCCIDENTE	10	\$274.840

RESUMEN DE PAGO

Administradora	Clave	Tipo	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
ATP (ADMINISTRADORAS: 1)		1	\$151.200	\$0	\$0	\$151.200	
PORVENIR	230301	800.224.808	6	1	\$151.200	\$0	\$151.200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)		1	\$5.000	\$0	\$0	\$5.000	
ARL SURA	14-11	890.903.750	5	1	\$5.000	\$0	\$5.000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)		1	\$118.200	\$0	\$0	\$118.200	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900.156.264	2	1	\$118.200	\$0	\$118.200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
1123824952		JAMES CUADRADO SHERLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NATANIAH TATAIA	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave			Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2020-12	2020-12	9210252174R28702	9414597120	1	2021-01-15	2021-01-15	BANCO DE OCCIDENTAL	10	\$171.400	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																									
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$945,000	\$151,200			\$945,000	\$118,200			\$0	\$0			\$945,000	\$5,000			\$0	\$0			
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					\$945,000	\$151,200			\$945,000	\$118,200			\$0	\$0			\$945,000	\$5,000			\$0	\$0			
1	CC	1123824952	JAMES SHERLEY	130301	30	\$945,000	\$151,200	EP5041	30	\$945,000	\$118,200	6	0	\$0	0	14-11	30	\$945,000	\$5,000	0	\$0	\$0			
Total Afiliados(1)					\$945,000	\$151,200			\$945,000	\$118,200			\$0	\$0			\$945,000	\$5,000			\$0	\$0			

*Actu
Contrato
Contratos*



AÑO MES DIA
2021 3 5 \$ 3,198,150.00

Páguese a: SHERLEY JAMES CUADRADO

La suma de: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE.

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140 No. : **EEE0214**
FECHA : DIA 5 MES 3 AÑO 2021

CONCEPTO: PRODUCTORA/ REALIZADORA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 ADQUISICION LICENCIAS USO		3,198,150.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,198,150.00	
TOTALES		3,198,150.00	3,198,150.00

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: PLAN DE Cuenta No. 855842548	
	Nombre: SHERLEY JAMES CUADRADO C.C. O NIT. 1123624952


TESORERA

PA-GF-R1

COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO



VIGENCIA: 02-01-11

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA: 1

VERSION No: 1

FECHA: 03/03/2021

CCP No. 401 PA-0145

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO

NIT

SHERLEY JAMES CUADRADO

1123624952

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como PRODUCTORA/REALIZADORA

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP : RP 072

TIPO DE CONTRATO: CPS 070 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0072	3,198,150	24010208 52117307	3,198,150	3,198,150	111005 24010208	3,198,150	3,198,150
		3,198,150		3,198,150	3,198,150		3,198,150	3,198,150

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

SON:
TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENT
PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	3,198,150
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
NETO A PAGAR:	3,198,150

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	35.925.885
PAGO A REALIZAR	Pago 2 \$ 3.198.150

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	x		
Planilla seguridad social	x		
Factura	x		
FECHA DEL CERTIFICADO	03/ marzo/2021		

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

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

OK

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
VALOR TOTAL	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTI CINCO MIL PESOS OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS (35.925.885)
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRODUCTORA/REALIZADORA para los programas de televisión del canal TELEISLAS

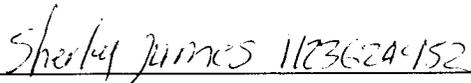
REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	1 AL 28 DE FEBRERO
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	<p>Las siguientes son las debidas responsabilidades cumplidas durante los días de enero laborados</p> <ul style="list-style-type: none"> -Coordine los horarios y tareas del personal de producción de los programas asignados - Coordine la pre- producción, producción y Post-producción de programa del canal regional teleislas - Supervise y garantice antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos - Dirigi las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire - Participe en reunión con el equipo de producción con el fin de acordar y asignar las actividades, horarios y tiempo en que se realiza la grabación o emisión

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

	<ul style="list-style-type: none"> - Supervise junto con el director el proceso de edición, doblaje o mezclas tanto de audio como imagen - Ejerci mis obligaciones como realizar en las cinco (5) emisiones semanales del programa en familia
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	PLANILLA DE PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO DEL 2021 Y FACTURA DE FEBRERO.
FECHA DE PRESENTACIÓN	01 MARZO 2021 ✓



NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123624952		JAMES CUADRADO SHERLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NATANIA6TAETAPA	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	9210602176954706	9416954969	I	2021/02/11	2021/03/02	BANCO DE OCCIDENTE	18	\$371,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$204,800	\$0	\$0	\$204,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$204,800	\$0	\$0	\$204,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
TOTAL				1	\$371,500	\$0	\$0	\$371,500

SHERLEY JAMES CUADRADO

NIT. 1123624952

Nataña etapa 6, casa 11 CEL.3163368543

e-mail: sherjacu@hotmail.com

SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	01	03	2021

Nº002

Factura de venta

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Señores: TELEISLAS	NIT. 827.000.481-1
Dirección: Loma Shingle Hill	

CONCEPTO: Prestación de servicios como PRODUCTOR/REALIZADOR por el mes de Febrero del programa del canal regional Teleislas

TOTAL

\$ 3,198,150

SON: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS



AÑO MES DÍA
2021 4 8 \$ 3,198,150.00

Páguese a: SHERLEY JAMES CUADRADO

La suma de: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE.

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140

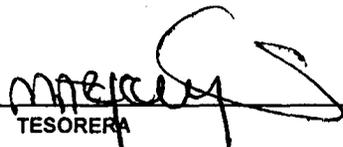
No. : **EEE0389**

FECHA : DÍA 8 MES 4 AÑO 2021

CONCEPTO: **PRODUCTOR / REALIZADOR**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,198,150.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,198,150.00	
TOTALES		3,198,150.00	3,198,150.00

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario <hr/> Nombre . SHERLEY JAMES CUADRADO C.C. O NIT. 1123624952
BANCO: PLAN DE Cuenta No. 855842548	


TESORERA

COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO



VIGENCIA: 02-01-11

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA: 1

FECHA: 31/03/2021

CCP No. 401 PA-0330

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
SHERLEY JAMES CUADRADO	1123624952

SUPERVISOR
 Freddy Williams/Director de produccion

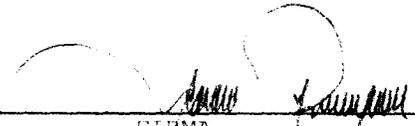
DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como PRODUCTOR/REALIZADOR
 FACTURA DE VENTA:
 NUMERO DE RP : RP 072
 TIPO DE CONTRATO: CPS 070 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
014020201	rp0072	3,198,150	24010208 52117307	3,198,150	3,198,150	111005 24010208	3,198,150	3,198,150
		3,198,150		3,198,150	3,198,150		3,198,150	3,198,150

REVISADO POR
 JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

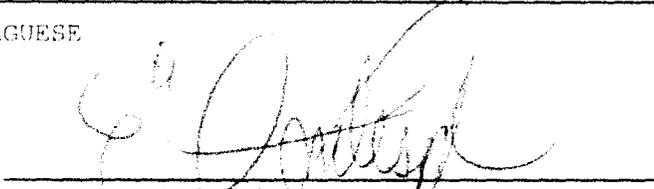
ELABORADO POR:
 ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA  FIRMA 

SON:
 TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENT
 PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR 3,198,150
 RETEFUENTE 0
 ANTICIPOS: 0
 NETO A PAGAR: 3,198,150

PAGUESE


 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	35.925.885
PAGO A REALIZAR	Pago 3 \$ 3.198.150

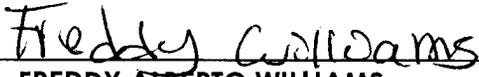
REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

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

**INFORME DE ACTIVIDADES**Fecha de entrega:
2010-03-31

Versión:03

Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general

DATOS GENERALES

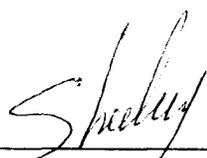
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
VALOR TOTAL	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTI CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS (35.925.885)
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRODUCTORA/REALIZADORA para los programas de televisión del canal TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	MARZO 01 AL 31
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	<p>Las siguientes son las debidas responsabilidades cumplidas durante los días de enero laborados</p> <ul style="list-style-type: none">-Coordine los horarios y tareas del personal de producción de los programas asignados- Coordine la pre- producción, producción y Post-producción de programas del canal regional teleislas- Supervise y garantice antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos- Dirigi las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire- Participe en reunión en reunión con el equipo de producción con el fin de acordar y asignar las actividades, horarios y tiempo en que se realiza la grabación o emisión

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS S.A.S

	<p style="text-align: right;">Fecha de entrega: 31/03/2021</p> <p style="text-align: center;">INFORME DE ACTIVIDADES Versión:03</p> <p>Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general</p>
	<ul style="list-style-type: none"> - Supervise junto con el director el proceso de edición, doblaje o mezclas tanto de audio como imagen - Ejerci obligaciones como realizar en las cinco (5) emisiones semanales del programa en familia
OBSERVACIONES	
DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	PLANILLA DE PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2020, FACTURA DE MARZO
FECHA DE PRESENTACIÓN	MARZO 31 DE 2021

 11736244152
NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

SHERLEY JAMES CUADRADO

Natania etapa 6, casa 11 CEL.3163368543

e-mail: sherjacu@hotmail.com

SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	31	03	2021

Nº003

Factura de venta

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Señores: TELEISLAS

NIT. 827.000.481-1

Dirección: Loma Shingle Hill

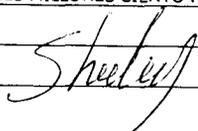
CONCEPTO: Prestación de servicios como PRODUCTOR/REALIZADOR por el mes de marzo de programa del canal regional Teleislas

TOTAL

\$ 3,198,150

SON : TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

Firma:



Recibi:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social			Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123624952		JAMES CUADRADO SHERLEY			INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NATANIA6TAETAPA	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	932670170	9417/91533	1	2021/03/11	2021/03/24	BANCOLOMBIA	11	\$171.500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte								
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$1,700			\$0	\$0							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$1,700			\$0	\$0							
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$1,700			\$0	\$0							
1	CC	1123624952	JAMES SHERLEY	230301	30	\$1,280,000	\$204,800	EPS041	30	\$1,280,000	\$160,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,280,000	\$1,700	0		\$0	\$0							
Total Afiliados(1)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$1,700			\$0	\$0							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA - ICBF
C.C. 1123624952		JAMES CUADRADO SHERLEY	NO-DEPENDIENTE	PRINCIPAL	NATANIAGTAETAPA	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	932670170	941779533	1	2021/03/11	2021/03/24	BAHCOLOMBIA	11	\$171.500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$204.800	\$0	\$0	\$204.800	
PORVENIR	230101	800,224,808	8	1	\$204.800	\$0	\$0	\$204.800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6.700	\$0	\$0	\$6.700	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6.700	\$0	\$0	\$6.700	
LPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160.000	\$0	\$0	\$160.000	
NUEVA EPS MOVILIDAD	1P5041	900,156,264	2	1	\$160.000	\$0	\$0	\$160.000	
TOTAL				1	\$371.500	\$0	\$0	\$371.500	



AÑO MES DIA
2021 5 7 \$ 3,198,150.00

La suma de: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE.

