

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

LISTA DE CHEQUEO

Tipo de contrato	CPS	OPS
Contratista: <i>Marcelle Ashmore Grant</i>	Rep. Legal:	
Nombre Supervisor: <i>Freddy Williams</i>	Valor del contrato:	

ETAPA PRECONTRACTUAL

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

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

FIRMAS DE REVISIÓN

Supervisor del contrato	Director jurídico	Jefe de Control Interno

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

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

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

ANOTACIONES

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



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Grant</u>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)		NOMBRES <u>Marcella Ashmore</u>		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input checked="" type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>327390</u>		SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input checked="" type="radio"/>		PAÍS <u>Guyana</u>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____						
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>07</u> MES <u>11</u> AÑO <u>1975</u> PAÍS <u>Georgetown</u> DEPTO <u>Guyana</u> MUNICIPIO _____			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Loma Cove</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>San Andres</u> MUNICIPIO <u>San Andres 1st</u> TELÉFONO <u>3182985412</u> EMAIL <u>marcella grant033@gmail.com</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	X	MES	<u>12</u>	AÑO	<u>2011</u>

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
<u>Inglés</u>			✓			✓			✓

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>Giant Marcella Ashman</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>San Andres Isla</i>	MUNICIPIO <i>San Andres Isla</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>marcellagiant033@gmail.com</i>
TELÉFONOS <i>318 298 5412</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN <i>Calle Loma Verde San Isla</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Margareth Smith Biscaino</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>San Andres Isla</i>	MUNICIPIO <i>San Andres Isla</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>314 564 3313</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="1999"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="2006"/>
CARGO O CONTRATO <i>Estilista y maquilladora</i>	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN <i>Loma Barrocks</i>
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
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	15	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	15	5

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

San Andrés Bz, Mayo 5/21

Marcelo Grant

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, **MARCELLA ASHMONA GRANT**

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I. N° **327.390** CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País **COLOMBIA** Departamento **ARCHIPIELAGO SAI / Y PROVIDENCIA** Municipio **SAN ANDRES**

Dirección **LOMA COVE / LUDOTECA EL COVE** Teléfonos **3182985412**

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

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	10.000.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	10.000.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ 10.000.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	34821218286		\$ 200.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE WALTER OREL SLOAN HENRIQUEZ	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. X T.I.	N° 309.389
---	---	---------------

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

04/05/2021
CIUDAD Y FECHA

DAFP-GAP

**DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA**
OCCRE C 205131

Apellidos : GRANT RICHARDE
Nombres : MARCELLA ASHMONA
Tipo de Identificación : Cedula de Extranjeria
Identificación : E327390
Nacido : GUYANA
Depto. : GUYANA

COMPROBANTE DE SOLICITUD

VENCE 1



**NO ES VALIDO SIN
LAMINAR**

Observaciones:
RESIDENTE

[Handwritten Signature]

**DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA**



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:02:43 PM horas del 04/05/2021, el ciudadano extranjero con:

Cédula de Extranjería N° 327390

Apellidos y Nombres: **GRANT MARCELLA ASHMONA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

Los resultados de esta consulta solo corresponden a antecedentes judiciales dentro del territorio nacional de Colombia.

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



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



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



Gobierno en
Línea

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 166291845



WEB
12:06:14
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 04 de mayo del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARCELLA GRANT identificado(a) con Cédula Extranjería número 327390:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

ATENCIÓN :

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

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 04 de mayo de 2021, a las 12:08:32, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CE
No. Identificación	327390
Código de Verificación	327390210504120832

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



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

👤 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 04/05/2021 11:03:02 a. m. para el **Nº de Expediente o Comparendo Nº. 327390**

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. **22581030** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

🔍 Nueva Búsqueda

🖨 Imprimir

Información ... 5159000

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

www.policia.gov.co



Instituto para el Desarrollo de la Ciencia

IPEC

Ley General de la Educación 115 de 1994 - Decreto 1860 y 3011/94
Reconocimiento Oficial 1696 y Autorización Oficial 1784/2001

ACTA DE GRADO

Código Icfes 112714
Código Dane 376001041516

En la Ciudad de Santiago de Cali, a los 17 días del mes de **Diciembre** de 2011, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del Ciclo especial, el suscrito, Rector y secretario Académico, en la rectoría del **Instituto Para el Desarrollo de la Ciencia IPEC**. Institución aprobada bajo reconocimiento oficial 1696 de 29 de Octubre de 2001 de Secretaria de Educación del Municipio de Cali, Valle para otorgar el título de **BACHILLER ACADÉMICO**.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADÉMICO** al graduando cuyo nombre, apellidos y número de identificación se relacionan a continuación:

Marcella Ashmona Grant

C.E. E327390 Guyanesa

Registrado para efectos legales de conformidad con el decreto 921 de mayo de 1994, en libro de registro 001.

es fiel copia del acta General N° 016 del 17 de **Diciembre** del año 2011, que consta de (40) estudiantes que inicia con el apellido de: **ÁLZATE LOZANO HAROLD SEBASTIÁN** y cierra con el apellido de: **VEGA PUELLO KATHERINE**

Dada en Santiago de Cali, a los (17) días del mes de **Diciembre** del año 2011 Se firma quienes invirtieron en el cumplimiento de lo ordenado en el artículo 07 decreto 180 y 921 de 1994

firmado y Sellado


Lic. Oswaldo González
C.C. 12.965.175 Pasto - Nariño
Rector


Robinson Perlaza
C.C. 98.429.874 Tumaco - Nariño
Secretario Académico

Carrera 27 No. 94-29 - Teléfono: 405 36 53 - Cali - Colombia

Para llenar a Colombia del conocimiento de la Gloria de Dios.!



