



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	079	OPS
Contratista: Princeton Hudyson Stephens	Rep. Legal:		
Nombre Supervisor: Yohelín Alcega	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	N/A			
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
Yohelín Alcega		

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

1



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 <b>Hudgson</b>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>Stephens</b>		NOMBRES <b>Princeton Joseph</b>		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>1127535167</b>		SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		PAÍS	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>		NÚMERO <b>1127535167</b>		D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <b>18</b> MES <b>12</b> AÑO <b>1992</b>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>Tom Hooker</b>			
PAÍS <b>Colombia</b>			PAÍS <b>Colombia</b>		DEPTO <b>San Andres</b>	
DEPTO <b>San Andrés</b>			MUNICIPIO <b>San Andres</b>		TELÉFONO <b>3157718746</b> EMAIL	
MUNICIPIO <b>San Andrés</b>						

## 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: <b>Bachiller</b>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES <b>12</b>	AÑO <b>2017</b>

**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	

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
<b>Inglés</b>			<b>X</b>			<b>X</b>			<b>X</b>

# 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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]		FECHA DE RETIRO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Teleislas</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>San Andrés</i>	MUNICIPIO <i>San Andrés</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>16</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2020</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2020</i>
CARGO O CONTRATO <i>Auxiliar de Emisión</i>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>TerraMar Service S.A.S</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>San Andrés</i>	MUNICIPIO <i>San Andrés</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>12</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2019</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>03</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2020</i>
CARGO O CONTRATO <i>Estibador</i>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>LASA</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>San Andrés</i>	MUNICIPIO <i>San Andrés</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>29</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2018</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>12</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2019</i>
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		11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>1</b>	<b>22</b>

## 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 Isla - 19/01/2021

Princeton H.S  
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 \_\_\_\_\_

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCION PUBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACION 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, PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.127.535.167 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento SAN ANDRES ISLA Municipio SAN ANDRES ISLA

Dirección TOM HOOKER Teléfonos 3157718746

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

Table with 3 columns: NOMBRES Y APELLIDOS, DOCUMENTO DE IDENTIDAD, PARENTESCO. Rows include ESTRELLA STEPHENS WATSON (MADRE) and ROBERTO HUDGSON MITCHELL (PADRE).

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

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

Table with 2 columns: CONCEPTO, VALOR. Rows include SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES (1.963.059), CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS, GASTOS DE REPRESENTACION, ARRIENDOS, HONORARIOS, OTROS INGRESOS Y RENTAS, and a TOTAL of \$ 1.963.059.

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

Table with 5 columns: ENTIDAD FINANCIERA, TIPO DE CUENTA, NUMERO DE LA CUENTA, SEDE DE LA CUENTA, SALDO DE LA CUENTA. Row includes BANCO DE BOGOTA, AHORRO, 540232550, SAN ANDRES ISLA, \$ 50.000.

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Table with 3 columns: TIPO DE BIEN, IDENTIFICACION DEL BIEN, VALOR. (Empty rows for data entry).

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
MOVISTAR	FACTURA MOVIL	\$ 72.000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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 X** 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**

*Princeton H.S*

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

*Son Andres I*

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **1.127.535.167**

**HUDGSON STEPHENS**  
 APELLIDOS

**PRINCETON JOSEPH**  
 NOMBRES

*Princeton Hudgson*  
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-DIC-1992**

**SAN ANDRES**  
 (SAN ANDRES)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.83**      **O+**      **M**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**07-ENE-2011 CON PANAMA PAN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-8865515-00702791-M-1127535167-20150506      0044089222A 1      5021332491



DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES  
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

OCCRE C 232225

Apellidos : HUDGSON STEPHENS  
 Nombres : PRINCETON JOSEPH  
 Tipo de Idem : Cedula de Ciudadania  
 Identific. : 1127535167  
 Nacido : SAN ANDRES  
 Depto. : SAN ANDRES Y PROV



COMPROBADO  
SOLICITUD

VENCE

NO ES VALIDO SIN  
LAMINAR

Observaciones :  
RAIZAL



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**FUERZAS MILITARES**  
 Tarjeta Reserva Segunda Clase

**NÚMERO 1127535167**

**APELLIDOS Y NOMBRES**  
 HUDGSON STEPHENS  
 PRINCETON JOSEPH

**PERTENECE AL EJÉRCITO DE:**

<b>1ª LÍNEA</b> 31 - DIC 2022	<b>2ª LÍNEA</b> 31 - DIC 2037	<b>3ª LÍNEA</b> 31 - DIC 2042
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

**PROFESIÓN**

**FECHA DE EXP:** 19 NOV 2015

*[Signature]*  
 MY. Escalón Montañas Pérez  
 CM 00 031.832  
 OFICIA DE DISTITO



**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL**

Instrucciones Especiales **2015 690 24E174**



- Este es un documento público y es requisito presentado para los siguientes casos:
  - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
  - Ingresar a la carrera administrativa.
  - Tomar posesión de cargos públicos.
  - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
- En caso de incorporación de reservas de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

 **03651285**



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 14:51:26 horas del 18/01/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1127535167**

Apellidos y Nombres: **HUDGSON STEPHENS PRINCETON**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 158784907



WEB  
14:54:01  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 18 de enero del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) PRINCETON HUDGSON STEPHENS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1127535167:

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 lunes 18 de enero de 2021, a las 15:09:00, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1127535167
Código de Verificación	1127535167210118150900

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

Digitó y Revisó: WEB



## 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, 18/01/2021 03:10:03 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1127535167** y Nombre: **PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS.**

## 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. **18931297** . 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. 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

13  
República de Panamá  
Ministerio de Educación

Por Conducto de

Instituto Técnico PanaSystem's

Confiere a:

Princeton S. Hudson S.

Cédula AS589190

Diploma

Bachiller en Informática

Por haber culminado los estudios y cumplido con  
los requisitos legales correspondientes

Dado en la ciudad de Panamá a los 22 días del mes de diciembre de 2017

*Melago C. de Castillo*  
Director (a) Académico (a)

*R. Ferrero*  
Director (a) Regional de Educación  
Panamá Centro

Resuelto N° 1044 del 1 de septiembre de 1997



**TERRAMAR SERVICE S.A.S.**  
**NIT. 900.535.559-6**

**HACE CONTAR QUE:**

El señor **PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.127.535.167, laboró en la empresa a través de un contrato a término indefinido desde el día 1 de agosto de 2019 hasta el día 03 de enero del año 2020, desempeñado el cargo de Estibador, con una asignación salarial de Novecientos Cuarenta y tres mil pesos (\$ 943.000).

Esta certificación se expide a los cuatro (04) días del mes de enero de 2020 conforme el numeral 7º del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo.

Sírvase firmar la copia de la presente para nuestra constancia y archivo.

Atentamente,

  
**RUBY MARTÍNEZ LORA**  
Gerente  
TERRA MAR SERVICE S.A.S.  
gerencia@terramarservice.com



Proyecto: S.B.E.

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

NIT: 827.000.481-1

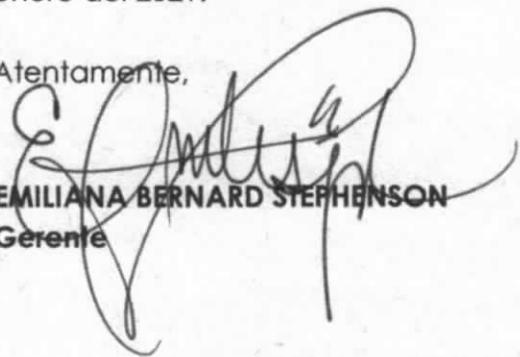
CERTIFICA

Que el señor **PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.127.535.167 de San Andrés Islas, presto sus servicios personales mediante el siguiente contrato de prestación de servicio:

01. Auxiliar de Emisión No. 02 mediante Contrato de prestación de servicio No. 001 del 16 de Enero de 2020, hasta el 31 de Diciembre de 2020 por un valor de VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS MCTE. (\$22.575.182.00).

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

Atentamente,

  
**EMILIANA BERNARD STEPHENSON**  
Gerente

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

2. Concepto **01** inscripción  
 Especio reservado para la DIAN



4. Número de formulario **14678548307**



(415)7707212485984(8020)0000014678548307

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): **1 1 2 7 5 3 5 1 6 7** 6. DV **- 1** 12. Dirección seccional **Impuestos y Aduanas de San Andrés** 14. Buzón electrónico **2 7**

**IDENTIFICACION**

24. Tipo de contribuyente: **Persona natural o sucesión ilíquida** 25. Tipo de documento: **Cédula de Ciudadanía** 26. Número de Identificación: **1 1 2 7 5 3 5 1 6 7** 27. Fecha expedición: **2 0 1 1 0 1 0 7**

Lugar de expedición **PANAMA** 28. País: **5 8 0** 29. Departamento: **San Andrés** 30. Ciudad/Municipio: **San Andrés**

31. Primer apellido **HUDGSON** 32. Segundo apellido **STEPHENS** 33. Primer nombre **PRINCETON** 34. Otros nombres **JOSEPH**

35. Razón social:   
 36. Nombre comercial:   
 37. Sigla:   
**UBICACION**

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

41. Dirección principal **BRR SAN LUIS SEC TOM HOOKER**

42. Correo electrónico: **prince507panama@gmail.com** 43. Código postal: **San Andrés** 44. Teléfono 1: **3 1 5 7 7 1 8 7 4 6** 45. Teléfono 2: **San Andrés**

**CLASIFICACION**

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	52. Número establecimientos
<b>8 2 9 9</b>	<b>2 0 2 0 0 1 2 0</b>			<b>1 2</b>	

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código: **4 9**

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código:	55. Forma
<b>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</b>	<b>56. Tipo</b>
<b>11 12 13 14 15 16 17 18 19 20</b>	Servicio
	<b>57. Modo</b>
	<b>58. CPC</b>

**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

59. Anexos: SI  NO  60. No. de Folios: **1** 61. Fecha: **2 0 2 0 0 1 2 0**

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: **+ Princeton H.S**

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.  
 Firma autorizada:   
 984. Nombre **VILLAR TAPIA OLGA YAMILE**  
 985. Cargo: **Facilitador III**



CE-006 - 0000000100 – 2021

**CERTIFICA**

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

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1127535167
NOMBRES Y APELLIDOS	Hudgson Stephens,Princeton Joseph
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	29/01/2018
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Hudgson Stephens,Princeton Joseph, a los 18 días del mes de enero del año 2021.

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

*Banny Sarmiento*

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas  
Coordinador Gestión de la Afiliación



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

En su condición de administradora del  
**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**  
NIT 800.224.808-8

**CERTIFICA QUE:**

**PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.127.535.167**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Enero del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

*En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por qué? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.*


[Actualizar el perfil](#)

 UTC -5 15:17:13  
 PRINCETON JOSEPH...


Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Id de página: 14005862 Ayuda ?

Escritorio -- Configuraciones de Perfil

Editar

Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

## Información del usuario



**Género** Masculino  
**Cargo**  
**Título** Sr.  
**Nombre completo** PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS  
**Nombre y apellido** PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS  
**Código del empleado**  
**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía  
**Número de documento** 1127535167  
**Fecha de emisión** 20/01/2020 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  
**Expedido por**  
**Fecha de expiración**  
**Dirección** BARRIO SAN LUIS TOM HOOKER  
**Código postal** 880001  
**Estado** COLOMBIA  
**Municipio** SAN ANDRES ISLAS  
**Pais** COLOMBIA  
**Correo electrónico** prince507panama@gmail.com  
**Teléfono** 3157718746  
**Celular** 3157718746  
**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** Prince  
**Celular** 3157718746

Editar

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que PRINCETON HUDGSON, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.127.535.167 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 540232550, abierta/o desde el 25/1/2018.

Se expide en Bogotá el día 18 del mes de Enero del año 2021 con destino a: A QUIÉN INTERESE



\_\_\_\_\_  
Firma Autorizada

Motivo de consulta: Ingreso

Fecha de consulta: 22/01/2021

**Información paciente**

**Empresa:** INDEPENDIENTE

**Nombre completo:** PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS

**Responsable:** El mismo como paciente

**Cargo:** CONTRATISTA

**Edad:** 28 años

**Estado civil:** Soltero

**Teléfono:** 3157718746

**Nº hijos:** 0

**EPS:** Sanitas

**Empresa en misión:**

**Identificación:** CC: 1127535167

**Acompañante:** Ninguno

**Fecha nacimiento:** 18/12/1992

**Genero:** Masculino

**Escolaridad:** Bachiller

**Dirección:** Archipiélago de san Andrés, Providencia y santa catalina, Barrio Tom Hooker

**ARL:** Positiva compañía de seguros

**Exámenes analizados**

- Examen médico con énfasis osteomuscular.