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LIDA
TELEISLAS

TIPO: 140

No.: **EEE0615**

FECHA: DIA 7 MES 5 AÑO 2021

CONCEPTO: PRODUCTOR/REALIZADOR

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,198,150.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,198,150.00	

Cheque no.

Nombre y cargo del beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre

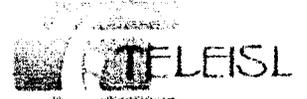
GUERLEY JAMES GUERRERO

MARLENN

PA-GF-R1

DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO



VIGENCIA: 02-01-11

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA: 1

VERSION No: 1

FECHA: 30/04/2021

CCP No. 401 PA-0533

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO

NIT

SHERLEY JAMES CUADRADO

1123624952

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como PRODUCTOR/REALIZADOR

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP : RP 072

TIPO DE CONTRATO: CPS 070 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0072	3,198,150	24010208		3,198,150			
			52117307	3,198,150		111005		3,198,150
						24010208	3,198,150	
		3,198,150		3,198,150	3,198,150		3,198,150	3,198,150

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDADELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

SON:

TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENT
A PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	3,198,150
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
NETO A PAGAR:	3,198,150

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	35.925.885
PAGO A REALIZAR	Pago 4 \$ 3.198.150

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

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

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


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Director de Produccion

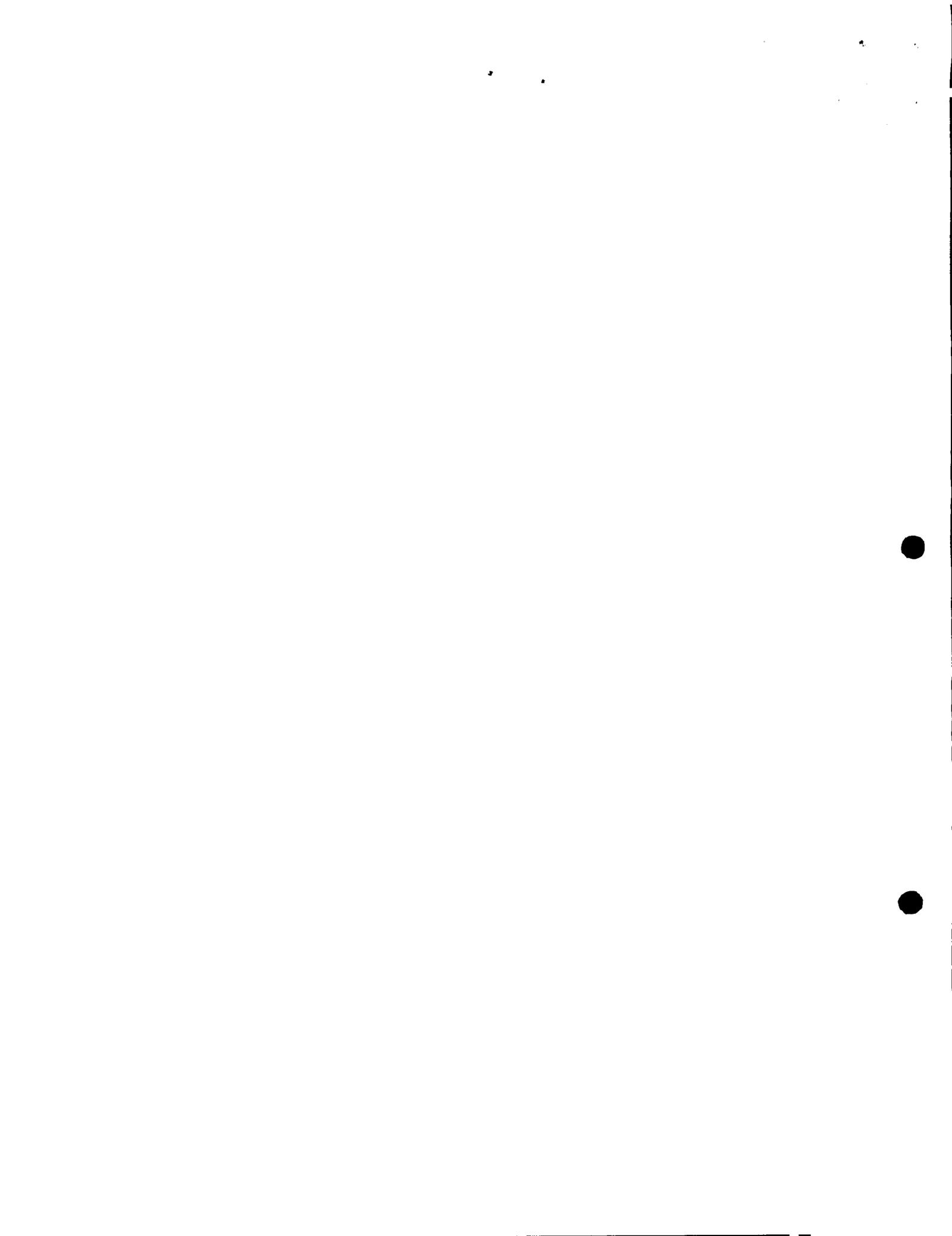
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 30/09/2020
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
VALOR TOTAL	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTI CINCO MIL PESOS OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS (35.925.885).
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRODUCTORA/REALIZADORA, para los programas de televisión del canal TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	1 AL 30 DE ABRIL
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	<p>Las siguientes son las debidas responsabilidades cumplidas durante los días de enero laborados</p> <ul style="list-style-type: none">-Coordine los horarios y tareas del personal de producción de los programas asignados- Coordine la pre- producción, producción y Post-producción de programa del canal regional teleislas- Supervise y garantice antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos- Dirigi las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire- Participe en reunión con el equipo de producción con el fin de acordar y asignar las actividades, horarios y tiempo en que se realiza la grabación o emisión

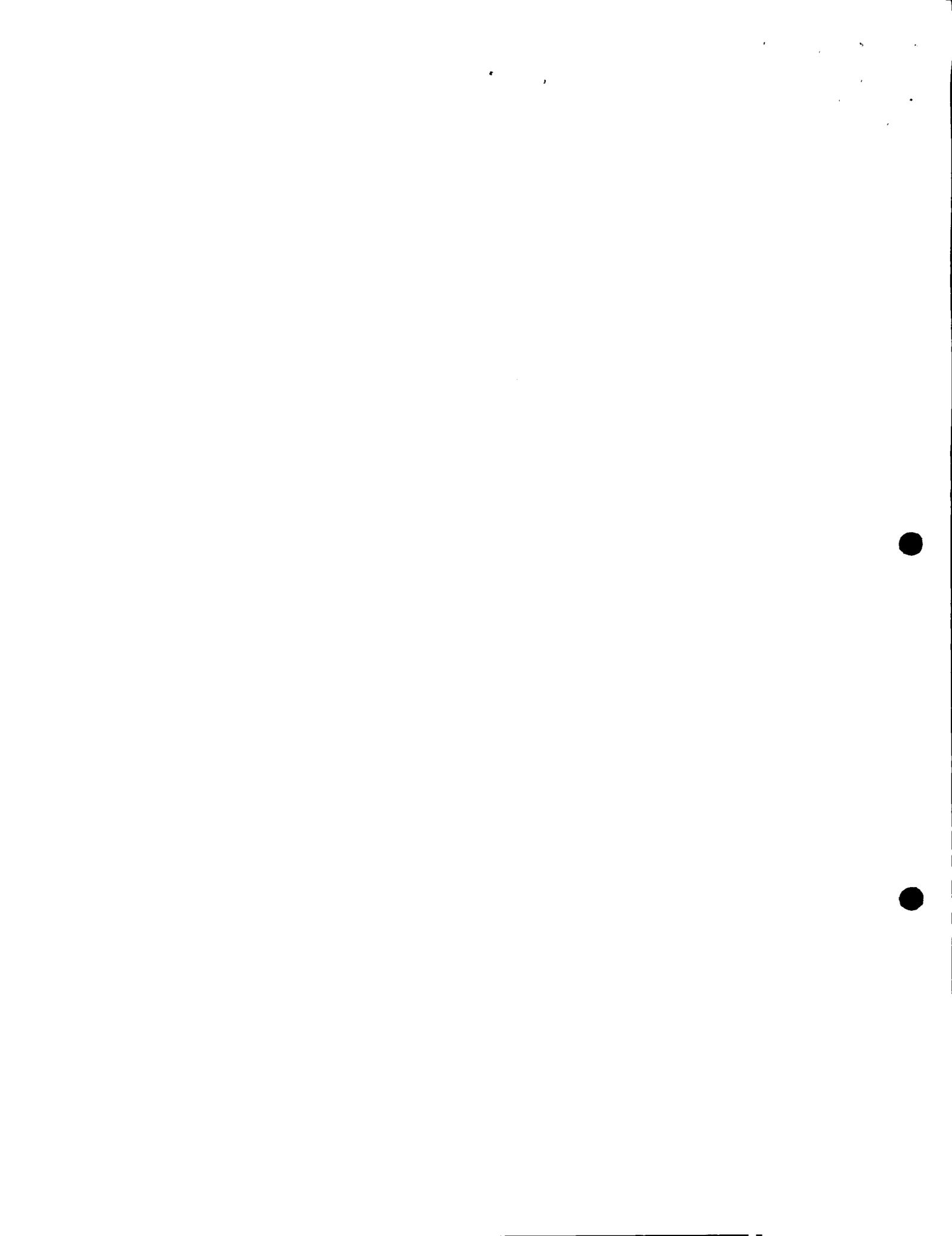


	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 30/09/2020
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