La República de Colombia
y en su nombre el

Instituto para el Desarrollo de la Ciencia
Ipec

Santiago de Cali - Valle del Cauca

Aprobado por Secretaría de Educación, Bajo Reconocimiento
Oficial N° 1696 del 29 de Octubre de 2001

Otorga a :

Marcella Ashmona Grant

C.E. E327390 Guyanesa

El Título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado satisfactoriamente los logros de formación académica integrada por ciclos de conformidad con la ley General de Educación 115 y el Decreto 3011 de 1994 del ministerio de educación nacional.

Para constancia se firma y se sella en Santiago de Cali a los (17) días del mes de Diciembre del año dos mil once (2011), se firma por quienes intervinieron en el cumplimiento de lo ordenado por la ley general de la educación y el artículo 7° del decreto 921 de 1994.

Anotado en el folio _____ del libro N° 001



Lid. Oswaldo González
Rector



INSTITUTO IPEC
Secretaría Académica
Robinson Peraza
Secretario Académico



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARCELLA ASHMONA GRANT RICHARDS

Con Cédula de Extranjería No. 327.390

Cursó y aprobó la acción de Formación

BIOSEGURIDAD APLICADA A LA COSMETOLOGÍA *con una duración de 30 horas*

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en San Andrés, a los veintitres (23) días del mes de febrero de dos mil once (2011)

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

ELIZABETH JAY PANG DIAZ

SUBDIRECTOR
CENTRO DE FORMACION TURISTICA, GENTE DE MAR Y DE SERVICIOS
REGIONAL SAN ANDRÉS

4042111 - 2011/02/23
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 953900176873CE327390C.



EL CENTRO DE FORMACION TURISTICA, GENTE DE MAR Y DE SERVICIOS

CERTIFICA

Que MARCELLA ASHMONA GRANT RICHARDS identificado(a) con Cédula de Extranjería No 327.390 de San Andrés, realizó y aprobó el curso de BIOSEGURIDAD APLICADA A LA COSMETOLOGIA con una intensidad horaria de Treinta (30) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobo

A: Aprobo

Se expide en San Andrés, a los veintitres (23) días del mes de febrero de dos mil once (2011)

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

ELIZABETH JAY PANG DIAZ

**SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION TURISTICA, GENTE DE MAR Y DE SERVICIOS
REGIONAL SAN ANDRÉS**

SENA: Una Organización con Conocimiento

FANTASY NAILS
The Center For Nail Care

Certificate

This is to certify that
Marcella Ashmona Grant

Has obtained **Grade A**

In recognition of her attendance enthusiastic and active participation at the workshop on nail technology acrylic nails, nail designing, pedicures, tips & wraps and make up application.

This 15 day of June 1995
Georgetown, Guyana
South America.

Nails Fantasy
Project Director

Marcela Ashmona Grant

Ha participado en el seminario

**Training
Keratin System**

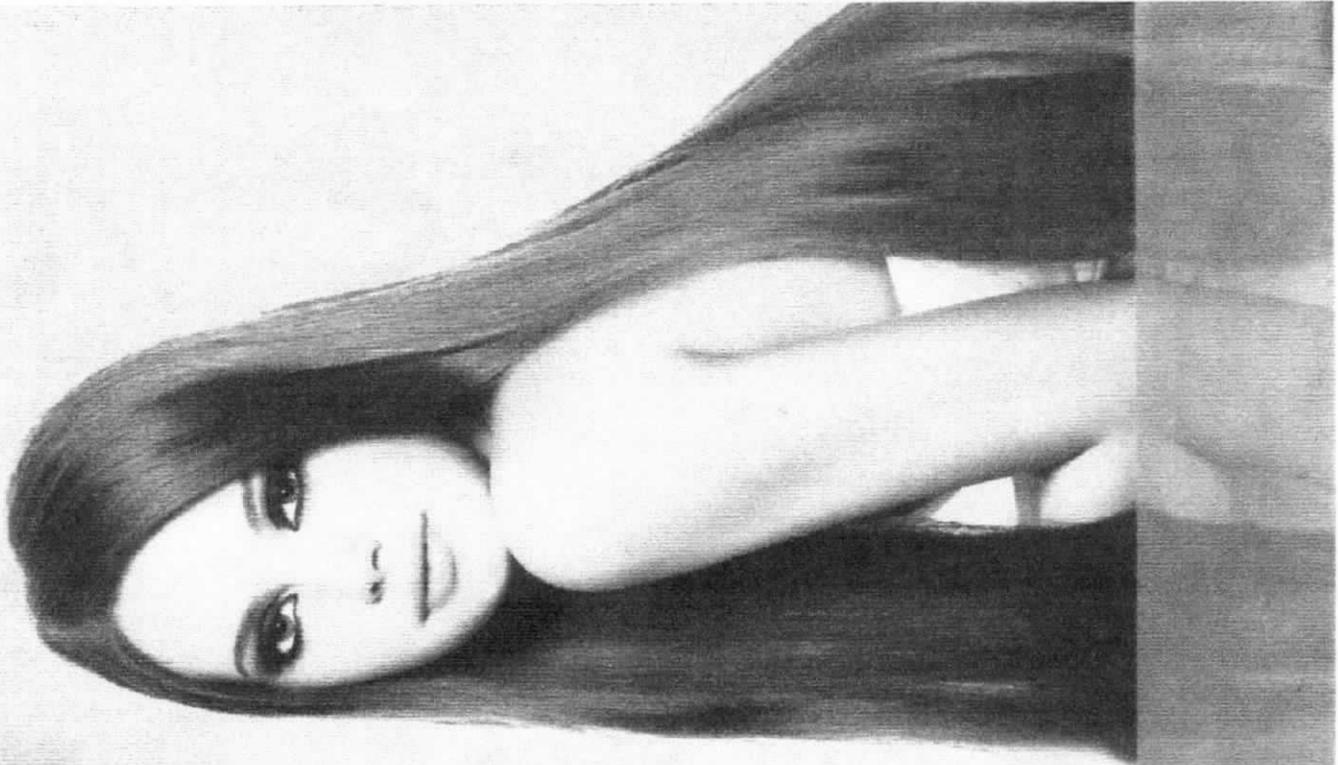
Lugar y Fecha: *San Andres Islas, Dic 26-2016*