**Concepto de aptitud**

Apto con patología que no lo limita para la labor.

**Recomendaciones generales**

- Usar adecuadamente los elementos de protección personal.
- Hábitos de vida saludable: dieta balanceada y ejercicio diario por 30 minutos.
- 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.

**Dr. Eduardo de Jesus Pernet Leiva**  
 Registro: RM 14636 - LSO 0548/2011



SERVICIO MEDICO  
 LABORAL

*[Handwritten signature of Dr. Eduardo Pernet Leiva]*

**Dr. Eduardo Pernet Leiva**  
 Medicina Ocupacional y Laboral  
 CONSERVACIONISTA AUDITIVO CAOHC

U de Certage/ra- U del Rosado- FUMC  
 RM. 14636\* LSO.0548

**Aspirante o trabajador**  
 PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEHPENS  
 Identificación: CC: 1127535167

*[Handwritten signature: Princeton H.S.]*

**Eduardo de Jesus Pernet Leiva**

San andrés, Archipiélago de san andrés, providencia y santa catalina - Teléfono: 5120395 - 3112230564

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	ESTUDIOS PREVIOS	Versión: 03
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

DATOS DEL ÁREA GESTORA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	Área de Programación y Control de Calidad
	NOMBRE DEL SERVIDOR	YULIETH MAY BRYAN

#### 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 canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de un (1)AUXILIAR DE EMISIÓN , para el apoyo en esta importante área del canal regional TELEISLAS, quien hará seguimiento de lo referente a la emisión al aire de toda la parrilla de canal en diferentes jornadas laborales, 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
OBJETO CONTRACTUAL	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>Auxiliar de Emisión No. 2</b> del canal de televisión público regional Teleislas.
OBLIGACIONES GENERALES	Además de las obligaciones propias de la naturaleza del presente contrato, son obligaciones particulares asumidas por EL CONTRATISTA las siguientes: 1. Presentar al supervisor del contrato un informe mensual de las actividades designadas. 2. Prestar adecuada y oportunamente los servicios objeto del contrato, atendiendo con esmero y diligencia, poniendo con independencia a disposición de TELEISLAS sus conocimientos y experiencia profesional. 3. Durante la ejecución del contrato 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.

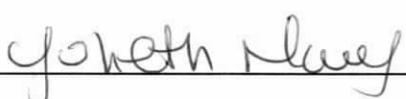
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	ESTUDIOS PREVIOS	Versión: 03
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	DE	<p>El contratista se obliga a:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Transmitir los programas al aire.</li> <li>2. Revisar y organizar las imágenes grabadas para los programas de televisión de TELEISLAS, previo a la edición.</li> <li>3. Realizar el pietaje de los programas de televisión de TELEISLAS</li> <li>4. Apoyar en la recepción del material audiovisual autorizado para su emisión por TELEISLAS, que tiene control de calidad y está codificado</li> <li>5. Revisar el material audiovisual dos horas antes de la emisión de cada programa, para así garantizar la buena calidad de la emisión de los programas.</li> <li>6. Mantener un registro o planilla para controlar la emisión de los programas de televisión de TELEISLAS</li> <li>7. Enviar semanalmente, al supervisor del contrato, el registro o planilla debidamente diligenciado para el control de la emisión de los programas de Televisión de TELEISLAS.</li> <li>8. Enviar semanalmente al Archivo Audiovisual de TELEISLAS, con el visto bueno del supervisor del contrato, el material audiovisual emitido.</li> <li>9. Apoyar en la prestación del servicio de transfer o copiado de TELEISLAS a clientes externos, según solicitud del supervisor del contrato</li> <li>10. Revisar los equipos técnicos de emisión permanentemente para reportar Novedades al supervisor del contrato.</li> <li>11. Prestar sus servicios como operador de la sala de emisión.</li> <li>12. Realizar enrutamientos y enlaces directos y satelitales.</li> <li>13. Operar el patch y todo lo referente al play list.</li> <li>14. Apoyar en la definición de las imágenes grabadas de los programas de Televisión de TELEISLAS, que se van a editar.</li> <li>15. Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.</li> <li>16. Cualquier otra actividad asignada por su supervisor para dar cumplimiento al objeto contractual.</li> </ol>
DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	DE	<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 periodo a cobrar.</p>
OBLIGACIONES DE TELEISLAS	DE	<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"> <li>• Cancelar los servicios prestados de conformidad a lo establecido en la propuesta integral de este contrato.</li> <li>• Facilitar los insumos y recursos técnicos disponibles y que eventualmente requiera EL CONTRATISTA para la cabal ejecución del contrato.</li> <li>• Cumplir eficaz y oportunamente con lo establecido en las demás Cláusulas y condiciones previstas en este contrato.</li> </ul>
VALOR		<p>El valor total del contrato de prestación de servicios es por la suma de <b>VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO (\$21.971.538)</b></p>
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y RUBRO	DE	<p>Rubro presupuestal 214020401 Ley 14 de 2021.</p> <p>No. CDP0117</p>
FORMA DE PAGO		<p>TELEISLAS pagará en ONCE (11) mensualidades vencidas por valor de <b>UN MILLÓN NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL</b></p>

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	<b>ESTUDIOS PREVIOS</b>	Versión: 03
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

	<b>CUATROCIENTOS TRECE M/CTE (\$1.997,413)</b> , previa certificación de cumplimiento de las obligaciones contractuales Por el supervisor del contrato, y según haya disponibilidad de PAC y en bancos.
<b>DURACIÓN</b>	El contrato a celebrarse se ejecutará en un plazo de ONCE (11) meses.
<b>IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS</b>	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.
<b>GARANTÍAS</b>	N/A
<b>SUPERVISOR</b>	Asistente de programación y control de calidad
<b>OTROS</b>	N/A

COMPETENCIAS LABORALES O PERFIL DEL POTENCIAL CONTRATISTA
<ul style="list-style-type: none"> <li>-Título Bachiller Académico</li> <li>-Trabajo en equipo y buenas relaciones interpersonales</li> <li>-Solucion de Problema</li> </ul>

SOLICITANTE	APRUEBA
<b>YULIETH PAOLA MAY BRYAN</b> Asistente de programación	<b>EMILIANA L. BERNARD STEPHENSON</b> Gerente
FIRMA	FIRMA
	

San Andrés Isla, Enero 25 del 2021



FECHA DE EXPEDICION: 25/01/2021 No. cdp0116

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

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

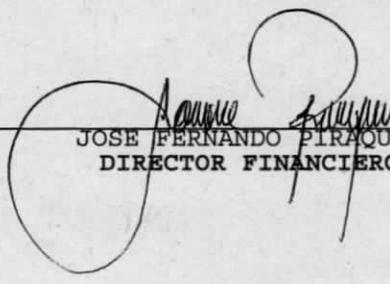
RUBRO	214020401	RECURSOS	RECURSOS ORDINARIOS	\$21971538
	LEY 14			
RUBRO	214020401	RECURSOS	RECURSOS ORDINARIOS	4x1000 = \$87886
	LEY 14			

POR LA SUMA DE : VEINTIDOS MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE.  
TOTAL ( \$22,059,424) = ( \$21,971,538) + 4x1000 = ( 87,886)

PARA AMPARAR : PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX DE EMISION 2

FECHA DE VENCIMIENTO : 31/12/2021

SE EXPIDE A SOLICITUD DE : YULIETH MAY

  
\_\_\_\_\_  
JOSE FERNANDO PIRAQUIVE  
DIRECTOR FINANCIERO

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

**CONTRATO No. 079 DE 2021 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS – TELEISLAS Y PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS.**

<b>CONSECUTIVO</b>	079
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIOS
<b>CONTRATISTA</b>	PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS
<b>IDENTIFICACIÓN</b>	1127535167
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO (\$21.971.538)
<b>PLAZO DEL CONTRATO</b>	ONCE (11) MESES.
<b>OBJETO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como Auxiliar de Emisión No. 2 del canal de televisión público regional 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, **PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1127535167, 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 o Jurídica para que preste servicios personales independientes como AUXILIAR DE EMISIÓN para el Canal Regional TELEISLAS, mediante contratación directa regida por el derecho privado, debido a que en la planta de cargos de esta empresa industrial y comercial del Estado no está previsto un funcionario que ejerza las actividades inherentes a esta persona.

#### CONTENIDO

El contrato se registrará por las siguientes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO.** – Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como Auxiliar de Emisión No. 2 del canal de televisión público regional Teleislas.

**CLÁUSULA SEGUNDA. VALOR Y FORMA DE PAGO.** – El valor del presente contrato es por la suma de VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO (\$21.971.538) de las cuales, TELEISLAS pagará ONCE (11) mensualidades vencidas por valor de UN MILLÓN NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TRECE M/CTE (\$1.997,413), previa certificación de cumplimiento de las obligaciones contractuales Por el supervisor del contrato, y según haya disponibilidad de PAC y en bancos.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

**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 116 del rubro presupuestal 214020401 Ley 14 de 2021

**CLÁUSULA CUARTA. PLAZO DE EJECUCIÓN.** – La ejecución del presente contrato será por el término de ONCE (11) MESES, 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:

- 1. Transmitir los programas al aire.
- 2. Revisar y organizar las imágenes grabadas para los programas de televisión de TELEISLAS, previo a la edición.
- 3. Realizar el pietaje de los programas de televisión de TELEISLAS
- 4. Apoyar en la recepción del material audiovisual autorizado para su emisión por TELEISLAS, que tiene control de calidad y está codificado
- 5. Revisar el material audiovisual dos horas antes de la emisión de cada programa, para así garantizar la buena calidad de la emisión de los programas.
- 6. Mantener un registro o planilla para controlar la emisión de los programas de televisión de TELEISLAS
- 7. Enviar semanalmente, al supervisor del contrato, el registro o planilla 



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

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

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

- debidamente diligenciado para el control de la emisión de los programas de Televisión de TELEISLAS.
- 8. Enviar semanalmente al Archivo Audiovisual de TELEISLAS, con el visto bueno del supervisor del contrato, el material audiovisual emitido.
- 9. Apoyar en la prestación del servicio de transfer o copiado de TELEISLAS a clientes externos, según solicitud del supervisor del contrato
- 10. Revisar los equipos técnicos de emisión permanentemente para reportar Novedades al supervisor del contrato.
- 11. Prestar sus servicios como operador de la sala de emisión.
- 12. Realizar enrutamientos y enlaces directos y satelitales.
- 13. Operar el patch y todo lo referente al play list.
- 14. Apoyar en la definición de las imágenes grabadas de los programas de Televisión de TELEISLAS, que se van a editar.
- 15. Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.
- 16. Cualquier otra actividad asignada por su supervisor para dar cumplimiento al objeto contractual.

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

**CLÁUSULA OCTAVA. SUPERVISIÓN.** – El presente contrato opera bajo la supervisión de la Asistente de Programación y Control de Calidad.

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

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

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

1. Formato Único de Hoja de vida (original diligenciada y firmada y sus respectivos anexos)
2. Declaración Juramentada de Bienes y Rentas (original, diligenciada y firmada)

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

3. Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía
4. Fotocopia OCCRE
5. Fotocopia de la Libreta Militar
6. Certificado Antecedentes Judiciales
7. Certificado de Antecedentes disciplinarios Procuraduría
8. Certificado de Antecedentes Fiscales de la Contraloría
9. Registro Único Tributario – RUT
10. Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral
11. Inscripción SECOP
12. Certificado de Cuenta Bancaria
13. Estudio de Conveniencia
14. Certificado de Disponibilidad Presupuestal

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

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

**CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. GARANTÍAS.** – N/A.

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





GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

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

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

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 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 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 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 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.

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

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

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

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

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

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

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



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

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

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**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.

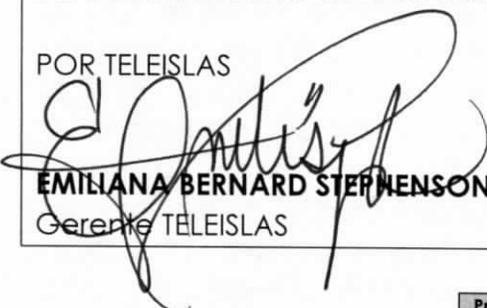
**CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA- CLAUSULA ESPECIAL DE TRANSMEDIA:** La sociedad de televisión de las islas, Teleislas Ltda., ha incursionado de manera progresiva pero constante en el uso de la transmídia, marcando tendencias en el ámbito cultural y social como vitrina principal de la imagen del pueblo Raizal 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: prince507panama@gmail.com, las cuales se entenderán surtidas a partir del día siguiente en que se realicen.