	<ul style="list-style-type: none"> - Supervise junto con el director el proceso de edición, doblaje o mezclas tanto de audio como imagen - Ejerci mis obligaciones como realizar en las cinco (5) emisiones semanales del programa en familia
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	PLANILLA DE PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DEL 2021 Y FACTURA DE ABRIL.
FECHA DE PRESENTACIÓN	ABRIL 30 DE 2021 ✓


Shady Ruiz 1123624452
NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación



MEMORANDO DE ENTENDIMIENTO

Identificación	Id	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE ICRM
----------------	----	--------------	-----------------	--------------------	-----------	---------------------	----------	----------------------

Identificación		JAMES CO. PH. CO. S.A.S	PRINCIPAL	BOGOTÁ	CALLE 100 No. 100-100	BOGOTÁ - COLOMBIA	312 34 11 11	NO
----------------	--	-------------------------	-----------	--------	-----------------------	-------------------	--------------	----

MEMORANDO DE ENTENDIMIENTO DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Panco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	00000000	00000000		2021/03/31	2021/04/28	00000000	6	\$171,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APDRTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombre	Centro	Dia	ISC	Aporte	Centro	Dia	ISC	Aporte	Centro	Dia	ISC	Aporte	Centro	Dia	ISC	Aporte	Dia	ISC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					
					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$180,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700		\$0	\$0
Total Afiliados(1)																					
					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$180,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700		\$0	\$0



AÑO MES DIA
2021 6 4 \$ 3,198,150.00

Páguese a: SHERLEY JAMES CUADRADO

La suma de: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE.

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO: 140

No.: **EEE0762**

FECHA: DIA 4 MES 6 AÑO 2021

CONCEPTO: PRODUCTORA/ REALIZADORA

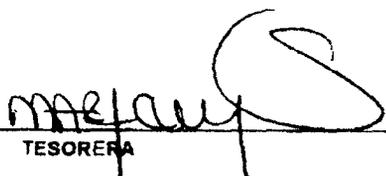
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,198,150.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,198,150.00	
TOTALES		3,198,150.00	3,198,150.00

Cheque No.

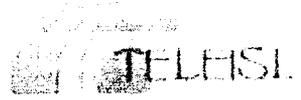
Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre: SHERLEY JAMES CUADRADO
C.C. O NIT. 1123624952


TESORERA

COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO



VIGENCIA: 22-01-11

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA: 1

VERSION NO: 1

FECHA: 31/05/2021

CCP No. 401 PA-0687

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
SHERLEY JAMES CUADRADO	1123624952

SUPERVISOR
 Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

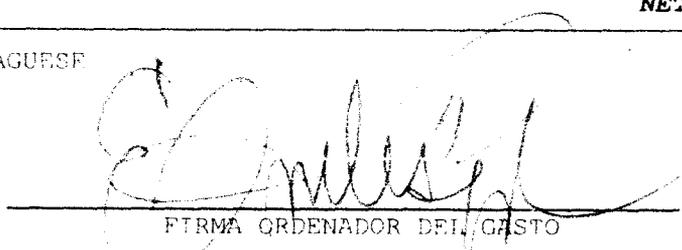
CONCEPTO : Caus pago servicio como PRODUCTORA/REALIZADORA
 FACTURA DE VENTA:
 NUMERO DE RP : RP 072
 TIPO DE CONTRATO: CPS 070 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			24010208		3,198,150			
111020001	rp007	3,198,150	52117210	3,198,150		111035		3,198,150
						24010208	3,198,150	
		3,198,150		3,198,150	3,198,150		3,198,150	3,198,150

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

FIRMA  FIRMA 

SON: VALOR A PAGAR 3,198,150
 TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENT PESOS M/CTE. RETEFUENTE 0
 ANTICIPOS: 0
 NETO A PAGAR: 3,198,150

PAGUESE

 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	35.925.885
PAGO A REALIZAR	Pago 5 \$ 3.198.150

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

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

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Producción

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
VALOR TOTAL	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTI CINCO MIL PESOS OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS (35.925.885)
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRODUCTORA/REALIZADORA para los programas de televisión del canal TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	1 AL 31 DE MAYO
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	<p>Las siguientes son las debidas responsabilidades cumplidas durante los días de enero laborados</p> <ul style="list-style-type: none"> - Coordine los horarios y tareas del personal de producción de los programas asignados - Coordine la pre- producción, producción y Post-producción de programa del canal regional teleislas - Supervise y garantice antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos - Dirijá las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire - Participe en reunión con el equipo de producción con el fin de acordar y asignar las actividades, horarios y tiempo en que se realiza la grabación o emisión

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

OBSERVACIONES	<ul style="list-style-type: none"> - Supervise junto con el director el proceso de edición, doblaje o mezclas tanto de audio como imagen - Ejerci mis obligaciones como realizar en las cinco (5) emisiones semanales del programa en familia
---------------	---

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	PLANILLA DE PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DEL 2021 Y FACTURA DE MAYO.
FECHA DE PRESENTACIÓN	MAYO 31 DE 2021

Shevley James Cardenas 1123624952
NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

SHERLEY JAMES CUADRADO

NIT. 1123624952

Natania etapa 6, casa 11 CEL.3163368543

e-mail: sherjacu@hotmail.com

SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	31	05	2021

Factura de venta

Nº005

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Señores: **TELEISLAS**

NIT. 827.000.481-1

Dirección: **Loma Shingle Hill**

DESCRIPCIÓN: Prestación de servicios como PRODUCTOR/REALIZADOR por mes de Mayo de programas del canal regional Teleislas

TOTAL

\$ 3,198,150

TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

Firma:

Sherley James

Recibí:

Fredy Williams

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123624952		JAMES CUADRADO SHERLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NATANIA6TAETAPA	SAN ANDRES SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	999026927	9419093621	1	2021/05/13	2021/05/24	BANCOLOMBIA	11	\$371.500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700		\$0	\$0
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700		\$0	\$0
1	CC 1123624952	JAMES SHERLEY	230301	30	\$1,280,000	\$204,800	EPS041	30	\$1,280,000	\$160,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,280,000	\$6,700	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700		\$0	\$0

EMPRESA: E. S. P. A. S. P. A.

Identificación	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Banco	Ciudad/Departamento	Teléfono	Externa de ICA y ICBF
01010001	EMPRESA S. P. A.	ADP REGIMEN	PRINCIPAL	INTERBANK	LIMA	011-411-1111	01010001

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago
Inicio	Fin	Planilla	Limite	Pago
01/01/2023	01/01/2023	01	2023-01-31	2023-01-31

RESUMEN DE PAGO

Beneficiario	Clave	Planilla	Limite	Pago	Banco	Oper. Mov.	Valor
ARL ADMINISTRADORAS S.A.							
PREVENIA	230301	860,024,808	6	1	\$204,800	\$0	\$204,800
ARL ADMINISTRADORAS S.A.							
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,700	\$0	\$6,700
EPS ADMINISTRADORAS S.A.							
BUENA EPS MOVILIDAD	EPS041	960,156,264	2	1	\$160,000	\$0	\$160,000

Tramite de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA
2021 7 9 \$ 3,198,150.00

Páguese a: SHERLEY JAMES CUADRADO

La suma de: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE.

COMPROBANTE DE EGRESO

SDCIEDAD DE TELEVISIDN DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140

No. : **EEE0929**

FECHA : DIA 9 MES 7 AÑO 2021

CDNCEPTD: PRODUCTORA/ REALIZADORA

CDDIGD	CDNCEPTD	DEBITD	CREDITD
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSIDN 2021		3,198,150.00
24010208	PRDYECTDS DE INVERSIDN	3,198,150.00	
TOTALES		3,198,150.00	3,198,150.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCD: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . SHERLEY JAMES CUADRADO
C.C. D NIT. 1123624952


TESORERA

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

FECHA: 02/07/2021

CCP No. 401 PA-0912

VIGENCIA: 2021

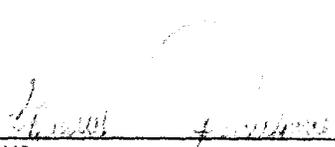
BENEFICIARIO	NIT
SHERLEY JAMES CUADRADO	1123624952

SUPERVISOR
 Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como PRODUCTORA/REALIZADORA
 FACTURA DE VENTA:
 NUMERO DE RP : RP 072
 TIPO DE CONTRATO: CPS 070 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Subro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			24010208		3,198,150			
0140000201	rp007	3,198,150	52117307	3,198,150		111005		3,198,150
						24010208	3,198,150	
		3,198,150		3,198,150	3,198,150		3,198,150	3,198,150

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

N: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENT A PESOS M/CTE.	VALOR A PAGAR 3,198,150 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 NETO A PAGAR: 3,198,150
---	---

PAGUESE



FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	35.925.885
PAGO A REALIZAR	Pago 6 \$ 3.198.150

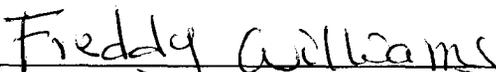
REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	x		
Planilla seguridad social	x		
Factura	x		
FECHA DEL CERTIFICADO	30 de /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	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
VALOR TOTAL	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTI CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS (35.925.885)
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRODUCTORA/REALIZADORA para los programas de televisión del canal TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	1 AL 30 DE JUNIO
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	<p>Las siguientes son las debidas responsabilidades cumplidas durante los días de enero laborados</p> <ul style="list-style-type: none"> -Coordine los horarios y tareas del personal de producción de los programas asignados - Coordine la pre- producción, producción y Post-producción de programa del canal regional teleislas - Supervise y garantice antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos - Dirigi las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire - Participe en reunión con el equipo de producción con el fin de acordar y asignar las actividades, horarios y tiempo en que se realiza la grabación o emisión