Técnico (a): *Maria del Pilar Diaz Guao*



Teens Hair Keratin

Capillary Rejuvenating Treatment





PROGRAMA DE ASISTENCIA TECNICA A LA POBLACION AFRO, PALENQUERA Y RAIZAL PARA EL CONOCIMIENTO Y LA GOBERNABILIDAD TERRITORIAL

CERTIFICA QUE

MARCELLA ASHMONA GRANT

C.E. N° E327.390

CUMPLIÓ CON EL PROGRAMA DE ASISTENCIA TECNICA, CON INTENSIDAD DE 64 HORAS EN EL
AREA DE FORMULACION DE PROYECTOS

CONVENIO:

ORGANIZACIÓN DE ESTADOS IBEROAMERICANOS - ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Realizado en San Andrés Islas, Mes de Noviembre de 2010



LESBIA BEÑO DE PUELLO
Directora Territorial ESAP N° 7



ALVARO MANCERA OSPINA
Coordinador Gobernabilidad y Desarrollo OEI

CERTIFICADO LABORAL

Que la señora: **MARCELLA ASHMONA GRANT** identificada con cedula de Extranjería n°. **327390** expedida en **Bogotá**, laboro con migo como estilista y maquilladora desde 1999 hasta 2006, destacada por ser una persona comprometida de todos sus labores, responsable y Honesta.

Para constancia de lo anterior se firma en la isla de San Andrés a los 05 días del mes de mayo de 2021, a quien interese.

Atentamente,



MARGARETH SMITH BISCAINO

CC.N°.40.985.619 DE SAI

TEL: 3145643313



**CAMARA DE COMERCIO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA
GRANT MARCELLA ASHMONA**

Fecha expedición: 2021/04/15 - 16:08:52 **** Recibo No. S000118489 **** Num. Operación. 01-MIM-20210415-0046

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN tpdXCzdeG5

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: GRANT MARCELLA ASHMONA
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: PERSONA NATURAL
IDENTIFICACIÓN : CédULA DE EXTRANJERÍA - 327390
NIT : 627000117-8
ADMINISTRACIÓN DIAN : SAN ANDRES
DOMICILIO : SAN ANDRES

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 33829
FECHA DE MATRÍCULA : NOVIEMBRE 22 DE 2012
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2021
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : ABRIL 15 DE 2021
ACTIVO TOTAL : 3,700,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : BRR LA LOMA FTE CASA LUDICA DEL COVE
MUNICIPIO / DOMICILIO: 88001 - SAN ANDRES
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3182985412
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : as_hmona@yahoo.com.co

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : BRR LA LOMA FTE CASA LUDICA DEL COVE
MUNICIPIO : 88001 - SAN ANDRES
TELÉFONO 1 : 5133703
TELÉFONO 2 : 3156139443
CORREO ELECTRÓNICO : as_hmona@yahoo.com.co

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : as_hmona@yahoo.com.co

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA : PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA
ACTIVIDAD PRINCIPAL : S9602 - PELUQUERIA Y OTROS TRATAMIENTOS DE BELLEZA

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** **NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** NEW HAIR FASHION SALON
MATRÍCULA : 33830
FECHA DE MATRÍCULA : 20121122
FECHA DE RENOVACION : 20210415
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2021

2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario

14755422590



(415)7707212489984(8020) 000001475542259 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **6 2 7 0 0 0 1 1 7 8** 6. DV **8** 12. Dirección seccional **Impuestos y Aduanas de San Andrés** 14. Buzón electrónico **2 7**

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente **Persona natural o sucesión ilíquida** 25. Tipo de documento **Cédula de Extranjería** 26. Número de Identificación **3 2 7 3 9 0** 27. Fecha expedición **2 0 0 8 0 1 0**

Lugar de expedición **COLOMBIA** 28. País **1 6 9** 29. Departamento **Bogotá D.C.** 30. Ciudad/Municipio **Bogotá, D.C.** 0 0

31. Primer apellido **GRANT** 32. Segundo apellido **MARCELLA** 33. Primer nombre **ASHMONA** 34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País **COLOMBIA** 39. Departamento **San Andrés** 40. Ciudad/Municipio **San Andrés** 0 0

41. Dirección principal **BRR LOMA SECTOR COVE DIAG CASA LUDICA**

42. Correo electrónico **marcellagrانت033@gmail.com**

43. Código postal **5 1 3 3 7 0 3** 44. Teléfono 1 **3 1 8 2 9 8 5 4 1** 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	
9 6 0 2	1 9 9 9 0 2 0 2			1 2		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código **2 0**

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

Exportadores

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
	11	12	13	14	15	16	17	18	19			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:

61. Fecha

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

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada: *Marcella Grant*

984. Nombre

985. Cargo



EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2021

CERTIFICA

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

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CE 327390
NOMBRES Y APELLIDOS	Grant ,Marcella Ashmona
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	11/05/2012
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Grant ,Marcella Ashmona, a los 04 días del mes de mayo del año 2021.