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

Para constancia se firma en San Andrés Isla, el PRIMER (01) día del mes de febrero de 2021.

POR TELEISLAS



**EMILIANA BERNARD STEPHENSON**  
Gerente TELEISLAS

POR EL CONTRATISTA



**PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS**  
C.C. N° 1127535167

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

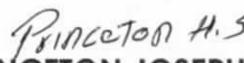
ACTA DE INICIO DEL CONTRATO/OPS N° 079	
CONTRATANTE	SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA, TELEISLAS
CONTRATISTA	PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS
OBJETO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>Auxiliar de Emisión No. 2</b> del canal de televisión público regional Teleislas.
VALOR	El valor total del contrato de prestación de servicios es por la suma de <b>VEINTIUN MILLONÉS NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO (\$21.971.538)</b>
FECHA DE INICIO	01 DE FEBRERO 2021
FECHA DE FINALIZACIÓN	31 DE DICIEMBRE 2021
PLAZO	11 MESES

Entre el Asistente de Programación **YULIETH PAOLA MAY BRYAN** y la señora **PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N°1.127.535.167 de San Andrés, suscriben este acta de inicio con el fin de darle ejecución al presente Contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia se firma por los que en ella intervinieron en la isla de San Andrés, el primero de febrero de dos mil veintiuno (01) días del mes de febrero de 2021.

  
YULIETH PAOLA MAY BRYAN

Supervisor

  
PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS

1.127.535.167 de San Andrés



### REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA : 2021

No. rp0097

RUBRO	214020401	RECURSOS	RECURSOS ORDINARIOS	\$21971538
LEY 14				

RUBRO	214020401	RECURSOS	RECURSOS ORDINARIOS	4x1000 = \$87886
LEY 14				

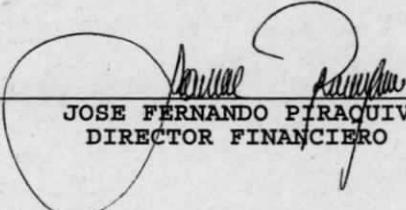
PROVEEDOR : PRINCETON HUDGSON 1127535167

POR LA SUMA DE : 22,059,424

VALOR EN LETRAS: VEINTIDOS MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE.

PARA AMPARAR : PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX DE EMISION 2

FECHA DE EXPEDICION: 29/01/2021

  
 \_\_\_\_\_  
 JOSE FERNANDO PIRAGUIVE  
 DIRECTOR FINANCIERO

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	<b>MEMORANDO</b>	Versión: 02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

**GENERALIDADES**

<b>CONSECUTIVO</b>	001-2021		
<b>NOMBRE REMITENTE</b>	YULIETH MAY BRYAN	<b>CARGO</b>	Asistente de programación
<b>NOMBRE DESTINATARIO</b>	PRINCETON HUDGSON	<b>CARGO</b>	AUX. EMISION
<b>FECHA</b>	05 febrero 2021		
<b>ASUNTO</b>	<b>LLAMADO DE ATENCION 01-2021</b>		

**DESCRIPCIÓN**

Atento saludo

Es muy importante, cada función que ejercemos en la entidad, por la falta de compromiso de alguno, afecta totalmente el buen manejo, la emisión y transmisión de los programas.

Cabe anotar que en cualquier momento se presenta anomalías, las cuales sin el personal en el sitio de trabajo afecta enormemente el buen funcionamiento del canal.

Por lo anterior usted conoce sus actividades diarias descritas en el contrato, y falta de compromiso en tiempo real afecta a la entidad.

Se le hace un llamado de atención en el día de hoy, 05/02/2021 la oficina de emisión se encontraba sin personal, en la hora que debió estar funcionando por su persona.

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	Copia al contratista
------------------------------	----------------------

*Yuliett May*  
 \_\_\_\_\_  
**FIRMA**



**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 PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS, con Cédula Ciudadanía No. 1127535167 contratista de la empresa TV ISLA LTDA, con Nit No. 827000325. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 05/02/2021, para el contrato registrado con fecha desde 01/02/2021 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](http://www.positivaenlinea.gov.co) y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101012147554.

Dada en Bogotá, a los 5 días del mes de febrero de 2021

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Luisa Marina Uribe Restrepo".

Luisa Marina Uribe Restrepo  
 Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

34  
Copia



AÑO MES DIA  
2021 3 5 \$ 1,997,412.00

Páguese a: PRINCETON HUDSON STEPHENS

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO**

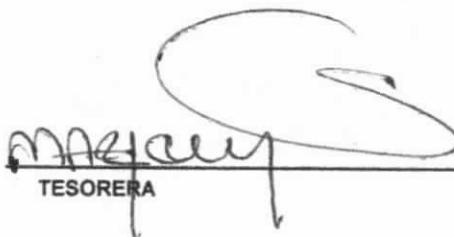
SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140 No. : **EEE0231**  
FECHA : DIA 5 MES 3 AÑO 2021

CONCEPTO: **GESTOR PROGRAMACION**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010201	BANCOL RECURSO LEY 14 CTA 53017207743		1,997,412.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,997,412.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,997,412.00</b>	<b>1,997,412.00</b>

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: BANCOLOMBIA/L Cuenta No. 53017207743	
Nombre . PRINCETON HUDGSON STEPHENS PRINCETON HUDGSON C.C. O NIT. 1127535167	

  
TESORERA

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

**FECHA:** 01/03/2021

**CCP No. 401 PA-0125**

**VIGENCIA:** 2021

<b>BENEFICIARIO</b>	<b>NIT</b>
PRINCETON HUDGSON STEPHENSPRINCETON HUDGSON STEPHENS	1127535167

**SUPERVISOR**  
Yulieth May/Asistente de programacion y control de calidad

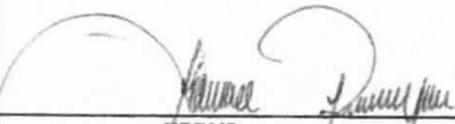
**DETALLE**

**CONCEPTO :** Caus pago servicio como GESTOR DE PROGRAMACION EDUCATIVA  
**FACTURA DE VENTA:**  
**NUMERO DE RP :** RP 097  
**TIPO DE CONTRATO:** CPS 079 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020401	rp0097	1,997,412	240101 51118006	1,997,412	1,997,412	111005 240101	1,997,412	1,997,412
<b>1,997,412</b>				<b>1,997,412</b>	<b>1,997,412</b>		<b>1,997,412</b>	<b>1,997,412</b>

REVISADO POR  
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:  
ASISTENTE FINANCIERO

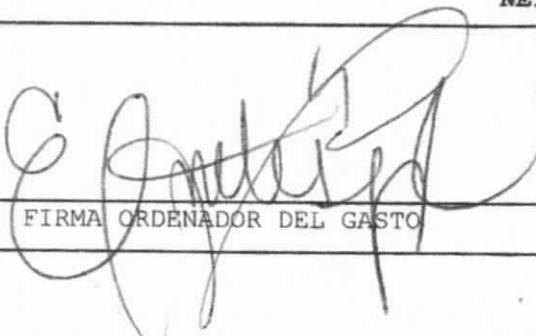
  
FIRMA

  
FIRMA

SON:  
UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS  
DOCE PESOS CON CINCUENTA Y CINCO CVS.

VALOR A PAGAR 1,997,412  
 RETEFUENTE 0  
 ANTICIPOS: 0  
**NETO A PAGAR: 1,997,412**

PAGUESE

  
FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

05mar/21  
7743

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

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	Princeton Joseph Hudgson Stephens
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.127.535.167
<b>No. DEL CONTRATO</b>	079
<b>DURACIÓN</b>	Once (11) meses
<b>VALOR TOTAL</b>	VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO (\$ 21.971.538)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como AUXILIAR DE EMISION NO. 2 del Canal de Televisión Público Regional TELEISLAS.

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 1 al 28 de Febrero 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Transmití los programas al aire</li> <li>2. Revise y organice las imágenes grabadas para los programas de televisión de TELEISLAS, previo a edición.</li> <li>3. Realice el pietaje de los programas de televisión de TELEISLAS</li> <li>4. Apoye en la recepción del material audiovisual autorizado para su emisión por TELEISLAS, que tiene control de calidad y esta codificado</li> <li>5. Revise el material audiovisual dos horas antes de la emisión de cada programa, para así garantizar la buena calidad de la emisión de los programas</li> <li>6. Mantener un registro o planilla para controlar la emisión de los programas de televisión de teleisla.</li> <li>7. Enviar semanalmente, al supervisor del contrato, el registro o planilla.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

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

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	1 de marzo de 2021

*Princeton H.S*  


---

**PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS**  
**C.C 1.127.535.167**

# PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS

NIT. 1.127.535.167

San Luis Tom Hooker

Email: prince507panama@gmail.com

SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
1	3	2021

**FACTURA DE VENTA**      **N0= 01**  
 Régimen Simplificado.

Señores	TELEISLA	NIT	827.000.481-1
Dirección LA LOMA			TEL: 5132047

CONCEPTO: PRESTACION DE SERVICIOS PERSONAL COMO AUXILIAR DE EMISION #2

<b>TOTAL</b>	<b>1,997,412</b>
--------------	------------------

Un millon novecientos noventa y siete mil cuatrocientos doce pesos

Firma Princeton A.s

Aceptada de \_\_\_\_\_





	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	<b>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO</b>	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.127.535.167
<b>No. DEL CONTRATO</b>	079
<b>DURACIÓN</b>	11 Meses
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>Auxiliar de Emisión No. 2</b> del canal de televisión público regional Teleislas.

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>VALOR CONTRATO</b>	\$ 21.971.538
<b>PAGO A REALIZAR</b>	\$ 1.997.412

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 28 de Febrero del 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Transmitio los programas al aire.</li> <li>2. Reviso y organizo las imágenes grabadas para los programas de television de Teleislas, previo a la edicion.</li> <li>3. Realizo el pietaje de los programas de television de Teleislas.</li> <li>4. Apoyp en la recepcion del material audiovisual autorizado para su emision por Teleislas, que tiene control de calidad y esta codificado.</li> <li>5. Reviso el material audiovisual dos horas antes de la emision de cada programa, para asi garantizar la buena calidad de la emision de los programas.</li> <li>6. Mantuvo un registro o planilla para controlar la emision de los programas del canal.</li> <li>7. Reviso los equipos tecnicos de emision permanentemente para reportar novedades al supervisor del contrato.</li> <li>8. Realizo enrutamientos y enlaces directos y satelitales</li> </ol>

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
03/09/2020

**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO**

Versión:02

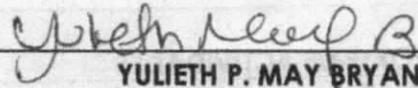
Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

	9. Opero el patch y todo lo referente al playlist. 10. Apoyo en la definición de las imágenes grabadas de los programas de televisión de Teleislas, que se van a editar.
<b>OBSERVACIONES</b>	

**ANEXOS**

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

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



**YULIETH P. MAY BRYAN**  
Asistente De Programación

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



AÑO MES DIA  
2021 4 6 \$ 1,997,412.00

Páguese a: PRINCETON HUDGSON STEPHENSPRINCETON HUDGSON

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

### COMPROBANTE DE EGRESO

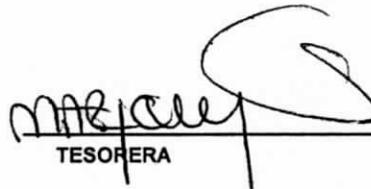
TIPO : 140 No. : **EEE0348**

FECHA : DIA 6 MES 4 AÑO 2021

CONCEPTO: **GESTOR PROGRAMACION EDUCATIVA**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010201	BANCOL RECURSO LEY 14 CTA 53017207743		1,997,412.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,997,412.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,997,412.00</b>	<b>1,997,412.00</b>

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: BANCOLOMBIA/L Cuenta No. 53017207743	
Nombre . PRINCETON HUDGSON STEPHENSPRINCETON HUDGSON C.C. O NIT. 1127535167	

  
TESORERA



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

FECHA: 31/03/2021

CCP No. 401 PA-0290

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
PRINCETON HUDGSON STEPHENS PRINCETON HUDGSON STEPHENS	1127535167

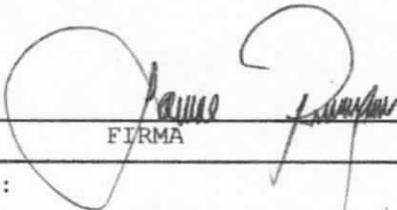
**SUPERVISOR**  
Yulieth May/Asistente de programacion y control de calidad

**DETALLE**

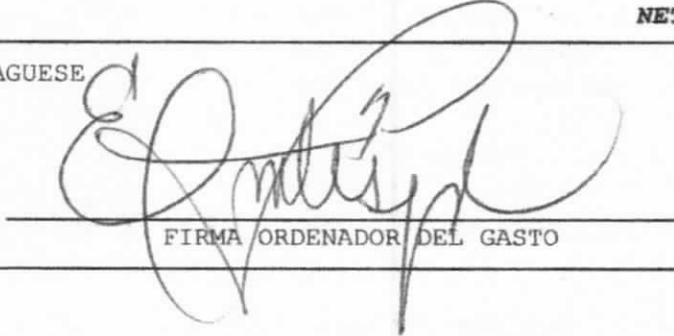
CONCEPTO : Caus pago servicio como GESTOR DE PROGRAMACION EDUCATIVA  
 FACTURA DE VENTA:  
 NUMERO DE RP : RP 097  
 TIPO DE CONTRATO: CPS 079 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020401	rp0097	1,997,412	240101 51118006	1,997,412	1,997,412	111005 240101	1,997,412	1,997,412
		<b>1,997,412</b>		<b>1,997,412</b>	<b>1,997,412</b>		<b>1,997,412</b>	<b>1,997,412</b>

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

FIRMA  FIRMA 

SON: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS M/CTE.  
 VALOR A PAGAR: 1,997,412  
 RETEFUENTE: 0  
 ANTICIPOS: 0  
 NETO A PAGAR: 1,997,412

PAGUESE   
 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

06abr/21  
7743

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

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	Princeton Joseph Hudgson Stephens
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.127.535.167
<b>No. DEL CONTRATO</b>	079
<b>DURACIÓN</b>	Once (11) meses
<b>VALOR TOTAL</b>	VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO (\$ 21.971.538)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como AUXILIAR DE EMISION NO. 2 del Canal de Televisión Público Regional TELEISLAS.