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

	<ul style="list-style-type: none"> - Supervise junto con el director el proceso de edición, doblaje o mezclas tanto de audio como imagen - Ejercí mis obligaciones como productor/realizador en las cinco (5) emisiones semanales del programa en familia
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	PLANILLA DE PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DEL 2021 Y FACTURA DE JUNIO.
FECHA DE PRESENTACIÓN	JUNIO 30 DE 2021

Sherley James Cuadrado 1123620952
NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

SHERLEY JAMES CUADRADO

NIT. 1123624952

Natania etapa 6, casa 11 CEL.3163368543

e-mail: sherjacu@hotmail.com

SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	30	06	2021

N°006

Factura de venta

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Señores: TELEISLAS	NIT. 827.000.481-1
Dirección: Loma Shingle Hill	
CONCEPTO: Prestación de servicios como PRODUCTOR/REALIZADOR por mes de junio de programas del canal regional Teleislas	
TOTAL	\$ 3,198,150

SON : TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

Firma: 

Recibí:

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
901713614952		JAMES CUADRO SHERLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NATURA FICTICIA	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5255535	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	\$855397	940278251	1	2021/06/15	2021/06/29	BANCO DE OCCIDENTE	14	\$371,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
		Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)			\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$1,280,000	\$6,700			\$0	\$0
		Ciudad SAN ANDRES Dpto. SAN ANDRES (1 Afiliado)			\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$1,280,000	\$6,700			\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$1,280,000	\$6,700			\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
021135		JAMES CUADRADO SHERLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PIATAWAMETAPA	SAN ANDRES SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
021135	2021-05	52515397	9402298051	1	2021/06/15	2021/06/29	BANCO DE OCCIDENTE	14	\$271.500

RESUMEN DE PAGO

REGISTRO	CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS ADMINISTRADORAS (1)				1	\$204.800	\$0	\$0	\$204.800
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	\$204.800	\$0	\$0	\$204.800
SAL ADMINISTRADORAS (1)				1	\$6.700	\$0	\$0	\$6.700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$6.700	\$0	\$0	\$6.700
EPS ADMINISTRADORAS (1)				1	\$160.000	\$0	\$0	\$160.000
EPS MOVILIDAD	EP5041	900.156.264	2	1	\$160.000	\$0	\$0	\$160.000
TOTAL				1	\$271.500	\$0	\$0	\$271.500

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA
2021 8 6 \$ 3,198,150.00

Páguese a: SHERLEY JAMES CUADRADO

La suma de: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1166**

FECHA : DIA 6 MES 8 AÑO 2021

CONCEPTO: PRODUCTORA/ REALIZADORA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,198,150.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,198,150.00	
TOTALES		3,198,150.00	3,198,150.00

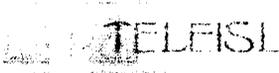
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre . SHERLEY JAMES CUADRADO
C.C. O NIT. 1123624952

TESORERA

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

FECHA: 02/08/2021

CCP No. 401 PA-1052

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
SHERLEY JAMES CUADRADO	1123624952

SUPERVISOR
Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como PRODUCTORA/REALIZADORA

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP : RP 072

TIPO DE CONTRATO: CPS 070 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Cubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0072	3,198,150	24010208 52117307	3,198,150	3,198,150	111005 24010208	3,198,150	3,198,150
3,198,150				3,198,150	3,198,150		3,198,150	3,198,150

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

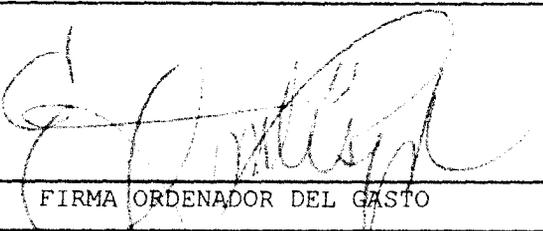
ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

 FIRMA	 FIRMA
--	---

CON:
**TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENT
A PESOS M/CTE.**

VALOR A PAGAR 3,198,150
RETEFUENTE 0
ANTICIPOS: 0
NETO A PAGAR: 3,198,150

PAGUESE



 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	35.925.885
PAGO A REALIZAR	Pago 7 \$ 3.198.150

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/ de agosto/2021		

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

TELEISLAS	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	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
VALOR TOTAL	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTI CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS (35.925.885)
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRODUCTORA/REALIZADORA para los programas de televisión del canal TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	1 AL 31 DE JULIO
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	<p>Las siguientes son las debidas responsabilidades cumplidas durante los días de enero laborados</p> <ul style="list-style-type: none"> -Coordine los horarios y tareas del personal de producción de los programas asignados - Coordine la pre- producción, producción y Post-producción de programa del canal regional teleislás - Supervise y garantice antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos - Dirigi las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire - Participe en reunión con el equipo de producción con el fin de acordar y asignar las actividades, horarios y tiempo en que se realiza la grabación o emisión

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

	<ul style="list-style-type: none"> - Supervise junto con el director el proceso de edición, doblaje o mezclas tanto de audio como imagen - Ejercí mis obligaciones como productor/realizador en las cinco (5) emisiones semanales del programa en familia
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	PLANILLA DE PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DEL 2021 Y FACTURA DE JULIO.
FECHA DE PRESENTACIÓN	AGOSTO 02 DE 2021

Shirley James Cuadado 1123624952
NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

SHERLEY JAMES CUADRADO

NIT. 1123624952

Natania etapa 6, casa 11 CEL.3163368543

e-mail: sherjacu@hotmail.com

SAN ANDRÉS ISLAS, CDLDMBIA

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	02	08	2021

Nº007

Factura de venta

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Señores: TELEISLAS	NIT. 827.000.481-1
Dirección: Loma Shingle Hill	

CONCEPTO: Prestación de servicios como PRODUCTOR/REALIZADOR por mes de julio de programas del canal regional Teleislas

TOTAL

\$ 3,198,150

SON TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

Firma:

Sherley

Nombre:

Fredy Williams

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123624952		JAMES CUADRADO SHERLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NATANIA MATATAPA	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	91611710	9421462047	1	2021/07/14	2021/06/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$371,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700		\$0	\$0
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700		\$0	\$0
1	CC	1123624952	JAMES SHERLEY	230301	30	\$1,280,000	\$204,800	EP5041	30	\$1,280,000	\$160,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,280,000	\$6,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700		\$0	\$0

Forma de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA
2021 9 7 \$ 3.198.150 00

Páguese a: SHERLEY JAMES CUADRADO

La suma de: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE.

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO: 140 No. **EEE1323**
FECHA: DIA 7 MES 9 AÑO 2021

CONCEPTO PRODUCTORA / REALIZADORA

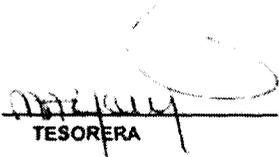
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3.198.150 00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3.198.150 00	
TOTALES		3.198.150.00	3.198.150 00

Cheque No

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Nombre: SHERLEY JAMES CUADRADO
C.C. O NIT: 1123624952


TESORERA

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

FECHA: 31/08/2021

CCP No. 401 PA-1211

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
SHERLEY JAMES CUADRADO	1123624952

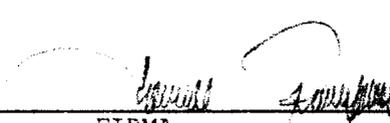
SUPERVISOR
Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como PRODUCTORA/REALIZADORA
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 072
TIPO DE CONTRATO: CPS 070 DE 2021

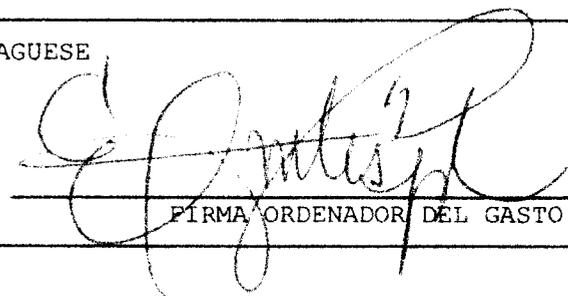
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0072	3,198,150	24010208 52117307	3,198,150	3,198,150	111005 24010208	3,198,150	3,198,150
		3,198,150		3,198,150	3,198,150		3,198,150	3,198,150

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

 FIRMA	 FIRMA
--	--

SON:	VALOR A PAGAR	3,198,150
TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENT	RETEFUENTE	0
A PESOS M/CTE.	ANTICIPOS:	0
	NETO A PAGAR:	3,198,150

PAGUESE


FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	35.925.885
PAGO A REALIZAR	Pago 8 \$ 3.198.150

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

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

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
VALOR TOTAL	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTI CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS (35.925.885)
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRODUCTORA/REALIZADORA para los programas de televisión del canal TELEISLAS

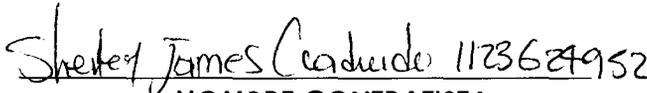
REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	1 AL 31 DE AGOSTO
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	<p>Las siguientes son las debidas responsabilidades cumplidas durante los días de enero laborados</p> <ul style="list-style-type: none"> - Coordine los horarios y tareas del personal de producción de los programas asignados - Coordine la pre- producción, producción y Post-producción de programa del canal regional teleislas - Supervise y garantice antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos - Dirigi las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire - Participeen reunión con el equipo de producción con el fin de acordar y asignar las actividades, horarios y tiempo en que se realiza la grabación o emisión

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

	<ul style="list-style-type: none"> - Supervise junto con el director el proceso de edición, doblaje o mezclas tanto de audio como imagen - Ejercí mis obligaciones como productor/realizador en las cinco (5) emisiones semanales del programa en familia
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	PLANILLA DE PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DEL 2021 Y FACTURA DE AGOSTO.
FECHA DE PRESENTACIÓN	AGOSTO 31 DE 2021


NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

SHERLEY JAMES CUADRADO

NIT. 1123624952

Natania etapa 6, casa 11 CEL.3163368543

e-mail: sherjacu@hotmail.com

SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	31	08	2021

N°008

Factura de venta

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Señores: **TELEISLAS**

NIT. 827.000.481-1

Dirección: **Loma Shingle Hill**

CONCEPTO: Prestación de servicios como PRODUCTOR/REALIZADOR por mes de Agosto de programas del canal regional Teleislas