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

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARCELLA ASHMONA GRANT** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Extranjería** número **327390**, se encuentra afiliado/a desde **02/01/2012** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 04 de mayo de 2021.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

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



Escritorio → **Configuraciones de Perfil**

- Mis datos de usuario
- Noticias SECOP**
- Mis registros
- Accesos del usuario
- Términos y condiciones de uso

Datos del usuario guardados

Editar

Información del usuario



Género Femenino

Cargo

Título Sra.

Nombre completo Marcella

Nombre y apellido Grant

Código del empleado

Tipo de documento Cédula de Extranjería

Número de documento 327390

Fecha de emisión

Expedido por Bogotá

Fecha de expiración

Dirección Loma Cove / Casa Ludica

Código postal

Estado

Municipio San Andres

País COLOMBIA

Correo electrónico marcellagranto33@gmail.com

Teléfono +573182985412

Celular 3182985412

Número de fax

Configuración

Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Idioma Español (Colombia)

Configuración regional Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál es tu apodo?

Respuesta marcella

Celular 3182985412

Editar

Referencia Bancaria

Martes, 04 de mayo de 2021

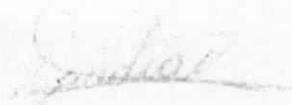
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARCELLA ASHMONA GRANT identificado(a) con CE 327.390, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	34821218286	2021/05/04	ACTIVA

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

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


Claudia Posada Álvarez
Gerente Bancolombia S.A.

le estamos poniendo el alma

Bancolombia 



Escritorio -- Configuraciones de Perfil

- Mis datos de usuario
- Noticias SECOP
- Mis registros
- Accesos del usuario
- Términos y condiciones de uso

Nuevo registro

Estado de las solicitudes de registro

Abajo está la lista de todos sus miembros y correspondiente estado.

Número de documento	Entidad Estatal/Proveedor	Fecha de solicitud	Fecha de aceptación	Estado
327390	Marcella Ashmona Grant	22 minutos de tiempo transcurrido (4/05/2021 11:52:50 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	22 minutos de tiempo transcurrido (4/05/2021 11:52:50 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aceptado

Cambiar el estilo de paginación

Nuevo registro

CONCEPTO MÉDICO

Motivo de consulta: Ingreso

Fecha de consulta: 04/05/2021

Información paciente

Empresa: INDEPENDIENTE-
Nombre completo: MARCELLA GRANT
Responsable: El mismo paciente
Cargo: CONTRATISTA
Edad: 45
Estado civil: Casado
Teléfono: 3182985412

N° hijos: 2
EPS: EPS Sanitas

Empresa en misión:
Identificación: CE: 327390
Acompañante: Ninguno
Fecha nacimiento: 11 07 1975
Genero: Femenino
Escolaridad: Básica secundaria
Dirección: Archipiélago de san andrés, providencia y santa catalina, LOMA COVE
ARL:
AFP: Colpensiones

Exámenes analizados

- Examen medico con énfasis osteomuscular.

Concepto de aptitud

Apto para la labor.

Anexo

- *NINGUNA RESTRICCIÓN PARA LAS ACTIVIDADES LABORALES A REALIZAR.*

Recomendaciones generales

- Usar adecuadamente los elementos de protección personal.
- Adecuada higiene postural.
- Seguir el manual vigente de higiene y seguridad industrial de la empresa.
- Reportar todo accidente o incidente que ocurra en el trabajo.
- Reportar las condiciones de trabajo que puedan ser generadoras de accidentes laborales.

Eduardo de Jesus Pernet Leiva
Profesión: Médico laboral
Registro: RM 14636 - LSO 0548/2011

Aspirante o trabajador
MARCELLA GRANT
Identificación: CE: 327390



SERVICIO MÉDICO
LABORAL

DR. EDUARDO PERNETT L.
MÉDICO LABORAL
SALUD OCUPACIONAL
L.S.O. 000548/2011
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

Marcella Grant

Eduardo de Jesus Pernet Leiva

San Andrés Islas, 04 de mayo de 2021

Señor:

FREDY ALBERTO WILLIAMS

Director de producción

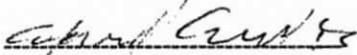
Canal regional TELEISLAS

Cordial saludo,

Atentamente me permito informarle que por motivos personales voy a ausentarme de la ciudad por (3) meses a partir del día 06 de mayo hasta el 06 de agosto del presente año, razón por la cual solicito que se haga una cesión de mi contrato de presentación de servicio N°076.

Agradeciendo de antemano la atención a la presente.

Atentamente



MARGARETH SMITH BISCAINO

C.C. N° 40.985.619

SOCIEDAD DE TELECOMUNICACIONES
DE LAS ISLAS LDBA.
TELEISLAS

RECIBO DE CORRESPONDENCIA

FECHA: 04-05-21

HORA: 10:00 am

RECIBIDO POR: Joret M.