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 1 al 31 de Marzo 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Transmití los programas al aire</li> <li>2. Revise y organice las imágenes grabadas para los programas de televisión de TELEISLAS, previo a edición.</li> <li>3. Realice el pietaje de los programas de televisión de TELEISLAS</li> <li>4. Apoye en la recepción del material audiovisual autorizado para su emisión por TELEISLAS, que tiene control de calidad y esta codificado</li> <li>5. Revise el material audiovisual dos horas antes de la emisión de cada programa, para así garantizar la buena calidad de la emisión de los programas</li> <li>6. Mantener un registro o planilla para controlar la emisión de los programas de televisión de teleisla.</li> <li>7. Enviar semanalmente, al supervisor del contrato, el registro o planilla.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

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

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>31 de marzo de 2021</b>

*Princeton H.S*  


---

**PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS**  
**C.C 1.127.535.167**

# PRINCETON JOSEPH HUDGSON STPHENS

NIT. 1,127,535,167

San Luis Tom Hooker

Email: prince507panama@gmail.com

SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
31	3	2021

**FACTURA DE VENTA**  
Régimen Simplificado.

**N0= 02**

Señores	TELEISLA	NIT	827,000,481-1
Dirección LA LOMA			TEL: 5132047

CONCEPTO: PRESTACION DE SERVICIOS PERSONAL COMO AUXILIAR DE EMISION #2

<b>TOTAL</b>	<b>1,997,412</b>
--------------	------------------

**Un millon novecientos noventa y siete mil cuatrocientos doce pesos**

Firma Princeton H.S

Aceptada de \_\_\_\_\_

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1127535167	PRINCETON JOSEPH-HUDGSON STEPHENS	San Luis Sector Tom Hooker	5130158	prince507panama@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	1 - Independiente			ARCHIPELAGO DE SA	SAN ANDRES

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
2021-02	2021-02	1	28/03/2021	48882594	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-02	2021-02			48882594	\$283.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		TOTALES PENSIÓN	
Código EPS	Nombre	Cotización Obligatoria	NT
EPS005	Sentitas EPS	800251440-8	113.800

TOTALES PENSIÓN		TOTALES RIESGOS LABORALES	
Código AFP	Nombre	Cotización Obligatoria	NT
230301	Porvenir	800224808-8	145.400

TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES CAJAS	
Código ARL	Nombre	Cotización Obligatoria	NT
14-23	Positiva Seguros	860011163-8	4.800

TOTALES CAJAS		TOTALES POR SUBSISTEMA	
Código CCF	Nombre	Valor Aporte	NT

TOTALES PARAFISCALES		TOTALES POR SUBSISTEMA	
Valor Aporte	Días Mora	Valor Aporte	No. Afiliados
0	0	SENA	0
0	0	ICBF	0
0	0	ESAP	0
0	0	MEN	0
		TOTALES	3

TOTALES SALUD		TOTALES PENSIÓN		TOTALES RIESGOS LABORALES	
Código EPS	Nombre	Cotización Obligatoria	NT	Cotización Obligatoria	NT
EPS005	Sentitas EPS	800251440-8	113.800	860011163-8	4.800

TOTALES PENSIÓN		TOTALES RIESGOS LABORALES	
Código AFP	Nombre	Cotización Obligatoria	NT
230301	Porvenir	800224808-8	145.400

TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES CAJAS	
Código ARL	Nombre	Cotización Obligatoria	NT
14-23	Positiva Seguros	860011163-8	4.800

TOTALES CAJAS		TOTALES POR SUBSISTEMA	
Código CCF	Nombre	Valor Aporte	NT

TOTALES PARAFISCALES		TOTALES POR SUBSISTEMA	
Valor Aporte	Días Mora	Valor Aporte	No. Afiliados
0	0	SENA	0
0	0	ICBF	0
0	0	ESAP	0
0	0	MEN	0
		TOTALES	3

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1127535167	PRINCETON JOSEPH HUGGSON STEPHENS	San Luis Sector Tom Hooker
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	1 - Independiente		
		TELÉFONO	CORREO
		51307158	prince807panama@gmail.com
		CIUDAD / MUNICIPIO	
		SAN ANDRÉS	
		DEPARTAMENTO	ARCHIPIÉLAGO DE SA
		EXONERADO PAGO PARA FERIALES Y SALUD	NO

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
2021-02	2021-02	48962594	EMPLAZADOS 1 UPC 0
TOTAL A PAGAR			\$263.800

DETALLE POR COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES										INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN COTIZADO				INFORMACIÓN COTIZADO							
No. Tipo	No. de identificación	APELLIDOS Y NOMBRES		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN		COTIZACIÓN	
		Apellido	Nombre	CC	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP	APP
1	CC	1127535167	HUGGSON STEPHENS PRINCETON JOSEPH	230301	006528	145400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGA DADA

	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	<b>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO</b>	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.127.535.167
<b>No. DEL CONTRATO</b>	079
<b>DURACIÓN</b>	11 Meses
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>Auxiliar de Emisión No. 2</b> del canal de televisión público regional Teleislas.

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	\$ 21.971.538
<b>PAGO A REALIZAR</b>	Segundo (2) pago por \$ 1.997.412

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 31 de Marzo del 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Transmitio los programas al aire.</li> <li>2. Reviso y organizo las imágenes grabadas para los programas de television de Teleislas, previo a la edicion.</li> <li>3. Realizo el pietaje de los programas de television de Teleislas.</li> <li>4. Apoyp en la recepcion del material audiovisual autorizado para su emision por Teleislas, que tiene control de calidad y esta codificado.</li> <li>5. Reviso el material audiovisual dos horas antes de la emision de cada programa, para asi garantizar la buena calidad de la emision de los programas.</li> <li>6. Mantuvo un registro o planilla para controlar la emision de los programas del canal.</li> <li>7. Reviso los equipos tecnicos de emision permanentemente para reportar novedades al supervisor del contrato.</li> <li>8. Realizo enrutamientos y enlaces directos y satelitales</li> </ol>

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
03/09/2020

**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

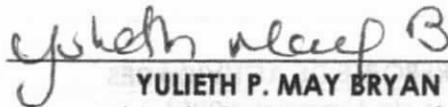
9. Opero el patch y todo lo referente al playlist.
10. Apoyo en la definición de las imágenes grabadas de los programas de televisión de Teleislas, que se van a editar.

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.



**YULIETH P. MAY BRYAN**  
Asistente De Programación

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

Trama de ser.



AÑO MES DIA  
2021 5 7 \$ 1,997,412.00

Páguese a: PRINCETON HUDGSON STEPHENS

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS M/CTE.

### COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140 No. : **EEE0627**  
FECHA : DIA 7 MES 5 AÑO 2021

CONCEPTO: GESTOR DE PROGRAMACION

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010105	BOGOTA CTA AHORRO 540213618 LEY 14		1,997,412.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,997,412.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,997,412.00</b>	<b>1,997,412.00</b>

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: CUENTA  
Cuenta No. 540213618

Nombre . PRINCETON HUDGSON STEPHENS  
C.C. O NIT. 1127535167

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

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	Princeton Joseph Hudgson Stephens
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.127.535.167
<b>No. DEL CONTRATO</b>	079
<b>DURACIÓN</b>	Once (11) meses
<b>VALOR TOTAL</b>	VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO (\$ 21.971.538)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como AUXILIAR DE EMISION NO. 2 del Canal de Televisión Público Regional TELEISLAS.

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 1 al 30 de Abril 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Transmití los programas al aire</li> <li>2. Revise y organice las imágenes grabadas para los programas de televisión de TELEISLAS, previo a edición.</li> <li>3. Realice el pietaje de los programas de televisión de TELEISLAS</li> <li>4. Apoye en la recepción del material audiovisual autorizado para su emisión por TELEISLAS, que tiene control de calidad y esta codificado</li> <li>5. Revise el material audiovisual dos horas antes de la emisión de cada programa, para así garantizar la buena calidad de la emisión de los programas</li> <li>6. Mantener un registro o planilla para controlar la emisión de los programas de televisión de teleisla.</li> <li>7. Enviar semanalmente, al supervisor del contrato, el registro o planilla.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	



	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	<b>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO</b>	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

	9. Opero el patch y todo lo referente al playlist.
	10. Apoyo en la definición de las imágenes grabadas de los programas de televisión de Teleislas, que se van a editar.
<b>OBSERVACIONES</b>	

**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.

  
**YULIETH P. MAY BRYAN**  
 Asistente De Programación

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA  
2021 6 4 \$ 1,997,412.00

Páguese a: PRINCETON HUDGSON STEPHENS

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO**

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140 No. : **EEE0803**  
FECHA : DIA 4 MES 6 AÑO 2021

CONCEPTO: AUXILIAR DE EMISION

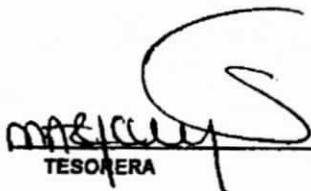
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010105	BOGOTA CTA AHORRO 540213618 LEY 14		1,997,412.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,997,412.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,997,412.00</b>	<b>1,997,412.00</b>

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: CUENTA  
Cuenta No. 540213618

Nombre . PRINCETON HUDGSON STEPHENS  
C.C. O NIT. 1127535167

  
TESORERA

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

**FECHA:** 31/05/2021  
**VIGENCIA:** 2021  
**CCP No. 401 PA-0696**

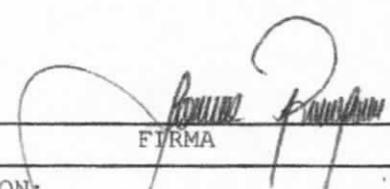
BENEFICIARIO	NIT
PRINCETON HUDGSON STEPHENS	1127535167

**SUPERVISOR**  
 Yulieth May/Asistente de programacion y control de calidad

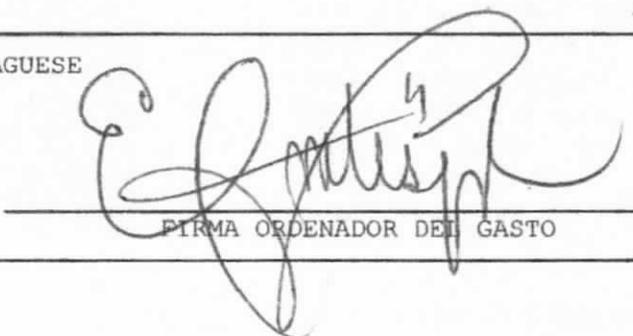
**DETALLE**  
 CONCEPTO : Caus pago servicio como AUXILIAR DE EMISION  
 FACTURA DE VENTA:  
 NUMERO DE RP : RP 097  
 TIPO DE CONTRATO: CPS 079 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020401	rp009	1,997,412	240101 51118006	1,997,412	1,997,412	111005 240101	1,997,412	1,997,412
		<b>1,997,412</b>		<b>1,997,412</b>	<b>1,997,412</b>		<b>1,997,412</b>	<b>1,997,412</b>

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

FIRMA  FIRMA 

SON: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS M/CTE.  
 VALOR A PAGAR 1,997,412  
 RETEFUENTE 0  
 ANTICIPOS: 0  
 NETO A PAGAR: 1,997,412

PAGUESE  
  
 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

04 Jun/21  
 4 Reg  
 2618

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

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	Princeton Joseph Hudgson Stephens
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.127.535.167
<b>No. DEL CONTRATO</b>	079
<b>DURACIÓN</b>	Once (11) meses
<b>VALOR TOTAL</b>	VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO (\$ 21.971.538)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como AUXILIAR DE EMISION NO. 2 del Canal de Televisión Público Regional TELEISLAS.