TOTAL

\$ 3,198,150

SON: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

Firma:



Recibi:



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123624952		JAMES CUADRADO SHERLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NATANIA6TAETAPA	SAN ANDRES SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	9212372416501845	9422635846	1	2021/08/12	2021/08/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$371,500

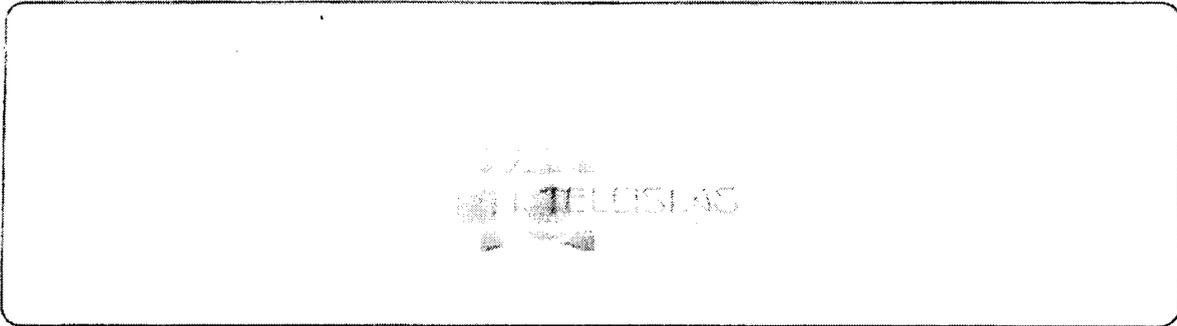
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700			\$0	\$0
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700			\$0	\$0
1	CC	1123624952 JAMES SHERLEY	230301	30	\$1,280,000	\$204,800	EP5041	30	\$1,280,000	\$160,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,280,000	\$6,700	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123624952		JAMES CUADRADO SHERLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NATAHIA6TAETAPA	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-07	2021-07	9212372416501845	9422635846	1	2021/08/12	2021/08/25	BAHCO DE OCCIDENTE	0	\$371,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$204,800	\$0	\$0	\$204,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$204,800	\$0	\$0	\$204,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
TOTAL				1	\$371,500	\$0	\$0	\$371,500	

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA
2021 10 8 \$ 3,198,150.00

Páguese a: SHERLEY JAMES CUADRADO

La suma de: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TELEISLAS	COMPROBANTE DE EGRESO	
	TIPO: 140	No.: EEE1459
	FECHA: DIA 8 MES 10 AÑO 2021	

CONCEPTO: PRODUCTORA/ REALIZADORA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,198,150.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,198,150.00	
TOTALES		3,198,150.00	3,198,150.00

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: PLAN DE Cuenta No. 855842548	
	Nombre: SHERLEY JAMES CUADRADO C.C O NIT. 1123624952


TESORERA

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

FECHA: 01/10/2021 **CCP No. 401 PA-1408**
VIGENCIA: 2021

REVISADO POR		NETO	
SHERLEY JAMES CUADRADO		1123624952	

SUBORDINADO
 Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como PRODUCTORA/REALIZADORA
 FACTURA DE VENTA:
 NUMERO DE RP : RP 072
 TIPO DE CONTRATO: CPS 070 DE 2021

Presupuesto		Causacion contable			Causacion financiera			
Fubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0072	3,198,150	24010208		3,198,150	111005		3,198,150
			52117307	3,198,150		24010208	3,198,150	
		3,198,150		3,198,150	3,198,150		3,198,150	3,198,150

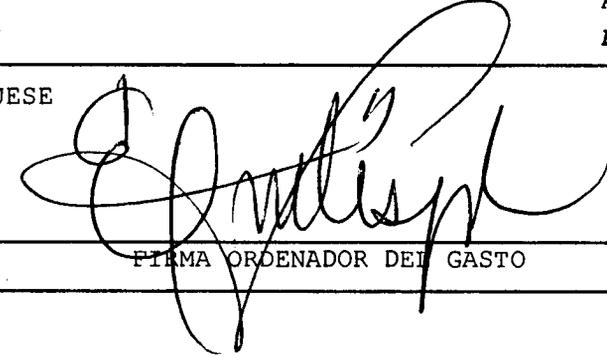
REVISADO POR: JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD
 ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO

 FIRMA	 FIRMA
--	--

SÓN: VALOR A PAGAR 3,198,150
 RETEFUENTE 0
 ANTICIPOS: 0
NETO A PAGAR: 3,198,150

TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE.

PAGUESE


 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO



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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	35.925.885
PAGO A REALIZAR	Pago 9 \$ 3.198.150

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

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

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS .
VALOR TOTAL	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTI CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS (35.925.885) .
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRODUCTORA/REALIZADORA para los programas de televisión del canal TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	1 AL 30 DE SEPTIEMBRE
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	<p>Las siguientes son las debidas responsabilidades cumplidas durante los días de enero laborados</p> <ul style="list-style-type: none"> - Coordine los horarios y tareas del personal de producción de los programas asignados - Coordine la pre- producción, producción y Post-producción de programa del canal regional teleislas - Supervise y garantice antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos - Dirigi las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire - Participeen reunión con el equipo de producción con el fin de acordar y asignar las actividades, horarios y tiempo en que se realiza la grabación o emisión

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

	<ul style="list-style-type: none"> - Supervise junto con el director el proceso de edición, doblaje o mezclas tanto de audio como imagen - Ejercí mis obligaciones como productor/realizador en las cinco (5) emisiones semanales del programa en familia
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	PLANILLA DE PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DEL 2021 Y FACTURA DE SEPTIEMBRE.
FECHA DE PRESENTACIÓN	SEPTIEMBRE 30 DE 2021

Sherley James Cuadrado 1123624952

NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

SHERLEY JAMES CUADRADO

NIT. 1123624952

Natania etapa 6, casa 11 CEL.3163368543

e-mail: sherjacu@hotmail.com

SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	30	09	2021

Nº009

Factura de venta

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Señores: **TELEISLAS**

NIT. 827.000.481-1

Dirección: **Loma Shingle Hill**

CONCEPTO: Prestación de servicios como PRODUCTOR/REALIZADOR por mes de Septiembre de programas del canal regional Teleislas

TOTAL

\$ 3,198,150

EN: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

Firma:

Sherley James Cuadrado

Recibi:

Fredley Williams

PLANILLA GENERAL DE APORTES

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
1123624952		JAMES CUADRADO SHERLEY	BOBENEFICIENTE	PRINCIPAL	DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES	SAN ANDRES-DEPTO SAN ANDRES	5550355	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1140908716	9423875119	I	2021/09/13	2021/09/24	BANCOLOMBIA	11	\$371.500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700		\$0	\$0
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700		\$0	\$0
1	CC	1123624952	JAMES SHERLEY	930301	30	\$1,280,000	\$204,800	EPS041	30	\$1,280,000	\$160,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,280,000	\$6,700	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700		\$0	\$0



AÑO MES DIA
2021 11 5 \$ 3,198,150.00

Páguese a: SHERLEY JAMES CUADRADO

La suma de: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1669**

FECHA : DIA 5 MES 11 AÑO 2021

CONCEPTO: PRODUCTOR REALIZADOR

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,198,150.00
24010208	PROYECTO DE INVERSION	3,198,150.00	
TOTALES		3,198,150.00	3,198,150.00

Cheque No. Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE

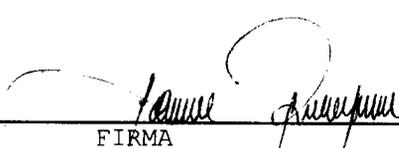
Cuenta No. 855842548

Nombre: SHERLEY JAMES CUADRADO

C.C. O NIT. 1123624952

Sherley James Cuadrado
TESORERA



PA-GF-R1		DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO				 PAGINA: 1		
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO						
VERSION No:	1							
FECHA: 02/11/2021		CCP No. 401 PA-1568						
VIGENCIA: 2021								
BENEFICIARIO					NIT			
SHERLEY JAMES CUADRADO					1123624952			
SUPERVISOR								
Freddy Williams/Director de produccion								
DETALLE								
CONCEPTO : Caus pago servicio como PRODUCTOR/REALIZADOR FACTURA DE VENTA: NUMERO DE RP : RP 072 TIPO DE CONTRATO: CPS 070 DE 2021								
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0072	3,198,150	24010208 52117318	3,198,150	3,198,150	111005 24010208	3,198,150	3,198,150
		3,198,150		3,198,150	3,198,150		3,198,150	3,198,150
REVISADO POR JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD				ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO				
 FIRMA				 FIRMA				
SON:						VALOR A PAGAR	3,198,150	
TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENT						RETEFUENTE	0	
A PESOS M/CTE.						ANTICIPOS:	0	
						NETO A PAGAR:	3,198,150	
PAGUESE								
<hr/> FIRMA ORDENADOR DEL GASTO								

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	35.925.885
PAGO A REALIZAR	Pago 10 \$ 3.198.150

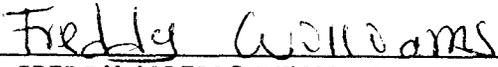
REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 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/ de noviembre/2021		

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


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Director de Produccion

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	35.925.885
PAGO A REALIZAR	Pago 10 \$ 3.198.150

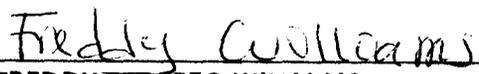
REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 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/ de noviembre/2021		

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


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Director de Produccion

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
VALOR TOTAL	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTI CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS (35.925.885)
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRODUCTORA/REALIZADORA para los programas de televisión del canal TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	1 AL 31 DE OCTUBRE
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	<p>Las siguientes son las debidas responsabilidades cumplidas durante los días de enero laborados</p> <ul style="list-style-type: none"> - Coordine los horarios y tareas del personal de producción de los programas asignados - Coordine la pre- producción, producción y Post-producción de programa del canal regional teleislas - Supervise y garantice antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos - Dirigi las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire - Participeen reunión con el equipo de producción con el fin de acordar y asignar las actividades, horarios y tiempo en que se realiza la grabación o emisión