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

Fecha de aprobación:
15/07/2019**MEMORANDO**

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

GENERALIDADES

CONSECUTIVO	09		
NOMBRE REMITENTE	FREDDY ALBERTO WILLIAMS	CARGO	DIRECTOR DE PRODUCCION
NOMBRE DESTINATARIO	KARINA HERAZO LEVER	CARGO	DIRECTOR JURIDICO
FECHA	06/05/2021		
ASUNTO	CESION DE CONTRATO No 076/2021		

DESCRIPCIÓN

Cordial saludo,

Me permito solicitar la cesión temporal, por (03) meses del contrato #076 de 2021 suscrito con MARGARETH SMITH BISCAINO identificada con C.C. 40985619 correspondiente al cargo de maquilladora de programas de televisión del Canal Teleislas con RP N.º062 de 2021 por valor equivalente al periodo de la cesión, \$5.310.300 a la señora MARCELLA GRANT con C.E 327390

El pago se realizará a la presentación de factura, informe de actividades, pago de seguridad social y certificado de cumplimiento por parte del supervisor

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS

Freddy Williams
FREDDY ALBERTO WILLIAMS

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

CESIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 076 DE 2021.

EL CEDENTE	MARGARETH SMITH BISCAINO
EL CESIONARIO	MARCELA ASHMONA GRANT
APROBANTE:	TELEISLAS

Entre los suscritos, por una parte, **MARGARETH SMITH BISCAINO** mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía número 40985619 de San Andrés Isla, actuando en nombre propio, quien se denominará **EL CEDENTE** y, por otra, **MARCELA ASHMONA GRANT**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 327390, actuando en nombre propio y quien para efectos de este acuerdo se denominará **EL CESIONARIO**, y la **SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS**, sociedad entre entidad pública del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, identificada con NIT 827000481-1 y representada legalmente por **EMILIANA BERNARD STEPHENSON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881, que se denominará **TELEISLAS**, y quien actúa en calidad de APROBANTE, se ha convenido suscribir el presente documento de CESIÓN del Contrato de prestación de servicios No. 076 de 2021, de conformidad con las cláusulas que más adelante se consignarán, previas las siguientes,

CONSIDERACIONES:

PRIMERA: Que el día 25 de enero de 2021, entre la Sociedad de Televisión de las Islas, TELEISLAS LTDA y EL CEDENTE, se suscribió el Contrato de Prestación de Servicios No. 076 de 2021, cuyo objeto es: *"Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como MAQUILLADOR de programas de televisión del canal TELEISLAS"*.

SEGUNDA: Que EL CEDENTE solicitó a TELEISLAS autorización para la cesión del contrato en mención a la señora **MARCELA ASHMONA GRANT**.

TERCERA: Que EL CESIONARIO ejecutará las actividades derivadas del contrato, por el término de TRES (3) meses.

CUARTA: Que TELEISLAS, requiere continuar contando con los servicios de **MAQUILLADOR** de programas de televisión del canal TELEISLAS, para el desarrollo de las actividades estipuladas en el Contrato de Prestación de Servicios No. 076 de 2021.

QUINTA: Que EL CESIONARIO ejecutará las actividades derivadas del contrato a partir del 7 de mayo de 2021 y por el término de TRES (3) meses, asumiendo, además, los derechos, obligaciones y restricciones consagradas en el mismo.

Que, con base en las anteriores consideraciones, se procede a celebrar la presente CESIÓN al Contrato de Prestación de Servicios No. 076 de 2021, el cual se registrará por las normas que regulan la materia y, en especial, por lo que a continuación se pacta.

CLÁUSULAS:

PRIMERA. OBJETO. EL CONTRATISTA cede a favor del CESIONARIO, el Contrato de Prestación de Servicios profesionales No. 076 de 2021, suscrito con TELEISLAS, con todos los derechos y obligaciones que del mismo se derivan.

SEGUNDA. NATURALEZA DEL VÍNCULO. EL CESIONARIO no tendrá vínculo laboral con TELEISLAS, por cuanto este actúa con plena autonomía e independencia técnica y

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

administrativa en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales; en consecuencia, no habrá lugar a reconocimiento y pago alguno por concepto de prestaciones sociales de ninguna índole o cualquier otra erogación diferente a los honorarios pactados en el contrato.

TERCERA. APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL. EL CESIONARIO deberá acreditar su vinculación al Sistema General de Seguridad Social, por lo cual deberá presentar en forma periódica la constancia de pago de los respectivos aportes.

CUARTA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. EL CESIONARIO declara bajo juramento el cual se entiende prestado con la suscripción del presente documento, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad y demás prohibiciones previstas para contratar en la Constitución Política, Ley 80 de 1993 y demás disposiciones vigentes y complementarias, y que, si llegare a sobrevenir alguna, actuará conforme lo previsto en el artículo noveno de la Ley 80 de 1993.

QUINTO. ACEPTACIÓN. EL CESIONARIO y TELEISLAS aceptan la cesión del Contrato de Prestación de Servicios No. 076 de 2021 y con la suscripción de este documento adquiere todos los derechos y obligaciones que de él se deriven.

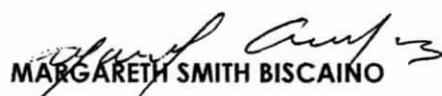
SEXTA. PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN. La presente cesión se perfecciona con la firma de las partes y su ejecución inicia el 7 de mayo de 2021.

SÉPTIMA. TERMINACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO. La presente cesión podrá ser terminada unilateralmente si la calidad de trabajo de la Cesionaria no cumple el objeto contractual a satisfacción de Teleislas.