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 1 al 31 de Mayo 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Transmití los programas al aire</li> <li>2. Revise y organice las imágenes grabadas para los programas de televisión de TELEISLAS, previo a edición.</li> <li>3. Realice el pietaje de los programas de televisión de TELEISLAS</li> <li>4. Apoye en la recepción del material audiovisual autorizado para su emisión por TELEISLAS, que tiene control de calidad y esta codificado</li> <li>5. Revise el material audiovisual dos horas antes de la emisión de cada programa, para así garantizar la buena calidad de la emisión de los programas</li> <li>6. Mantener un registro o planilla para controlar la emisión de los programas de televisión de teleisla.</li> <li>7. Enviar semanalmente, al supervisor del contrato, el registro o planilla.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

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

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	31 de Mayo de 2021

*Princeton H.S*

**PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS  
C.C 1.127.535.167**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

# PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS

CC. 1.127.535.167  
San Luis Tom Hooker  
Email: prince507panama@gmail.com  
SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
31	5	2021

**FACTURA DE VENTA**      **N0= 1**  
Régimen Simplificado.

Señores	TELEISLA	NIT	827.000.481-1
Dirección LA LOMA			TEL: 5132047

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAL COMO AUXILIAR DE EMISION # 2	
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 1.997.412</b>

Un millon novecientos noventa y siete mil cuatrocientos doce pesos

Firma Princeton H.S

Aceptada de \_\_\_\_\_





	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	<b>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO</b>	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.127.535.167
<b>No. DEL CONTRATO</b>	079
<b>DURACIÓN</b>	11 Meses
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>Auxiliar de Emisión No. 2</b> del canal de televisión público regional Teleislas.

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	\$ 21.971.538
<b>PAGO A REALIZAR</b>	Cuarto (4) pago por \$ 1.997.412

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 31 de Mayo del 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Transmitio los programas al aire.</li> <li>2. Reviso y organizo las imágenes grabadas para los programas de television de Teleislas, previo a la edicion.</li> <li>3. Realizo el pietaje de los programas de television de Teleislas.</li> <li>4. Apoyp en la recepcion del material audiovisual autorizado para su emision por Teleislas, que tiene control de calidad y esta codificado.</li> <li>5. Reviso el material audiovisual dos horas antes de la emision de cada programa, para asi garantizar la buena calidad de la emision de los programas.</li> <li>6. Mantuvo un registro o planilla para controlar la emision de los programas del canal.</li> <li>7. Reviso los equipos tecnicos de emision permanentemente para reportar novedades al supervisor del contrato.</li> <li>8. Realizo enrutamientos y enlaces directos y satelitales</li> </ol>

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
03/09/2020

**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

- 9. Opero el patch y todo lo referente al playlist.
- 10. Apoyo en la definición de las imágenes grabadas de los programas de televisión de Teleislas, que se van a editar.

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.

**YULIETH P. MAY BRYAN**  
Asistente De Programación

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA  
2021 7 9 \$ 1,997,412.00

Páguese a: PRINCETON HUDGSON STEPHENS

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO**

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140

No. : **EEE0911**

FECHA : DIA 9 MES 7 AÑO 2021

CONCEPTO: AUXILIAR DE EMISION

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010105	BOGOTA CTA AHORRO 540213618 LEY 14		1,997,412.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,997,412.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,997,412.00</b>	<b>1,997,412.00</b>

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: CUENTA Cuenta No. 540213618	<hr/> Nombre . PRINCETON HUDGSON STEPHENS C.C. O NIT. 1127535167

TESORERA

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

**FECHA:** 30/06/2021  
**VIGENCIA:** 2021  
**CCP No.** 401 PA-0808

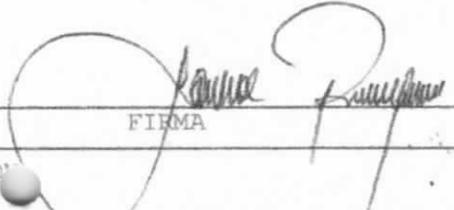
BENEFICIARIO	NIT
PRINCETON HUDGSON STEPHENS	1127535167

**SUPERVISOR**  
 Yulieth May/Asistente de programacion y control de calidad

**DETALLE**

CONCEPTO : Caus pago servicio como AUXILIAR DE EMISION para el canal  
 FACTURA DE VENTA:  
 NUMERO DE RP : RP 097  
 TIPO DE CONTRATO: CPS 079 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Pro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			240101		1,997,412			
214020401	rp009	1,997,412	51118006	1,997,412		111005		1,997,412
						240101	1,997,412	
		<b>1,997,412</b>		<b>1,997,412</b>	<b>1,997,412</b>		<b>1,997,412</b>	<b>1,997,412</b>

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

SO UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS M/CTE.	VALOR A PAGAR 1,997,412 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 <b>NETO A PAGAR: 1,997,412</b>
--	---

PAGUESE



FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	Princeton Joseph Hudgson Stephens
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.127.535.167
<b>No. DEL CONTRATO</b>	079
<b>DURACIÓN</b>	Once (11) meses
<b>VALOR TOTAL</b>	VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO (\$ 21.971.538)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como AUXILIAR DE EMISION NO. 2 del Canal de Televisión Público Regional TELEISLAS.

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 1 al 30 de Junio 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Transmití los programas al aire</li> <li>2. Revise y organice las imágenes grabadas para los programas de televisión de TELEISLAS, previo a edición.</li> <li>3. Realice el pietaje de los programas de televisión de TELEISLAS</li> <li>4. Apoye en la recepción del material audiovisual autorizado para su emisión por TELEISLAS, que tiene control de calidad y esta codificado</li> <li>5. Revise el material audiovisual dos horas antes de la emisión de cada programa, para así garantizar la buena calidad de la emisión de los programas</li> <li>6. Mantener un registro o planilla para controlar la emisión de los programas de televisión de teleisla.</li> <li>7. Enviar semanalmente, al supervisor del contrato, el registro o planilla.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

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

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	
FECHA DE PRESENTACIÓN	30 de Junio de 2021

*Princeton H.S*  


---

**PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS**  
**C.C 1.127.535.167**

PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS

CC. 1.127.535.167  
San Luis Tom Hooker  
Email: prince507panama@gmail.com  
SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
30	6	2021

FACTURA DE VENTA N0= 1  
Régimen Simplificado.

Señores	TELEISLA	NIT	827.000.481-1
Dirección LA LOMA			TEL: 5132047

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAL COMO AUXILIAR DE EMISION # 2	
TOTAL	\$ 1.997.412

Un millon novecientos noventa y siete mil cuatrocientos doce pesos

Firma Princeton H.S

Aceptada de \_\_\_\_\_





	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	<b>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO</b>	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.127.535.167
<b>No. DEL CONTRATO</b>	079
<b>DURACIÓN</b>	11 Meses
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>Auxiliar de Emisión No. 2</b> del canal de televisión público regional Teleislas.

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	\$ 21.971.538
<b>PAGO A REALIZAR</b>	Quinto (5) pago por \$ 1.997.412

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 30 de JUNIO del 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Transmito los programas al aire.</li> <li>2. Reviso y organizo las imágenes grabadas para los programas de television de Teleislas, previo a la edicion.</li> <li>3. Realizo el pietaje de los programas de television de Teleislas.</li> <li>4. Apoyp en la recepcion del material audiovisual autorizado para su emision por Teleislas, que tiene control de calidad y esta codificado.</li> <li>5. Reviso el material audiovisual dos horas antes de la emision de cada programa, para asi garantizar la buena calidad de la emision de los programas.</li> <li>6. Mantuvo un registro o planilla para controlar la emision de los programas del canal.</li> <li>7. Reviso los equipos tecnicos de emision permanentemente para reportar novedades al supervisor del contrato.</li> <li>8. Realizo enrutamientos y enlaces directos y satelitales</li> </ol>

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
03/09/2020**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y  
CUMPLIMIENTO**

Versión:02

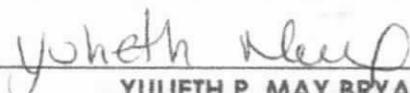
Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

	9. Opero el patch y todo lo referente al playlist. 10. Apoyo en la definición de las imágenes grabadas de los programas de televisión de Teleislas, que se van a editar.
<b>OBSERVACIONES</b>	

**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.

  
\_\_\_\_\_  
**YULIETH P. MAY BRYAN**  
Asistente De Programación

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

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA  
2021 8 6 \$ 1,997,412.00

Páguese a: PRINCETON HUDGSON STEPHENS

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

**COMPROBANTE DE EGRESO**

TIPO : 140 No. : **EEE1081**

FECHA : DIA 6 MES 8 AÑO 2021

CONCEPTO: AUXILIAR DE EMISION

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010105	BOGOTA CTA AHORRO 540213618 LEY 14		1,997,412.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,997,412.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,997,412.00</b>	<b>1,997,412.00</b>

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: CUENTA Cuenta No. 540213618	
Nombre . PRINCETON HUDGSON STEPHENS C.C. O NIT. 1127535167	

**TESORERA**

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

**FECHA:** 02/08/2021 **CCP No.** 401 PA-0985  
**VIGENCIA:** 2021

<b>BENEFICIARIO</b>	<b>NIT</b>
PRINCETON HUDGSON STEPHENS	1127535167

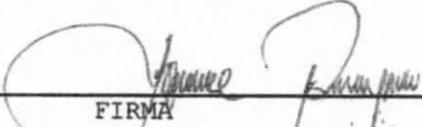
**SUPERVISOR**  
 Yulieth May/Asistente de programacion y control de calidad

**DETALLE**

**CONCEPTO :** Caus pago servicio como AUXILIAR DE EMISION  
**FACTURA DE VENTA:**  
**NUMERO DE RP :** RP 097  
**TIPO DE CONTRATO:** CPS 079 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Cubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020401	rp0097	1,997,412	240101 51118006	1,997,412	1,997,412	111005 240101	1,997,412	1,997,412
		<b>1,997,412</b>		<b>1,997,412</b>	<b>1,997,412</b>		<b>1,997,412</b>	<b>1,997,412</b>

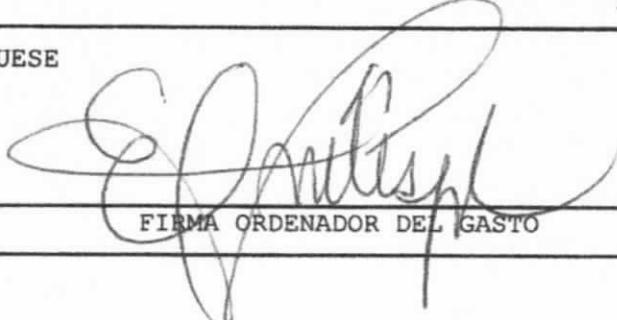
REVISADO POR: JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD  
 ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO

 FIRMA	 FIRMA
--	--

VALOR A PAGAR 1,997,412 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 <b>NETO A PAGAR: 1,997,412</b>
---

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS M/CTE.

PAGUESE

  
 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
03/09/2020**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y  
CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL CONTRATISTA	PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.127.535.167
No. DEL CONTRATO	079
DURACIÓN	11 Meses
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>Auxiliar de Emisión No. 2</b> del canal de televisión público regional Teleislas.