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

	<ul style="list-style-type: none"> - Supervise junto con el director el proceso de edición, doblaje o mezclas tanto de audio como imagen - Ejercí mis obligaciones como productor/realizador en las cinco (5) emisiones semanales del programa en familia
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	PLANILLA DE PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2021 Y FACTURA DE OCTUBRE.
FECHA DE PRESENTACIÓN	NOVIEMBRE 2 DE 2021

Sherkey James Cuadrado

NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación
 1123624952

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
VALOR TOTAL	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTI CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS (35.925.885)
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRODUCTORA/REALIZADORA para los programas de televisión del canal TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	1 AL 31 DE OCTUBRE
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	<p>Las siguientes son las debidas responsabilidades cumplidas durante los días de enero laborados</p> <ul style="list-style-type: none"> - Coordine los horarios y tareas del personal de producción de los programas asignados - Coordine la pre- producción, producción y Post-producción de programa del canal regional teleislas - Supervise y garantice antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos - Dirigi las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire - Participeen reunión con el equipo de producción con el fin de acordar y asignar las actividades, horarios y tiempo en que se realiza la grabación o emisión

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

	<ul style="list-style-type: none"> - Supervise junto con el director el proceso de edición, doblaje o mezclas tanto de audio como imagen - Ejercí mis obligaciones como productor/realizador en las cinco (5) emisiones semanales del programa en familia
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	PLANILLA DE PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2021 Y FACTURA DE OCTUBRE.
FECHA DE PRESENTACIÓN	NOVIEMBRE 2 DE 2021



NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación
1123624952

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

SHERLEY JAMES CUADRADO

NIT. 1123624952

Natania etapa 6, casa 11 CEL.3163368543

e-mail: sherjacu@hotmail.com

SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	2	11	2021

Nº010

Factura de venta

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Señores: TELEISLAS	NIT. 827.000.481-1
Dirección: Loma Shingle Hill	
CONCEPTO: Prestación de servicios como PRODUCTOR/REALIZADOR por mes de OCTUBRE de programas del canal regional Teleislas	
TOTAL	\$ 3,198,150

SON : TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

Firma:

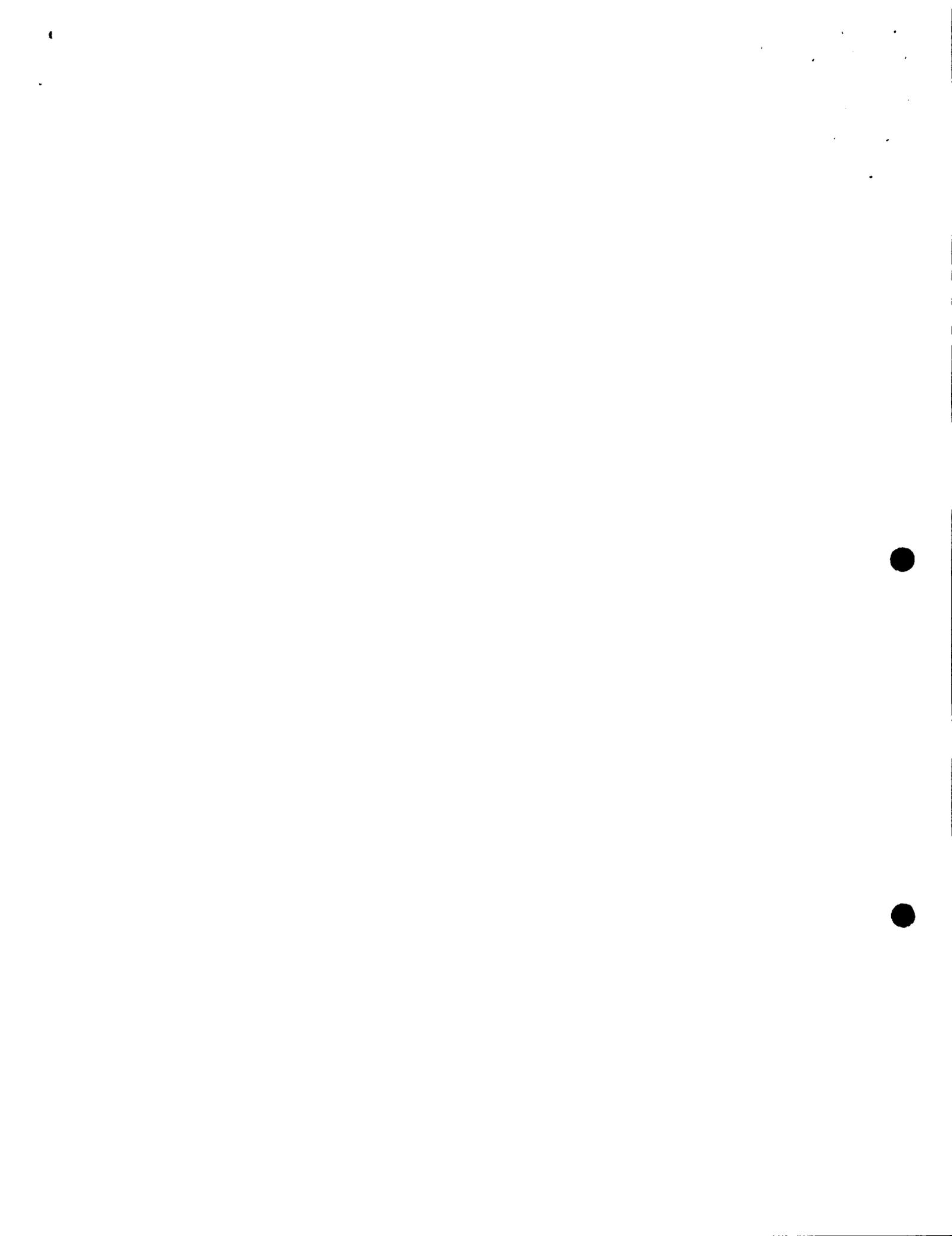


Recibi:



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 11216-4952		JAMES CUADRADO SHERLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NATANIAS TAE TAPA	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Período	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1171274194	9425090189	I	2021/10/13	2021/10/19	BANCOLOMBIA	6	\$371,500

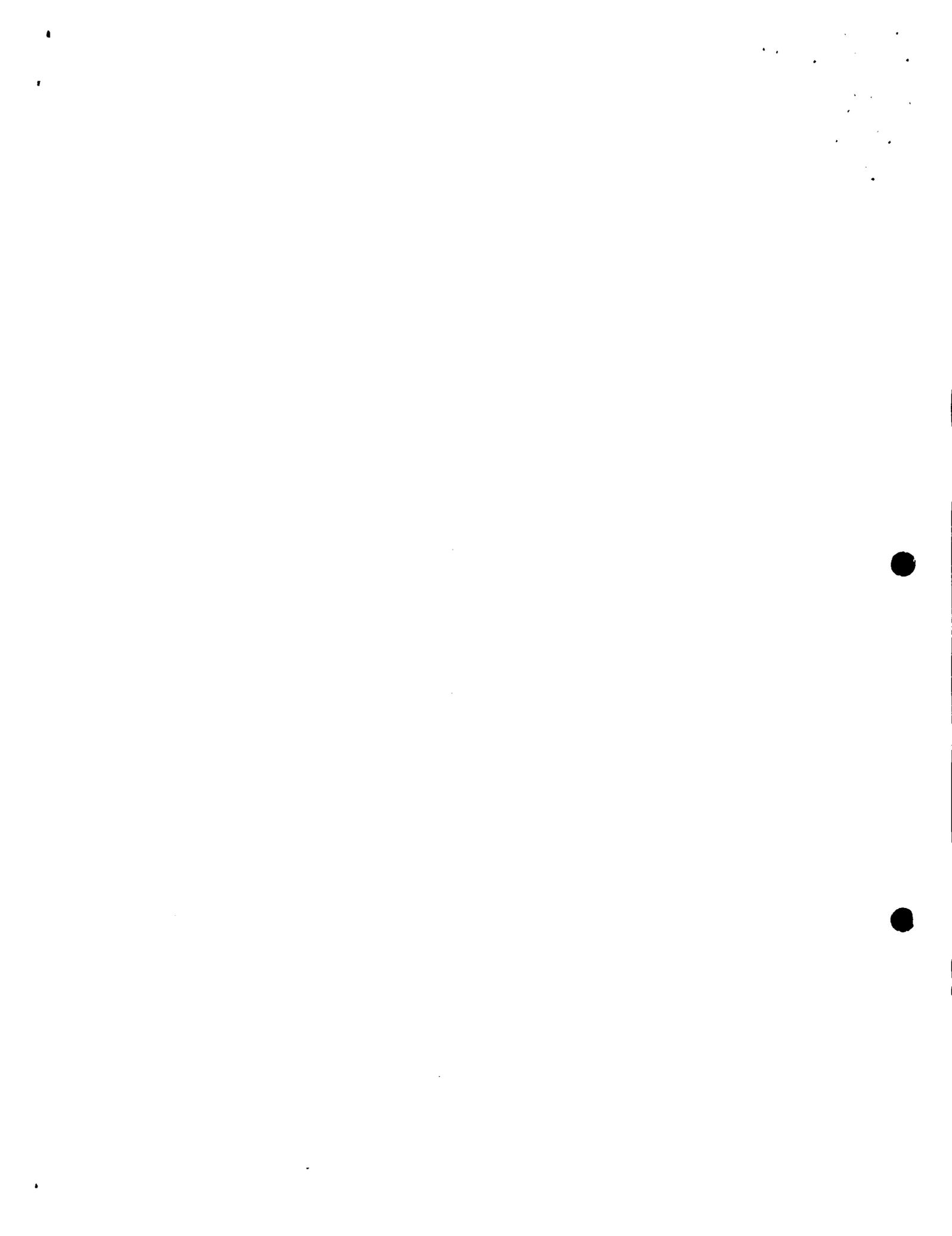
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Suma total: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700		\$0	\$0
Ciudad: SAN ANDRES (Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700		\$0	\$0
1	CC 1123624952	JAMES SHERLEY	219501	10	\$1,280,000	\$204,800	119204	10	\$1,280,000	\$160,000	6	14/23	\$0	\$0	14/23	10	\$1,280,000	\$6,700	10	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700		\$0	\$0



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123674952		JAMES CUADRADO SHERLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NATANIA6TAETAPA	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1171274194	9425090185	1	2021/10/13	2021/10/19	BANCOLOMBIA	6	\$371,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$204,800	\$0	\$0	\$204,800
PORVENIR	230301	800.274.808	8	1	\$204,800	\$0	\$0	\$204,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
NUOVA EPS MOVILIDAD	EP5041	900.196.264	7	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
TOTAL				1	\$371,500	\$0	\$0	\$371,500





AÑO MES DIA
2021 12 7 \$ 3,198,150.00

Páguese a: SHERLEY JAMES CUADRADO

La suma de: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1868**

FECHA : DIA 7 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: PRODUCTOR / REALIZADOR

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,198,150.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,198,150.00	
TOTALES		3,198,150.00	3,198,150.00

Cheque No.