OCTAVA. VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES. Las demás cláusulas del Contrato de Prestación de Servicios No. 076 de 2021 conservan su vigencia y exigibilidad para con el CESIONARIO.

Para constancia se firma en San Andrés Isla a los SEIS (06) días del mes de mayo de 2021.

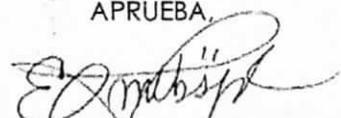
EL CEDENTE


MARGARETH SMITH BISCAINO
C.C. 40985619

EL CESIONARIO


MARCELA ASHMONA GRANT
C.C. 327390

APRUEBA,


EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Gerente TELEISLAS

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

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor MARCELLA ASHMONA GRANT , identificado con Cédula de Extranjería No. 327390, contratista de la empresa SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TELEISLAS, con NIT No. 827000481, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 07/05/2021 y fecha fin de contrato 06/08/2021 con riesgo 2.

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

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101019265848.

Esta certificación se expide a los 22 días del mes de Septiembre de 2021.

Cordialmente

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

SECRET

MEMORANDUM
FOR THE DIRECTOR
OF THE NATIONAL SECURITY AGENCY

TOP SECRET

Reference is made to the report of the Special Source Operations Group, dated 15 October 1954, and the report of the Special Source Operations Group, dated 15 October 1954, both of which are being furnished to you for your information.

The above information is being furnished to you for your information and is not to be disseminated outside your office.

Very truly yours,
Director

Enclosure

SECRET





AÑO MES DIA
2021 6 10 \$ 1,416,080.00

Páguese a: MARCELLA ASHMONA GRANT

La suma de: UN MILLON CUATROCIENTOS DIEZ Y SEIS MIL OCHENTA PESOS M/CTE.

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140

No. : **EEE0818**

FECHA : DIA 10 MES 6 AÑO 2021

CONCEPTO: **MAQUILLADORA**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		1,416,080.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	1,416,080.00	
TOTALES		1,416,080.00	1,416,080.00

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: PLAN DE Cuenta No. 855842548	
Nombre . MARCELLA ASHMONA GRANT C.C. O NIT. 327390	


 TESORERA

COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO



VIGENCIA: 02-01-11
 VERSION No: 1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA: 1

FECHA: 31/05/2021

CCP No. 401 PA-0710

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
MARCELLA ASHMONA GRANT	327390

SUPERVISOR
 Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como MAQUILLADORA para el canal
 FACTURA DE VENTA:
 NUMERO DE RP : RP 062
 TIPO DE CONTRATO: CPS 076 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp006	1,416,080	24010208		1,416,080			
			52117312	1,416,080		111005		1,416,080
						24010208	1,416,080	
		1,416,080		1,416,080	1,416,080		1,416,080	1,416,080

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

FIRMA  FIRMA 

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS DIEZ Y SEIS MIL OCHENTA PESOS M /CTE.
 VALOR A PAGAR 1,416,080
 RETEFUENTE 0
 ANTICIPOS: 0
NETO A PAGAR: 1,416,080

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	MARCELLA ASHMONA GRANT
No. DE IDENTIFICACIÓN	327390
No. DEL CONTRATO	076/2021
DURACIÓN	03 MESES
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE MAQUILLADORA DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	5.310.300
PAGO A REALIZAR	Pago 1 \$1.416.080

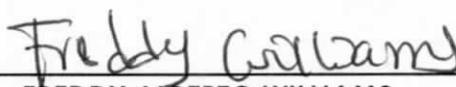
REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	07 al 31 de mayo 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	Las mismas señaladas en el informe del contratista que se certifica mediante el presente documento
OBSERVACIONES	

ANEXOS

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

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



FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de 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	MARCELLA ASHMONA GRANT
No. DE IDENTIFICACIÓN	327390
No. DEL CONTRATO	076
DURACIÓN	(3) MESES
VALOR TOTAL	CINCO MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL Y TRESCIENTOS PESOS (\$5.310.300).
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios personales como Maquillador de programas de televisión del canal TELEISLAS.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	Del 07 al 31 de MAYO de 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	<ol style="list-style-type: none"> 1. ME ENCARGO DE MAQUILLAR Y QUE LOS PRESENTADORES E INVITADOS DE LOS PROGRAMAS TENGAN BUENA PRESENTACIÓN. 2. ESTOY ACTUALIZÁNDOME CONTINUAMENTE CON NUEVOS MATERIALES Y CONSERVACIÓN DE LOS COSMÉTICOS. 3. SELECCIONO CORRECTAMENTE LOS COSMÉTICOS SEGÚN LAS TONALIDADES DE PIEL PARA APLICAR A LOS PRESENTADORES. 4. REALIZO PEINADOS, CEPILLADOS, BLOWERS, CON EL FIN DE MANTENER LA BUENA IMAGEN DE LOS PRESENTADORES.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA, PAGO SE SALUD Y PENSION
FECHA DE PRESENTACIÓN	31 de Mayo de 2021

Marcella Grant

MARCELLA ASHMONA GRANT
CE. 327.390

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

MARCELLA ASHMONA GRANT
C.E. 327.390

San Andrés Isla, mayo 31 de 2021 ✓

DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 001 ✓

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

DECRETO 3050 DE 1997 Art 3

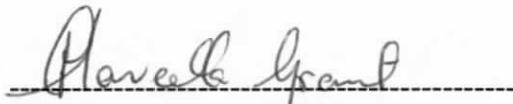
APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL: MARCELLA ASHMONA GRANT

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: mayo 07 al 31 de 2021. ✓

CONCEPTO: Prestación de servicios como maquillador de programas de televisión

VALOR DE LA OPERACIÓN: UN MILLON CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL OCHENTA PESOS (\$1.416.080) M.CTE. ✓

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.