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

VALOR CONTRATO	\$ 21.971.538
PAGO A REALIZAR	Sexto (6) pago por \$ 1.997.412

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de JULIO del 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Transmitio los programas al aire.</li><li>2. Reviso y organizo las imágenes grabadas para los programas de television de Teleislas, previo a la edicion.</li><li>3. Realizo el pietaje de los programas de television de Teleislas.</li><li>4. Apoyp en la recepcion del material audiovisual autorizado para su emision por Teleislas, que tiene control de calidad y esta codificado.</li><li>5. Reviso el material audiovisual dos horas antes de la emision de cada programa, para asi garantizar la buena calidad de la emision de los programas.</li><li>6. Mantuvo un registro o planilla para controlar la emision de los programas del canal.</li><li>7. Reviso los equipos tecnicos de emision permanentemente para reportar novedades al supervisor del contrato.</li><li>8. Realizo enrutamientos y enlaces directos y satelitales</li></ol>

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
03/09/2020

**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y  
CUMPLIMIENTO**

Versión:02

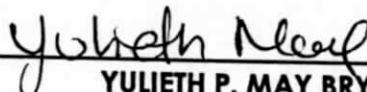
Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

	9. Opero el patch y todo lo referente al playlist. 10. Apoyo en la definición de las imágenes grabadas de los programas de televisión de Teleislas, que se van a editar.
OBSERVACIONES	

**ANEXOS**

CONCEPTO	SI	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.

  
\_\_\_\_\_  
**YULIETH P. MAY BRYAN**  
Asistente De Programación

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

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

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	Princeton Joseph Hudgson Stephens
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.127.535.167
<b>No. DEL CONTRATO</b>	079
<b>DURACIÓN</b>	Once (11) meses
<b>VALOR TOTAL</b>	VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO (\$ 21.971.538)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como AUXILIAR DE EMISION NO. 2 del Canal de Televisión Público Regional TELEISLAS.

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 1 al 31 de Julio 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Transmití los programas al aire</li> <li>2. Revise y organice las imágenes grabadas para los programas de televisión de TELEISLAS, previo a edición.</li> <li>3. Realice el pietaje de los programas de televisión de TELEISLAS</li> <li>4. Apoye en la recepción del material audiovisual autorizado para su emisión por TELEISLAS, que tiene control de calidad y esta codificado</li> <li>5. Revise el material audiovisual dos horas antes de la emisión de cada programa, para así garantizar la buena calidad de la emisión de los programas</li> <li>6. Mantener un registro o planilla para controlar la emisión de los programas de televisión de teleisla.</li> <li>7. Enviar semanalmente, al supervisor del contrato, el registro o planilla.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	02 de Julio de 2021

*Princeton H.S*  


---

**PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS**  
**C.C 1.127.535.167**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS

CC. 1.127.535.167  
 San Luis Tom Hooker  
 Email: prince507panama@gmail.com  
 SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
31	7	2021

FACTURA DE VENTA N0= 1  
 Régimen Simplificado.

Señores	TELEISLA	NIT	827.000.481-1
Dirección LA LOMA			TEL: 5132047

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAL COMO AUXILIAR DE EMISION # 2

TOTAL	\$ 1.997.412
-------	--------------

Un millon novecientos noventa y siete mil cuatrocientos doce pesos

Firma Princeton H.S

Aceptada de \_\_\_\_\_

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

<b>TIPO</b> TIPO NUMERO 11738151-		<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b> PRINCETON JOSEPH HUDSON STEPHENS		<b>TIPO PRESENTACION</b> U C S D <input checked="" type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D		<b>ESTRUCTURA / EXPERIENCIA</b> DEPARTAMENTO ARCHIPELAGO DE SAN AN		<b>COBRO</b> COBRO 88001		<b>COBRO</b> COBRO 88		<b>TELÉFONO</b> TELÉFONO 8130158		<b>FAX</b> FAX 8130158		<b>CORREO ELECTRÓNICO</b> correo@princeton.com		<b>HECHOS DE COTIZACIÓN</b> NÚMERO NÚMERO 2021 2021							
<b>DIRECCION</b> SAN LUIS BARRIO SAN JOSE		<b>CALIFICACION</b> SAN ANTONIO		<b>DEPARTAMENTO</b> ARCHIPELAGO DE SAN AN		<b>COBRO</b> COBRO 88		<b>TELÉFONO</b> TELÉFONO 8130158		<b>FAX</b> FAX 8130158		<b>CORREO ELECTRÓNICO</b> correo@princeton.com		<b>HECHOS DE COTIZACIÓN</b> NÚMERO NÚMERO 2021 2021											

COD	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	RENTAS																	
				IMPORTE																	
200001	RENTA	148.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRACION																					

COD	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	RENTAS																	
				IMPORTE																	
200001	RENTA	148.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRACION																					

COD	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	RENTAS																	
				IMPORTE																	
200001	RENTA	148.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRACION																					

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





AÑO MES DIA  
2021 9 7 \$ 1,997,412.00

Páguese a: PRINCETON HUDGSON STEPHENS

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO**

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140

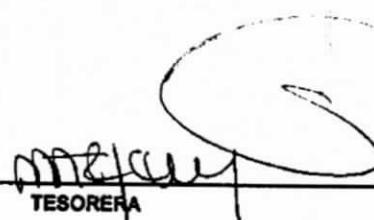
No. : **EEE1347**

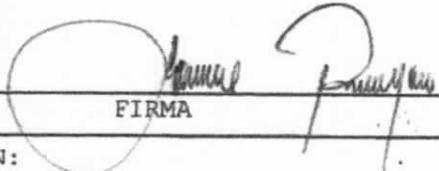
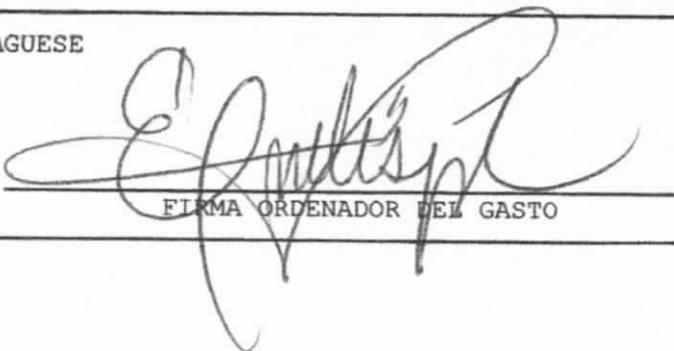
FECHA : DIA 7 MES 9 AÑO 2021

CONCEPTO: AUXILIAR DE EMISION

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010105	BOGOTA CTA AHORRO 540213618 LEY 14		1,997,412.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,997,412.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,997,412.00</b>	<b>1,997,412.00</b>

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario  <hr/> Nombre . PRINCETON HUDGSON STEPHENS C.C. O NIT. 1127535167
BANCO: CUENTA Cuenta No. 540213618	

  
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							
<b>FECHA:</b> 31/08/2021		<b>CCP No. 401 PA-1179</b>						
<b>VIGENCIA:</b> 2021								
BENEFICIARIO						NIT		
PRINCETON HUDGSON STEPHENS						1127535167		
SUPERVISOR								
Yulieth May/Asistente de programacion y control de calidad								
DETALLE								
<b>CONCEPTO :</b> Caus pago servicio como AUXILIAR DE EMISION para el canal <b>FACTURA DE VENTA:</b> <b>NUMERO DE RP :</b> RP 097 <b>TIPO DE CONTRATO:</b> CPS 079 DE 2021								
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020401	rp0097	1,997,412	240101 51118006	1,997,412	1,997,412	111005 240101	1,997,412	1,997,412
		<b>1,997,412</b>		<b>1,997,412</b>	<b>1,997,412</b>		<b>1,997,412</b>	<b>1,997,412</b>
REVISADO POR				ELABORADO POR:				
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD				ASISTENTE FINANCIERO				
 FIRMA				 FIRMA				
SON:				VALOR A PAGAR 1,997,412 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 <b>NETO A PAGAR: 1,997,412</b>				
UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS M/CTE.								
PAGUESE								
 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO								

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

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	Princeton Joseph Hudgson Stephens
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.127.535.167
<b>No. DEL CONTRATO</b>	079
<b>DURACIÓN</b>	Once (11) meses
<b>VALOR TOTAL</b>	VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO (\$ 21.971.538)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como AUXILIAR DE EMISION NO. 2 del Canal de Televisión Público Regional TELEISLAS.

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 1 al 31 de Agosto 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Transmití los programas al aire</li> <li>2. Revise y organice las imágenes grabadas para los programas de televisión de TELEISLAS, previo a edición.</li> <li>3. Realice el pietaje de los programas de televisión de TELEISLAS</li> <li>4. Apoye en la recepción del material audiovisual autorizado para su emisión por TELEISLAS, que tiene control de calidad y esta codificado</li> <li>5. Revise el material audiovisual dos horas antes de la emisión de cada programa, para así garantizar la buena calidad de la emisión de los programas</li> <li>6. Mantener un registro o planilla para controlar la emisión de los programas de televisión de teleisla.</li> <li>7. Enviar semanalmente, al supervisor del contrato, el registro o planilla.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	31 de agosto de 2021

*Princeton H.S*  


---

**PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS**  
**C.C 1.127.535.167**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS

CC. 1.127.535.167  
San Luis Tom Hooker  
Email: prince507panama@gmail.com  
SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
31	8	2021

FACTURA DE VENTA N0= 1  
Régimen Simplificado.

Señores	TELEISLA	NIT	827.000.481-1
Dirección LA LOMA			TEL: 5132047

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAL COMO AUXILIAR DE EMISION # 2	
TOTAL	\$ 1.997.412

Un millon novecientos noventa y siete mil cuatrocientos doce pesos

Firma Princeton H.S

Aceptada de \_\_\_\_\_





	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	<b>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO</b>	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.127.535.167
<b>No. DEL CONTRATO</b>	079
<b>DURACIÓN</b>	11 Meses
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>Auxiliar de Emisión No. 2</b> del canal de televisión público regional Teleislas.

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>VALOR CONTRATO</b>	\$ 21.971.538
<b>PAGO A REALIZAR</b>	Séptimo (7) pago por \$ 1.997.412

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 31 de Agosto del 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Transmitio los programas al aire.</li> <li>2. Reviso y organizo las imágenes grabadas para los programas de television de Teleislas, previo a la edicion.</li> <li>3. Realizo el pietaje de los programas de television de Teleislas.</li> <li>4. Apoyp en la recepcion del material audiovisual autorizado para su emision por Teleislas, que tiene control de calidad y esta codificado.</li> <li>5. Reviso el material audiovisual dos horas antes de la emision de cada programa, para asi garantizar la buena calidad de la emision de los programas.</li> <li>6. Mantuvo un registro o planilla para controlar la emision de los programas del canal.</li> <li>7. Reviso los equipos tecnicos de emision permanentemente para reportar novedades al supervisor del contrato.</li> <li>8. Realizo enrutamientos y enlaces directos y satelitales</li> </ol>

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA.

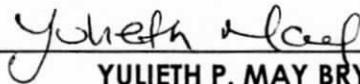
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	<b>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO</b>	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

	<p>9. Opero el patch y todo lo referente al playlist.</p> <p>10. Apoyo en la definición de las imágenes grabadas de los programas de televisión de Teleislas, que se van a editar.</p>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**ANEXOS**

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	X		
Planilla seguridad social	X		
Factura	X		
<b>FECHA DEL CERTIFICADO</b>	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.