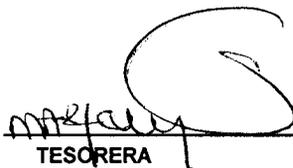
Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Nombre . SHERLEY JAMES CUADRADO

C.C. O NIT. 1123624952


TESORERA

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

FECHA: 01/12/2021

CCP No. 401 PA-1727

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
SHERLEY JAMES CUADRADO	1123624952

SUPERVISOR
 Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

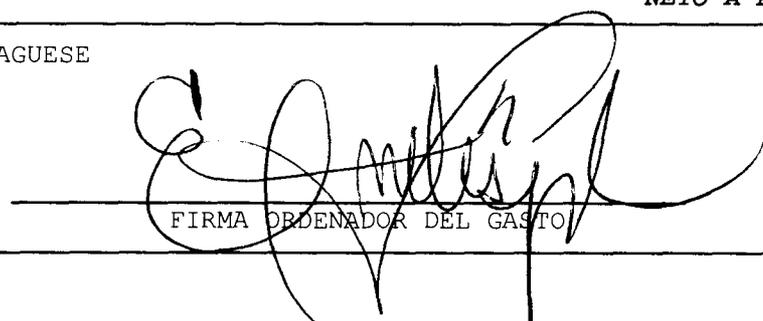
CONCEPTO : Caus pago servicio como PRODUCTOR/REALIZADOR
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 072
TIPO DE CONTRATO: CPS 070 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0072	3,198,150	24010208 52117307	3,198,150	3,198,150	111005 24010208	3,198,150	3,198,150
		3,198,150		3,198,150	3,198,150		3,198,150	3,198,150

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

FIRMA:  FIRMA: 

SON: VALOR A PAGAR 3,198,150
 TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENT RETEFUENTE 0
 A PESOS M/CTE. ANTICIPOS: 0
NETO A PAGAR: 3,198,150

PAGUESE

 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	35.925.885
PAGO A REALIZAR	Pago 11 \$ 3.198.150

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

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

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


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Director de Produccion

	GESTIÓN 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	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	35.925.885
PAGO A REALIZAR	Pago 11 \$ 3.198.150

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

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

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
	1123624952
	070 ✓
	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS ✓
	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTI CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS (35.925.885)
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRODUCTORA/REALIZADORA para los programas de televisión del canal TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	1 AL 30 DE NOVIEMBRE ✓
	Las siguientes son las debidas responsabilidades cumplidas durante los días de enero laborados
	- Coordine los horarios y tareas del personal de producción de los programas asignados
	- Coordine la pre-producción, producción y Post-producción de programa del canal regional teleislas
	- Supervise y garantice antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos
	- Dirigi las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire
	- Participeen reunión con el equipo de producción con el fin de acordar y asignar las actividades, horarios y tiempo en que se realiza la grabación o emisión

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA

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

OBSERVACIONES	<ul style="list-style-type: none"> - Supervise junto con el director el proceso de edición, doblaje o mezclas tanto de audio como imagen - Ejercí mis obligaciones como productor/realizador en las cinco (5) emisiones semanales del programa en familia
----------------------	---

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	PLANILLA DE PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2021 Y FACTURA DE NOVIEMBRE.
FECHA DE PRESENTACIÓN	DICIEMBRE 1 DE 2021 /

Shirley Jones Cordero de

NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación
 11236249152

SHERLEY JAMES CUADRADO

NIT. 1123624952

Natahía etapa 6, casa 11 CEL.3163368543

e-mail: sherjacu@hotmail.com

SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	1	12	2021

Factura de venta

Nº011

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Señores: TELEISLAS

NIT. 827.000.481-1

Dirección: Loma Shingle Hill

CONCEPTO: Prestación de servicios como PRODUCTOR/REALIZADOR por mas de NOVIEMBRE de programas del canal regional Teleislas

TOTAL

\$ 3,198,150

SON : TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

Firma:

Sherley James Cuadrado

Recibi:

Freddy Williams

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123624952		JAMES CUADRADO SHERLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NATANIA6TAETAPA	SAN ANDRÉS-SAN ANDRÉS	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Penión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-10	2021-10	1216367547	9426288889	1	2021/11/12	2021/11/25	BANCOLOMBIA	13	\$371,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS		PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700	\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700	\$0	\$0
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700	\$0	\$0
1	CC	1123624952	JAMES SHERLEY	230301	30	\$1,280,000	\$204,800	EPS041	30	\$1,280,000	\$160,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,280,000	\$6,700	0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123624952		JAMES CUADRADO SHERLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NATANIA6 TAETAPA	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1216367547	9426288889	I	2021/11/12	2021/11/25	BANCOLOMBIA	13	\$371,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$204,800	\$0	\$0	\$204,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$204,800	\$0	\$0	\$204,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
TOTAL				1	\$371,500	\$0		\$371,500

	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	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
VALOR TOTAL	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTI CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS (35.925.885)
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRODUCTORA/REALIZADORA para los programas de televisión del canal TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	1 AL 30 DE NOVIEMBRE
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	<p>Las siguientes son las debidas responsabilidades cumplidas durante los días de enero laborados</p> <ul style="list-style-type: none"> - Coordine los horarios y tareas del personal de producción de los programas asignados - Coordine la pre- producción, producción y Post-producción de programa del canal regional teleislas - Supervise y garantice antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos - Dirigi las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire - Participeen reunión con el equipo de producción con el fin de acordar y asignar las actividades, horarios y tiempo en que se realiza la grabación o emisión

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

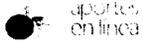
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 30/09/2020
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

OBSERVACIONES	<ul style="list-style-type: none"> - Supervise junto con el director el proceso de edición, doblaje o mezclas tanto de audio como imagen - Ejercí mis obligaciones como productor/realizador en las cinco (5) emisiones semanales del programa en familia
----------------------	---

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	PLANILLA DE PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2021 Y FACTURA DE NOVIEMBRE.
FECHA DE PRESENTACIÓN	DICIEMBRE 1 DE 2021

Shelley James Cuadrado

NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación
 11230244152



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123624952		JAMES CUADRADO SHERLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NATANIAETAETAPA	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-10	2021-10	1716367547	9426288889	I	2021/11/12	2021/11/25	BANCOLOMBIA	\$371,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APDRTES																					
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700		\$0	\$0
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700		\$0	\$0
1	CC	1123624952	JAMES SHERLEY	210301	30	\$1,280,000	\$204,800	EP5041	30	\$1,280,000	\$160,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,280,000	\$6,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700		\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1123624952		JAMES CUADRADO SHERLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NATANIAETAITAPA	SAN ANTONIO DE SAN ANTONIO	55-5555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1216367547	9426288889	1	2021/11/12	2021/11/25	BANCOLOMBIA	13	\$371,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$204,800	\$0	\$0	\$204,800	
PORVENIR	2303D1	800,224,808	8	1	\$204,800	\$0	\$0	\$204,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
TOTAL				1	\$371,500	\$0	\$0	\$371,500	



AÑO MES DIA
2021 12 30 \$ 3,198,150.00

Páguese a: SHERLEY JAMES CUADRADO

La suma de: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

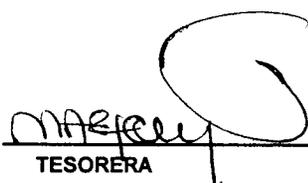
No. : **EEE2078**

FECHA : DIA 30 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: **PRODUCTOR/ REALIZADOR**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		3,198,150.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,198,150.00	
TOTALES		3,198,150.00	3,198,150.00

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario <hr/> Nombre . SHERLEY JAMES CUADRADO C.C. O NIT. 1123624952
BANCO: PLAN DE Cuenta No. 855842548	



 TESORERA

PA-GF-R1		DESCRIPCION DEL DOCUMENTO							
VIGENCIA: 02-01-11		COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO					PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO		
VERSION No: 1							PAGINA: 1		
FECHA: 31/12/2021		CCP No. 401 PA-1924							
VIGENCIA: 2021									
BENEFICIARIO						NIT			
SHERLEY JAMES CUADRADO						1123624952			
SUPERVISOR									
Freddy Williams/Director de produccion									
DETALLE									
CONCEPTO : Caus pago final servicio como PRODUCTOR/REALIZADOR									
FACTURA DE VENTA:									
NUMERO DE RP : RP 072									
TIPO DE CONTRATO: CPS 070 DE 2021									
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria			
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito	
214020201	rp0072	3,198,150	24010208 52117307	3,198,150	3,198,150	111005 24010208	3,198,150	3,198,150	
		3,198,150		3,198,150	3,198,150		3,198,150	3,198,150	
REVISADO POR				ELABORADO POR:					
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD				ASISTENTE FINANCIERO					
 FIRMA				 FIRMA					
SON:				VALOR A PAGAR 3,198,150					
TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENT				RETEFUENTE 0					
A PESOS M/CTE.				ANTICIPOS: 0					
				NETO A PAGAR: 3,198,150					
PAGUESE									
<hr/> FIRMA ORDENADOR DEL GASTO									

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

ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACION DE LA ORDEN/CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No 070 DE 2021

PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO PRODUCTOR / REALIZADOR DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELESLAS

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, abra en representación legal de LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELESLAS, sociedad entre entidades públicas del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Primera de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrera de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las Escrituras Públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en esta ciudad, de una parte que se denominará TELESLAS, por otra parte **SHERLEY JAMES CUADRADO** identificado con cedula de ciudadanía No 1123624952 como contratista y **FREDDY ALBERTO WILLIAMS** como supervisor, con el fin de liquidar el Contrata en mención

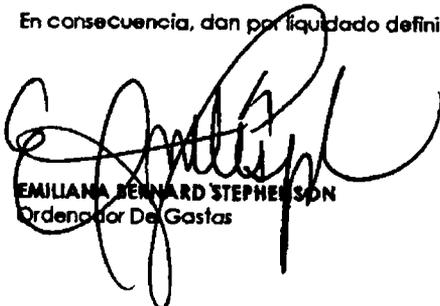
CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
IDENTIFICACION	1123624952
VALOR DEL CONTRATO	35.925.885
PLAZO DE EJECUCION	11 MESE 07 DIAS
FECHA DE INICIACION	25/01/2021
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2021

DETALLE FINANCIERO	
VALOR DEL CONTRATO	35.925.885
VALOR PAGADO	0
VALOR PAGO	35.925.885
VALOR POR PAGAR	0
VALOR A FAVOR DEL CONTRATISTA	0
VALOR A FAVOR DE TELESLAS	0

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

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

En consecuencia, dan por liquidado definitivamente el presente Contrato.