FIRMA

EL PRESENTE DOCUMENTO SE ELABORA POR NO EXISTIR POR PARTE DEL VENDEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIO OBLIGACIÓN DE EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE DE ACUERDO AL INCISO 3 DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997.



POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

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

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor MARCELLA ASHMONA GRANT , identificado con Cédula de Extranjería No. 327390, contratista de la empresa SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TELEISLAS, con NIT No. 827000481, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 07/05/2021 y fecha fin de contrato 06/08/2021 con riesgo 2.

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

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101015223886.

Esta certificación se expide a los 20 días del mes de Mayo de 2021.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.



AÑO MES DIA
2021 7 9 \$ 1,770,100.00

Páguese a: MARCELLA ASHMONA GRANT

La suma de: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA MIL CIE PESOS M/CTE.

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140 No. : **EEE0978**

FECHA : DIA 9 MES 7 AÑO 2021

CONCEPTO: MAQUILLADORA

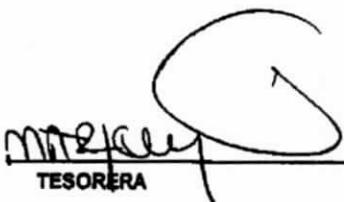
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		1,770,100.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	1,770,100.00	
TOTALES		1,770,100.00	1,770,100.00

Cheque No.

BANCO: PLAN DE
Cuenta No. 855842548

Firma y Sello del Beneficiario

Nombre . MARCELLA ASHMONA GRANT
C.C. O NIT. 327390


TESORERA

PA-GF-R1

DESCRIPCION DEL DOCUMENTO
COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO



VIGENCIA: 02-01-11

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA: 1

FECHA: 01/07/2021

CCP No. 401 PA-0817

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO

NIT

MARCELLA ASHMONA GRANT

327390

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como MAQUILLADORA para el canal

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP : RP 062

TIPO DE CONTRATO: CPS 076 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp006	1,770,100	24010208 52117312	1,770,100	1,770,100	111005 24010208	1,770,100	1,770,100
		1,770,100		1,770,100	1,770,100		1,770,100	1,770,100

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

MON:

UN MILLÓN SETECIENTOS SETENTA MIL CIEN PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR 1,770,100
RETEFUENTE 0
ANTICIPOS: 0
NETO A PAGAR: 1,770,100

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	MARCELLA ASHMONA GRANT
No. DE IDENTIFICACIÓN	327390
No. DEL CONTRATO	076/2021
DURACIÓN	03 MESES
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE MAQUILLADORA DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	5.310.300
PAGO A REALIZAR	Pago 2 \$1.770.100

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

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

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

MARCELLA ASHMONA GRANT
327390
MAQUILLISTA MAGAZINE

San Andrés Islas, 30 de Junio de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 002

SERVICIOS AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Decreto 3050 de 1997 Art. 3°

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZÓN SOCIAL: MARCELLA ASHMONA GRANT
CE 327.390.

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2021.

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES MAQUILLADOR DE PROGRAMAS DE TELEVISIÓN PARA EL CANAL TELEISLAS

VALOR DE LA OPERACIÓN: \$ 1.770.100.00

SON: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA MIL CIEN PESOS M/CTE.

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.


MARCELLA ASHMONA GRANT
CE. 327.390

EL PRESENTE DOCUMENTO SE ELABORA POR NO EXISTIR POR PARTE DEL VENDEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIO, OBLIGACIÓN DE EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE DE ACUERDO AL INCISO 3° DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997

San Andrés Islas, Colombia

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

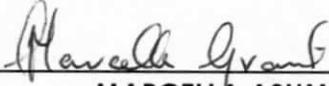
DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARCELLA ASHMONA GRANT
No. DE IDENTIFICACIÓN	327390
No. DEL CONTRATO	076
DURACIÓN	(3) MESES
VALOR TOTAL	CINCO MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL Y TRESCIENTOS PESOS (\$5.310.300).
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios personales como Maquillador de programas de televisión del canal TELEISLAS.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	Del 01 al 30 de JUNIO de 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	<ol style="list-style-type: none"> 1. ME ENCARGO DE MAQUILLAR Y QUE LOS PRESENTADORES E INVITADOS DE LOS PROGRAMAS TENGAN BUENA PRESENTACIÓN. 2. ESTOY ACTUALIZÁNDOME CONTINUAMENTE CON NUEVOS MATERIALES Y CONSERVACIÓN DE LOS COSMÉTICOS. 3. SELECCIONO CORRECTAMENTE LOS COSMÉTICOS SEGÚN LAS TONALIDADES DE PIEL PARA APLICAR A LOS PRESENTADORES. 4. REALIZO PEINADOS, CEPILLADOS, BLOWERS, CON EL FIN DE MANTENER LA BUENA IMAGEN DE LOS PRESENTADORES.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA, PAGO SE SALUD Y PENSION
FECHA DE PRESENTACIÓN	30 de Junio de 2021



MARCELLA ASHMONA GRANT
 CE. 327.390

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CE	327390	MARCELLA ASHMONA GRANT	LOMA COVE	5133703	ms_hmona@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	I - Independiente			ARCHIPELAGO DE SA	SAN ANDRÉS
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA APOGADA	FECHA PAGO APOGADA (DÍAS/MESES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MESES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
2021-05	2021-05	I	07/05/2021	50483516	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-05	2021-05				\$263.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Codigo EPS	Nombre	TOTALES SALUD		Licencia Maternidad	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
		Cotización Obligatoria	UPC Adicional						
EP5005	Santitas EPS	800251440-6	113.600	0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntario Afiliado	Aportes Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	145.400	0	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.800	0	0	4.800	0	0	4.800	48	4.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, JRP y Mora	
		Valor antes de ICE, LMA, JRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	4.800	4.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	263.800	263.800



AÑO MES DIA
2021 8 6 \$ 1,770,100.00

Páguese a: MARCELLA ASHMONA GRANT

La suma de: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA MIL CIEN PESOS M/CTE.

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140

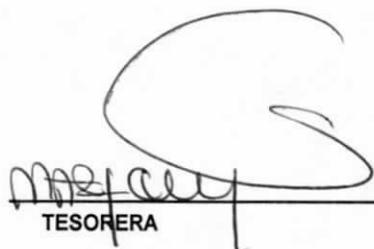
No. : **EEE1105**

FECHA : DIA 6 MES 8 AÑO 2021

CONCEPTO: **MAQUILLADORA**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		1,770,100.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	1,770,100.00	
TOTALES		1,770,100.00	1,770,100.00

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario <hr/> Nombre . MARCELLA ASHMONA GRANT C.C. O NIT. 327390
BANCO: PLAN DE Cuenta No. 855842548	



 TESORERA

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

FECHA: 02/08/2021

CCP No. 401 PA-1075

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
MARCELLA ASHMONA GRANT	327390

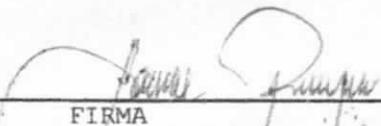
SUPERVISOR
Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como MAQUILLADORA para el canal
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 062
TIPO DE CONTRATO: CPS 076 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0062	1,770,100	24010208		1,770,100	111005		1,770,100
			52117312	1,770,100		24010208	1,770,100	
		1,770,100		1,770,100	1,770,100		1,770,100	1,770,100

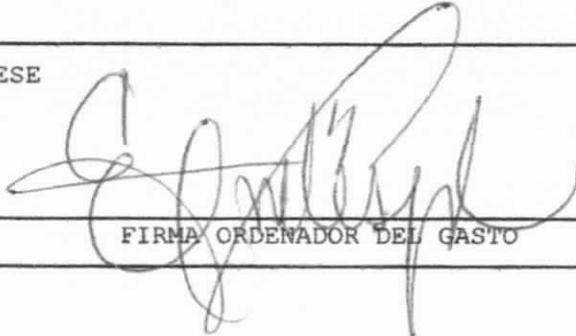
REVISADO POR: JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD
 ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO

	
FIRMA	FIRMA

N: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA MIL CIEN PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	1,770,100
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
NETO A PAGAR:	1,770,100

PAGUESE


FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

 TELEISLAS	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	MARCELLA ASHMONA GRANT
No. DE IDENTIFICACIÓN	327390
No. DEL CONTRATO	076/2021
DURACIÓN	03 MESES
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE MAQUILLADORA DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	19.884.123
PAGO A REALIZAR	Pago 3 \$1.770.100

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

ANEXOS

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

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


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Director de Produccion

MARCELLA ASHMONA GRANT
C.E. 327.390

San Andrés Isla, agosto 02 de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 003

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

DECRETO 3050 DE 1997 Art 3

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL: MARCELLA ASHMONA GRANT

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: julio 01 al 31 de 2021.

CONCEPTO: Prestación de servicios como maquillador de programas de televisión

VALOR DE LA OPERACIÓN: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA MIL CIENTOS PESOS (\$1.770.100) M.CTE.

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.



FIRMA

EL PRESENTE DOCUMENTO SE ELABORA POR NO EXISTIR POR PARTE DEL VENDEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIO OBLIGACIÓN DE EXPEDIR FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE DE ACUERDO AL INCISO 3 DEL ARTICULO 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 1001 DE 1997.

	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	MARCELLA ASHMONA GRANT
No. DE IDENTIFICACIÓN	327390
No. DEL CONTRATO	076 ✓
DURACIÓN	(3) MESES ✓
VALOR TOTAL	CINCO MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL Y TRESCIENTOS PESOS (\$5.310.300). ✓
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios personales como Maquillador de programas de televisión del canal TELEISLAS.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	Del 01 al 31 de JULIO de 2021 ✓
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	<ol style="list-style-type: none"> 1. ME ENCARGO DE MAQUILLAR Y QUE LOS PRESENTADORES E INVITADOS DE LOS PROGRAMAS TENGAN BUENA PRESENTACIÓN. 2. ESTOY ACTUALIZÁNDOME CONTINUAMENTE CON NUEVOS MATERIALES Y CONSERVACIÓN DE LOS COSMÉTICOS. 3. SELECCIONO CORRECTAMENTE LOS COSMÉTICOS SEGÚN LAS TONALIDADES DE PIEL PARA APLICAR A LOS PRESENTADORES. 4. REALIZO PEINADOS, CEPILLADOS, BLOWERS, CON EL FIN DE MANTENER LA BUENA IMAGEN DE LOS PRESENTADORES.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA, PAGO SE SALUD Y PENSION
FECHA DE PRESENTACIÓN	02 de Agosto de 2021 ✓



MARCELLA ASHMONA GRANT
 CE. 327.390