EMILIANA BERNARD STEPHENSON
 Ordenador De Gastos


SHERLEY JAMES CUADRADO
 1123624952


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Supervisor

C.C. Carpeta del contrata

	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	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	35.925.885
PAGO A REALIZAR	Pago 12 \$ 3.198.150

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

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

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS

Director de Produccion

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

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070
DURACIÓN	ONCE (11) MESES Y SIETE (7) DIAS
VALOR TOTAL	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTI CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS (35.925.885)
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRODUCTORA/REALIZADORA para los programas de televisión del canal TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	1 AL 31 DE DICIEMBRE
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	<p>Las siguientes son las debidas responsabilidades cumplidas durante los días de Diciembre laborados</p> <ul style="list-style-type: none"> - Coordine los horarios y tareas del personal de producción de los programas asignados - Coordine la pre- producción, producción y Post-producción de programa del canal regional teleislas - Supervise y garantice antes de cada grabación la oportuna y correcta instalación de la escenografía, ambientación, esquema de luces y cámaras, equipos de producción y talento humano; además de otros recursos - Dirigi las actividades del staff técnico en grabaciones o emisiones al aire - Participe en reunión con el equipo de producción con el fin de acordar y asignar las actividades, horarios y tiempo en que se realiza la grabación o emisión

TELEISLAS

GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:
30/09/2020

INFORME DE ACTIVIDADES

Versión:03

Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general

- Supervise junto con el director el proceso de edición, doblaje o mezclas tanto de audio como imagen
- Ejercí mis obligaciones como productor/realizador en las cinco (5) emisiones semanales del programa en familia

OBSERVACIONES

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS

PLANILLA DE PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DEL 2021 Y FACTURA DE DICIEMBRE.

FECHA DE PRESENTACION

DICIEMBRE 31 DE 2021

Sherley James Cuadrado 11236249152

NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS S.C.

SHERLEY JAMES CUADRADO

NIT. 1123624952

Natanla etapa 6, casa 11 CEL.3163368543

e-mail: sherjacu@hotmail.com

SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	31	12	2021

Nº012

Factura de venta

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Señores: TELEISLAS	NIT. 827.000.481-1
Dirección: Loma Shingle Hill	

CONCEPTO: Prestación de servicios como PRODUCTOR/REALIZADOR por mes de DICIEMBRE de programas del canal regional Teleislas

TOTAL

\$ 3,198,150

SON: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

Firma:

Sherley

Recb:

Fredy Cuadras

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	ty	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal (Principal)	Direccion	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123624952		JAMES CUADRADO SHERLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	HATANABAL TAPA	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-11	2021-11	1250465665	9427558090	I	2021/12/14	2021/12/17	HEQUI	3	\$371,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Seguros de PREVIDENCIA (1 Añillado)																						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Añillado)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$180,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700		\$0	\$0	
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Añillado)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$180,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700		\$0	\$0	
1	CC 1123624952	JAMES SHERLEY	230301	30	\$1,280,000	\$204,800	EPS041	30	\$1,280,000	\$180,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,280,000	\$6,700	0	\$0	\$0	
Total Añillados(1)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$180,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Entidad	Dirección	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123024952		JAMES CUADRADO SHERLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	HATANASTAETAPA	SAN ANDRÉS SAN ANDRÉS	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-11	2021-11	1250465445	9427538990	1	2021/12/14	2-21/12/17	DEQUI	1	\$371,500

RESUMEN DE PAGO

PIE	AFILIADO	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)		\$204,800	\$0	\$0	\$204,800
PORVENIR	230301 800,224,808 B	\$204,800	\$0	\$0	\$204,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)		\$6,700	\$0	\$0	\$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23 860,011,153 6	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)		\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041 900,156,264 2	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
TOTAL		\$371,500	\$0	\$0	\$371,500

	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	SHERLEY JAMES CUADRADO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123624952
No. DEL CONTRATO	070/2021
DURACIÓN	11 MESES 07 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRODUCTOR/REALIZADOR DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	35.925.885
PAGO A REALIZAR	Pago 12 \$ 3.198.150

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

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

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


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Director de Produccion

SHERLEY JAMES CUADRADO

NIT. 1123624952

Natania etapa 6, casa 11 CEL.3163368543

e-mail: sherjacu@hotmail.com

SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	31	12	2021

Nº012

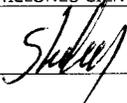
Factura de venta

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Señores: TELEISLAS	NIT. 827.000.481-1
Dirección: Loma Shingle Hill	
CONCEPTO: Prestación de servicios como PRODUCTOR/REALIZADOR por mes de DICIEMBRE de programas del canal regional Teleislas	
TOTAL	\$ 3,198,150

SON : TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

Firma:



Recibí:



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123624952		JAMES CUADRADO SHERLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NATANIA BATALAPA	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1250465665	9427558890	I	2021/12/14	2021/12/17	NEQUI	3	\$371,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700			\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700			\$0	
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700			\$0	
1	CC 1123624952	JAMES SHERLEY	230301	30	\$1,280,000	\$204,800	EPS041	30	\$1,280,000	\$160,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,280,000	\$6,700	0		\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,280,000	\$204,800			\$1,280,000	\$160,000			\$0	\$0			\$1,280,000	\$6,700			\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123624952		JAMES CUADRADO SHERLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NATANIA6TAETA PA	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1250465665	9427558890	I	2021/12/14	2021/12/17	NEQUI	3	\$371,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDO INCAPACITACION	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$204,800	\$0		\$204,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$204,800	\$0		\$204,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,700	\$0		\$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,700	\$0		\$6,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0		\$160,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$160,000	\$0		\$160,000
TOTAL				1	\$371,500	\$0		\$371,500

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

ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACION DE LA ORDEN/CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No 070 DE 2021

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO PRODUCTOR / REALIZADOR DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS
--------	---

En la isla de san Andrés a los 31 días del mes de diciembre de 2021, se reunieron en las instalaciones de la Sociedad de televisión de las islas TELEISLAS, **EMILIANA BERNARD STEPHENSON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881 de Providencia, quien en su condición de Gerente, autorizada mediante el acuerdo 004 de 2015, obra en representación legal de **LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS**, sociedad entre entidades públicas del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Primera de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las Escrituras Públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en esta ciudad, de una parte que se denominará **TELEISLAS**, por otra parte **SHERLEY JAMES CUADRADO** identificado con cedula de ciudadanía No 1123624952 como contratista y **FREDDY ALBERTO WILLIAMS** como supervisor, con el fin de liquidar el Contrato en mención

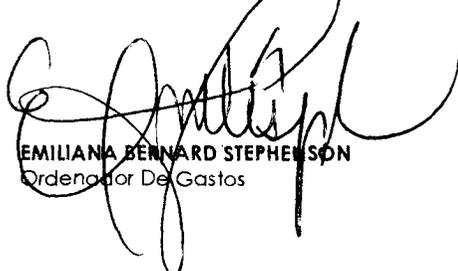
CONTRATISTA	SHERLEY JAMES CUADRADO
IDENTIFICACIÓN	1123624952
VALOR DEL CONTRATO	35.925.885
PLAZO DE EJECUCIÓN	11 MESE 07 DIAS
FECHA DE INICIACIÓN	25/01/2021
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2021

DESARROLLO FINANCIERO	
VALOR DEL CONTRATO	35.925.885
VALOR ANTICIPO	0
VALOR PAGOS	35.925.885
SALDO POR PAGAR	0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	0
SALDO A FAVOR DE TELEISLAS	0

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

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

En consecuencia, dan por liquidado definitivamente el presente Contrato.


EMILIANA BERNARD STEPHENSON
 Ordenador De Gastos


SHERLEY JAMES CUADRADO
 1123624952


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Supervisor

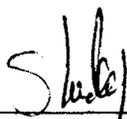
TELEISLAS

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

El Señor **SHERLEY JAMES CUADRADO** identificado con cedula de ciudadanía No 1123624952 se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Canal Regional a razón del contrato número 070 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.

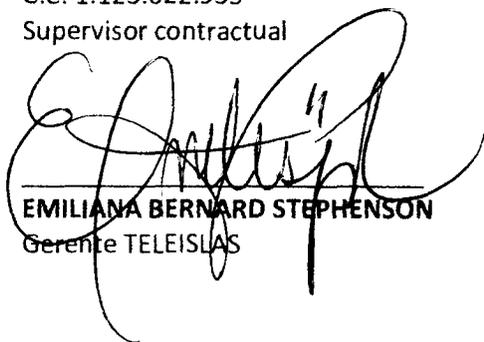
Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los 31 días del mes de diciembre de 2021



SHERLEY JAMES CUADRADO
C.C 1123624952
Contratista



FREDDY ALBERTO WILLIAMS
C.C. 1.123.622.935
Supervisor contractual



EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Gerente TELEISLAS

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