**YULIETH P. MAY BRYAN**  
Asistente De Programación



AÑO MES DIA  
2021 10 8 \$ 1,997,412.00

Páguese a: PRINCETON HUDGSON STEPHENS

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

### COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1531**

FECHA : DIA 8 MES 10 AÑO 2021

CONCEPTO: AUXILIAR DE EMISION

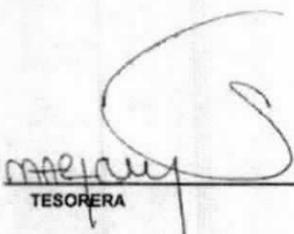
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010105	BOGOTA CTA AHORRO 540213618 LEY 14		1,997,412.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,997,412.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,997,412.00</b>	<b>1,997,412.00</b>

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: CUENTA  
Cuenta No. 540213618

Nombre . PRINCETON HUDGSON STEPHENS  
C.C. O NIT. 1127535167

  
TESORERA

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

**FECHA:** 30/09/2021 **CCP No. 401 PA-1371**  
**VIGENCIA:** 2021

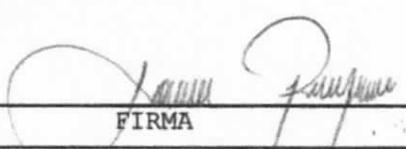
BENEFICIARIO	NIT
PRINCETON HUDGSON STEPHENS	1127535167

**SUPERVISOR**  
 Yulieth May/Asistente de programacion y control de calidad

**DETALLE**

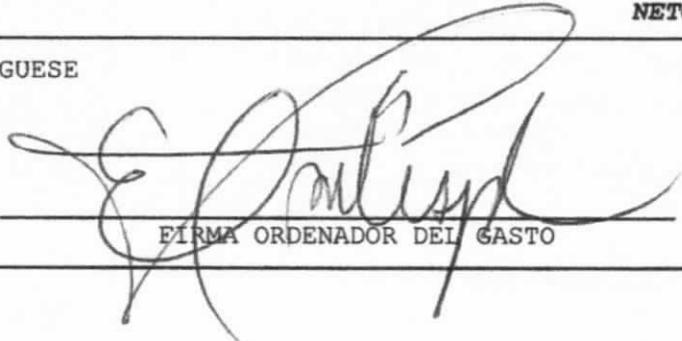
**CONCEPTO :** Caus pago servicio como AUXILIAR DE EMISION para el canal  
**FACTURA DE VENTA:**  
**NUMERO DE RP :** RP 097  
**TIPO DE CONTRATO:** CPS 079 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020401	rp0097	1,997,412	240101 51118006	1,997,412	1,997,412	111005 240101	1,997,412	1,997,412
		<b>1,997,412</b>			<b>1,997,412</b>			<b>1,997,412</b>

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

SON:	VALOR A PAGAR	1,997,412
UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS M/CTE.	RETEFUENTE	0
	ANTICIPOS:	0
	<b>NETO A PAGAR:</b>	<b>1,997,412</b>

PAGUESE

  
 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

3618  
08 oct/21

# PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS

CC. 1.127.535.167  
San Luis Tom Hooker  
Email: prince507panama@gmail.com  
SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
1	10	2021

**FACTURA DE VENTA**      **N0= 1**  
Régimen Simplificado.

Señores	TELEISLA	NIT	827.000.481-1
Dirección LA LOMA			TEL: 5132047

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAL COMO AUXILIAR DE EMISION # 2

<b>TOTAL</b>	<b>\$ 1.997.412</b>
--------------	---------------------

Un millon novecientos noventa y siete mil cuatrocientos doce pesos

Firma Princeton H.S

Aceptada de \_\_\_\_\_

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

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	Princeton Joseph Hudgson Stephens
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.127.535.167
<b>No. DEL CONTRATO</b>	079
<b>DURACIÓN</b>	Once (11) meses
<b>VALOR TOTAL</b>	VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO (\$ 21.971.538)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como AUXILIAR DE EMISION NO. 2 del Canal de Televisión Público Regional TELEISLAS.

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 1 al 30 de Septiembre 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Transmití los programas al aire</li> <li>2. Revise y organice las imágenes grabadas para los programas de televisión de TELEISLAS, previo a edición.</li> <li>3. Realice el pietaje de los programas de televisión de TELEISLAS</li> <li>4. Apoye en la recepción del material audiovisual autorizado para su emisión por TELEISLAS, que tiene control de calidad y esta codificado</li> <li>5. Revise el material audiovisual dos horas antes de la emisión de cada programa, para así garantizar la buena calidad de la emisión de los programas</li> <li>6. Mantener un registro o planilla para controlar la emisión de los programas de televisión de teleisla.</li> <li>7. Enviar semanalmente, al supervisor del contrato, el registro o planilla.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	01 de Octubre de 2021

*Princeton H.S*  


---

**PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS**  
**C.C 1.127.535.167**







GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
03/09/2020

**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.127.535.167
<b>No. DEL CONTRATO</b>	079
<b>DURACIÓN</b>	11 Meses
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>Auxiliar de Emisión No. 2</b> del canal de televisión público regional Teleislas.

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	\$ 21.971.538
<b>PAGO A REALIZAR</b>	Octavo (8) pago por \$ 1.997.412

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 30 de Septiembre del 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Transmitio los programas al aire.</li> <li>2. Reviso y organizo las imágenes grabadas para los programas de television de Teleislas, previo a la edicion.</li> <li>3. Realizo el pietaje de los programas de television de Teleislas.</li> <li>4. 'Apoyp en la recepcion del material audiovisual autorizado para su emision por Teleislas, que tiene control de calidad y esta codificado.</li> <li>5. Reviso el material audiovisual dos horas antes de la emision de cada programa, para asi garantizar la buena calidad de la emision de los programas.</li> <li>6. Mantuvo un registro o planilla para controlar la emision de los programas del canal.</li> <li>7. Reviso los equipos tecnicos de emision permanentemente para reportar novedades al supervisor del contrato.</li> <li>8. Realizo enrutamientos y enlaces directos y satelitales</li> </ol>

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
03/09/2020

**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

OBSERVACIONES	<p>9. Opero el patch y todo lo referente al playlist.</p> <p>10. Apoyo en la definición de las imágenes grabadas de los programas de televisión de Teleislas, que se van a editar.</p>
---------------	--

**ANEXOS**

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

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

*Yulieth P. May Bryan*

**YULIETH P. MAY BRYAN**  
Asistente De Programación

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA  
2021 11 5 \$ 1,997,412.00

Páguese a: PRINCETON HUDGSON STEPHENS

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS M/CTE.

### COMPROBANTE DE EGRESO

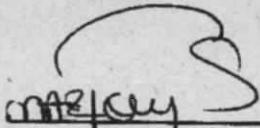
SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140 No. : **EEE1701**  
FECHA : DIA 5 MES 11 AÑO 2021

CONCEPTO: AUXILIAR DE EMISION

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		1,997,412.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,997,412.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,997,412.00</b>	<b>1,997,412.00</b>

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: RECURSOS Cuenta No. 34842348678	
Nombre . PRINCETON HUDGSON STEPHENS C.C. O NIT. 1127535167	

  
 TESCRA

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

**FECHA:** 02/11/2021  
**VIGENCIA:** 2021

**CCP No. 401 PA-1587**

<b>BENEFICIARIO</b>	<b>NIT</b>
PRINCETON HUDGSON STEPHENS	1127535167

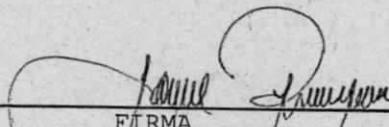
**SUPERVISOR**  
 Yulieth Bryan/Asistente de programacion y control de calidad

**DETALLE**

**CONCEPTO :** Caus pago servicio como AUXILIAR DE EMISION para el canal  
**FACTURA DE VENTA:**  
**NUMERO DE RP :** RP 097  
**TIPO DE CONTRATO:** CPS 079 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020401	rp0097	1,997,412	240101 51118006	1,997,412	1,997,412	111005 240101	1,997,412	1,997,412
		<b>1,997,412</b>		<b>1,997,412</b>	<b>1,997,412</b>		<b>1,997,412</b>	<b>1,997,412</b>

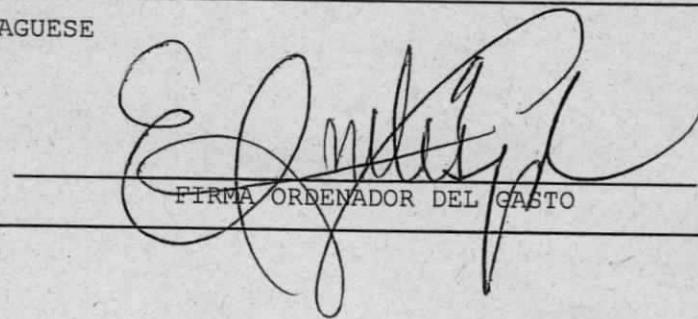
REVISADO POR: JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD  
 ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO

 FIRMA	 FIRMA
--	--

SON: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	1,997,412
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
<b>NETO A PAGAR:</b>	<b>1,997,412</b>

PAGUESE

  
 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	<b>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO</b>	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

**DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL CONTRATISTA	PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.127.535.167
No. DEL CONTRATO	079
DURACIÓN	11 Meses
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>Auxiliar de Emisión No. 2</b> del canal de televisión público regional Teleislas.

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

VALOR CONTRATO	\$ 21.971.538
PAGO A REALIZAR	Noveno (9) pago por \$ 1.997.412

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de octubre del 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Transmitio los programas al aire.</li> <li>2. Reviso y organizo las imágenes grabadas para los programas de television de Teleislas, previo a la edicion.</li> <li>3. Realizo el pietaje de los programas de television de Teleislas.</li> <li>4. Apoyp en la recepcion del material audiovisual autorizado para su emision por Teleislas, que tiene control de calidad y esta codificado.</li> <li>5. Reviso el material audiovisual dos horas antes de la emision de cada programa, para asi garantizar la buena calidad de la emision de los programas.</li> <li>6. Mantuvo un registro o planilla para controlar la emision de los programas del canal.</li> <li>7. Reviso los equipos tecnicos de emision permanentemente para reportar novedades al supervisor del contrato.</li> <li>8. Realizo enrutamientos y enlaces directos y satelitales</li> </ol>

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

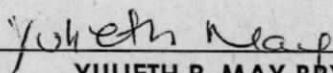
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	<b>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO</b>	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

	9. Opero el patch y todo lo referente al playlist. 10. Apoyo en la definición de las imágenes grabadas de los programas de televisión de Teleislas, que se van a editar.
<b>OBSERVACIONES</b>	

**ANEXOS**

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	X		
Planilla seguridad social	X		
Factura	X		
<b>FECHA DEL CERTIFICADO</b>	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.


---

**YULIETH P. MAY BRYAN**  
 Asistente De Programación

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

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	Princeton Joseph Hudgson Stephens
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.127.535.167
<b>No. DEL CONTRATO</b>	079
<b>DURACIÓN</b>	Once (11) meses
<b>VALOR TOTAL</b>	VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO (\$ 21.971.538)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como AUXILIAR DE EMISION NO. 2 del Canal de Televisión Público Regional TELEISLAS.

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 1 al 30 de Octubre 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Transmití los programas al aire</li> <li>2. Revise y organice las imágenes grabadas para los programas de televisión de TELEISLAS, previo a edición.</li> <li>3. Realice el pietaje de los programas de televisión de TELEISLAS</li> <li>4. Apoye en la recepción del material audiovisual autorizado para su emisión por TELEISLAS, que tiene control de calidad y esta codificado</li> <li>5. Revise el material audiovisual dos horas antes de la emisión de cada programa, para así garantizar la buena calidad de la emisión de los programas</li> <li>6. Mantener un registro o planilla para controlar la emisión de los programas de televisión de teleisla.</li> <li>7. Enviar semanalmente, al supervisor del contrato, el registro o planilla.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

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

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	02 de Noviembre de 2021

*Princeton H.S*  


---

**PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS**  
**C.C 1.127.535.167**

PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS

CC. 1.127.535.167

San Luis Tom Hooker

Email: prince507panama@gmail.com

SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
2	11	2021

FACTURA DE VENTA

N0= 1

Régimen Simplificado.

Señores	TELEISLA	NIT	827.000.481-1
Dirección LA LOMA			TEL: 5132047

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAL COMO AUXILIAR DE EMISION # 2

TOTAL	\$ 1.997.412
-------	--------------

Un millon novecientos noventa y siete mil cuatrocientos doce pesos

Firma Princeton H.S

Aceptada de \_\_\_\_\_

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1127535167	PRINCETON JOSEPH HUDSSON STEPHENS	San Luis Sector Tom Hoober	5130158	prince507panama@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1 - Independiente			ARCHIPELAGO DE SA	SAN ANDRÉS	NO			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
2021-09	2021-09	1	29/10/2021	53716466	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-09	2021-09				\$263.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS005	Santitas EPS	800251440-6
	Cotización Obligatoria	113.600
	UPC Adicional	0
	Incapacidades	No. Autorización
		0
	Licencia Maternidad	Valor
		0
	Días Mora	0
	Valor Mora Cotización	0
	Valor Mora UPC	0
	Total a Pagar	113.600
	No. Afiliados	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT
230301	Provenir	800284806-8
	Cotización Obligatoria	145.400
	Aportes FSP - Solidaridad	0
	Aportes FSP - Substancial	0
	Días Mora	0
	Valor Mora Cotización	0
	Valor Mora PSP	0
	Total a Pagar	145.400
	No. Afiliados	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT
14-23	Positive Seguros	860011153-6
	Cotización Obligatoria	4.800
	Aportes Voluntario Afiliado	0
	Aportes Voluntario Aportante	0
	Días Mora	0
	Valor Mora Cotización	0
	Valor Mora FSP	0
	Total a Pagar	4.800
	No. Afiliados	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
0	0	0	0	0
MEN				
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
TOTALES				
0	0	0	263.800	263.800

TOTALES POR SUBSISTEMA

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



Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA  
2021 12 7 \$ 1,997,412.00

Páguese a: PRINCETON HUDGSON STEPHENS

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS M/CTE.

### COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140

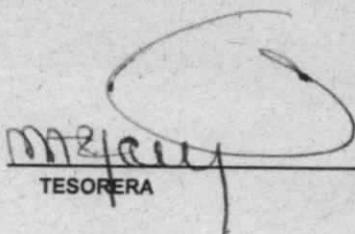
No. : **EEE1793**

FECHA : DIA 7 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: AUXILIAR DE EMISION

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010201	BANCOL RECURSO LEY 14 CTA 53017207743		1,997,412.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,997,412.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,997,412.00</b>	<b>1,997,412.00</b>

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: BANCOLOMBIA/L Cuenta No. 53017207743	
	Nombre . PRINCETON HUDGSON STEPHENS C.C. O NIT. 1127535167

  
TESORERA

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

**FECHA:** 01/12/2021 **CCP No. 401 PA-1754**  
**VIGENCIA:** 2021

<b>BENEFICIARIO</b>	<b>NIT</b>
PRINCETON HUDGSON STEPHENS	1127535167

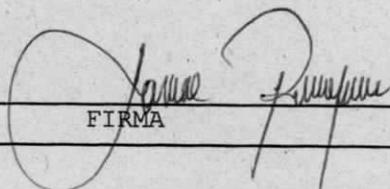
**SUPERVISOR**

Yulieth May/Asistente de programacion y control de calidad

**DETALLE**

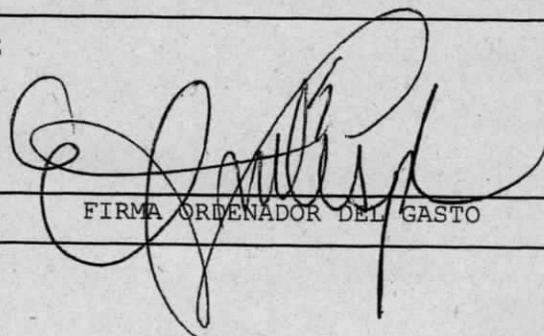
CONCEPTO : Caus pago servicio como AUXILIAR DE EMISION  
FACTURA DE VENTA:  
NUMERO DE RP : RP 097  
TIPO DE CONTRATO: CPS 079 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020401	rp0097	1,997,412	240101 51118006	1,997,412	1,997,412	111005 240101	1,997,412	1,997,412
		1,997,412		1,997,412	1,997,412		1,997,412	1,997,412

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

SON: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS M/CTE.	VALOR A PAGAR 1,997,412 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 NETO A PAGAR: 1,997,412
--	--

PAGUESE

  
FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	Princeton Joseph Hudgson Stephens
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.127.535.167
<b>No. DEL CONTRATO</b>	079
<b>DURACIÓN</b>	Once (11) meses
<b>VALOR TOTAL</b>	VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO (\$ 21.971.538)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como AUXILIAR DE EMISION NO. 2 del Canal de Televisión Público Regional TELEISLAS.

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 1 al 30 de Noviembre 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Transmití los programas al aire</li> <li>2. Revise y organice las imágenes grabadas para los programas de televisión de TELEISLAS, previo a edición.</li> <li>3. Realice el pietaje de los programas de televisión de TELEISLAS</li> <li>4. Apoye en la recepción del material audiovisual autorizado para su emisión por TELEISLAS, que tiene control de calidad y esta codificado</li> <li>5. Revise el material audiovisual dos horas antes de la emisión de cada programa, para así garantizar la buena calidad de la emisión de los programas</li> <li>6. Mantener un registro o planilla para controlar la emisión de los programas de televisión de teleisla.</li> <li>7. Enviar semanalmente, al supervisor del contrato, el registro o planilla.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	01 de Diciembre de 2021

*Princeton H.S*  


---

**PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS**  
**C.C 1.127.535.167**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	PLANILLA ASOCIADA
CC	1127535167	PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS	San Luis Sector Tom Hooker	5130158	prhcs507pensame@gmail.com	01/12/2021	54-409254
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE BUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	PERIODO PENSIONES	TIPO PLANILLA
ÚNICA	I - Independiente			SAN ANDRÉS		2021-10	1
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	NÚMERO PLANILLA
							0
						PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR
						2021-10	\$293.800

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	PLANILLA ASOCIADA
CC	1127535167	PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS	San Luis Sector Tom Hooker	5130158	prhcs507pensame@gmail.com	01/12/2021	54-409254
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE BUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	PERIODO PENSIONES	TIPO PLANILLA
ÚNICA	I - Independiente			SAN ANDRÉS		2021-10	1
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	NÚMERO PLANILLA
							0
						PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR
						2021-10	\$293.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		TOTALES PENSION		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES PARAFISCALES	
Código EPS	Nombres	NIT	Cotización Obligatoria	NIT	Cotización Obligatoria	Días Mora	Valor Mora
EPS005	Santas EPS	800251440-6	113.600	800224808-6	145.400	0	0

TOTALES PENSION		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES PARAFISCALES	
Código AFP	Nombres	NIT	Cotización Obligatoria	NIT	Cotización Obligatoria
230301	Povvenir	800224808-6	145.400	80011193-6	4.800

TOTALES SALUD		TOTALES PENSION		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES PARAFISCALES	
Código EPS	Nombres	NIT	Cotización Obligatoria	NIT	Cotización Obligatoria	Días Mora	Valor Mora
EPS005	Santas EPS	800251440-6	113.600	800224808-6	145.400	0	0

TOTALES PENSION		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES PARAFISCALES	
Código AFP	Nombres	NIT	Cotización Obligatoria	NIT	Cotización Obligatoria
230301	Povvenir	800224808-6	145.400	80011193-6	4.800

TOTALES SALUD		TOTALES PENSION		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES PARAFISCALES	
Código EPS	Nombres	NIT	Cotización Obligatoria	NIT	Cotización Obligatoria	Días Mora	Valor Mora
EPS005	Santas EPS	800251440-6	113.600	800224808-6	145.400	0	0

TOTALES PENSION		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES PARAFISCALES	
Código AFP	Nombres	NIT	Cotización Obligatoria	NIT	Cotización Obligatoria
230301	Povvenir	800224808-6	145.400	80011193-6	4.800

TOTALES SALUD		TOTALES PENSION		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES PARAFISCALES	
Código EPS	Nombres	NIT	Cotización Obligatoria	NIT	Cotización Obligatoria	Días Mora	Valor Mora
EPS005	Santas EPS	800251440-6	113.600	800224808-6	145.400	0	0

TOTALES PENSION		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES PARAFISCALES	
Código AFP	Nombres	NIT	Cotización Obligatoria	NIT	Cotización Obligatoria
230301	Povvenir	800224808-6	145.400	80011193-6	4.800

TOTALES SALUD		TOTALES PENSION		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES PARAFISCALES	
Código EPS	Nombres	NIT	Cotización Obligatoria	NIT	Cotización Obligatoria	Días Mora	Valor Mora
EPS005	Santas EPS	800251440-6	113.600	800224808-6	145.400	0	0

TOTALES PENSION		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES PARAFISCALES	
Código AFP	Nombres	NIT	Cotización Obligatoria	NIT	Cotización Obligatoria
230301	Povvenir	800224808-6	145.400	80011193-6	4.800

TOTALES SALUD		TOTALES PENSION		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES PARAFISCALES	
Código EPS	Nombres	NIT	Cotización Obligatoria	NIT	Cotización Obligatoria	Días Mora	Valor Mora
EPS005	Santas EPS	800251440-6	113.600	800224808-6	145.400	0	0

TOTALES PENSION		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES PARAFISCALES	
Código AFP	Nombres	NIT	Cotización Obligatoria	NIT	Cotización Obligatoria
230301	Povvenir	800224808-6	145.400	80011193-6	4.800



	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	<b>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO</b>	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.127.535.167
<b>No. DEL CONTRATO</b>	079
<b>DURACIÓN</b>	11 Meses
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>Auxiliar de Emisión No. 2</b> del canal de televisión público regional Teleislas.

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>VALOR CONTRATO</b>	\$ 21.971.538
<b>PAGO A REALIZAR</b>	decimo (10) pago por \$ 1.997.412

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 30 de Noviembre del 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Transmitio los programas al aire.</li> <li>2. Reviso y organizo las imágenes grabadas para los programas de television de Teleislas, previo a la edicion.</li> <li>3. Realizo el pietaje de los programas de television de Teleislas.</li> <li>4. Apoyp en la recepcion del material audiovisual autorizado para su emision por Teleislas, que tiene control de calidad y esta codificado.</li> <li>5. Reviso el material audiovisual dos horas antes de la emision de cada programa, para asi garantizar la buena calidad de la emision de los programas.</li> <li>6. Mantuvo un registro o planilla para controlar la emision de los programas del canal.</li> <li>7. Reviso los equipos tecnicos de emision permanentemente para reportar novedades al supervisor del contrato.</li> <li>8. Realizo enrutamientos y enlaces directos y satelitales</li> </ol>

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	<b>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO</b>	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

	<p>9. Opero el patch y todo lo referente al playlist.</p> <p>10. Apoyo en la definición de las imágenes grabadas de los programas de televisión de Teleislas, que se van a editar.</p>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**ANEXOS**

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	X		
Planilla seguridad social	X		
Factura	X		
<b>FECHA DEL CERTIFICADO</b>	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.

*Yulieth May Bryan*

**YULIETH P. MAY BRYAN**

Asistente De Programación

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



AÑO MES DIA  
2021 12 30 \$ 1,197,418.00

**Páguese a:** PRINCETON HUDGSON STEPHENS

**La suma de:** UN MILLON CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DIEZ Y OCHO PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

**COMPROBANTE DE EGRESO**

TIPO : 140

No. : **EEE2103**

FECHA : DIA 30 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: AUXILIAR DE EMISION

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010201	BANCOL RECURSO LEY 14 CTA 53017207743		1,197,418.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,197,418.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,197,418.00</b>	<b>1,197,418.00</b>

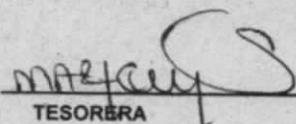
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: BANCOLOMBIA/L

Cuenta No. 53017207743

Nombre . PRINCETON HUDGSON STEPHENS  
C.C. O NIT. 1127535167

  
TESORERA

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

**FECHA:** 31/12/2021

**CCP No. 401 PA-1859**

**VIGENCIA:** 2021

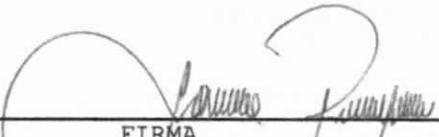
<b>BENEFICIARIO</b>	<b>NIT</b>
PRINCETON HUDGSON STEPHENS	1127535167

<b>SUPERVISOR</b>
Yulieth May/Asistente de programacion y control de calidad

<b>DETALLE</b>	
<b>CONCEPTO</b>	: Caus pago final servicio como AUXILIAR DE EMISION
<b>FACTURA DE VENTA:</b>	
<b>NUMERO DE RP</b>	: RP 097
<b>TIPO DE CONTRATO:</b>	: CPS 079 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020401	rp0097	1,997,418	240101 51118006	1,997,418	1,997,418	111005 240101	1,997,418	1,997,418
		<b>1,997,418</b>		<b>1,997,418</b>	<b>1,997,418</b>		<b>1,997,418</b>	<b>1,997,418</b>

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

	
FIRMA	FIRMA

MON:	VALOR A PAGAR	1,997,418
UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS	RETEFUENTE	0
DIEZ Y OCHO PESOS M/CTE.	ANTICIPOS:	0
	<b>NETO A PAGAR:</b>	<b>1,997,418</b>

PAGUESE
_____
FIRMA ORDENADOR DEL GASTO



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
03/09/2020**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.127.535.167
<b>No. DEL CONTRATO</b>	079
<b>DURACIÓN</b>	11 Meses
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>Auxiliar de Emisión No. 2</b> del canal de televisión público regional Teleislas.

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	\$ 21.971.538
<b>PAGO A REALIZAR</b>	once (11) pago por \$ 1.997.418

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 31 de diciembre del 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Transmitio los programas al aire.</li><li>2. Reviso y organizo las imágenes grabadas para los programas de television de Teleislas, previo a la edicion.</li><li>3. Realizo el pietaje de los programas de television de Teleislas.</li><li>4. Apoyp en la recepcion del material audiovisual autorizado para su emision por Teleislas, que tiene control de calidad y esta codificado.</li><li>5. Reviso el material audiovisual dos horas antes de la emision de cada programa, para asi garantizar la buena calidad de la emision de los programas.</li><li>6. Mantuvo un registro o planilla para controlar la emision de los programas del canal.</li><li>7. Reviso los equipos tecnicos de emision permanentemente para reportar novedades al supervisor del contrato.</li><li>8. Realizo enrutamientos y enlaces directos y satelitales</li><li>9. Opero el patch y todo lo referente al playlist.</li><li>10. Apoyo en la definición de las imágenes grabadas de los programas de televisión de Teleislas, que se van a editar.</li></ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**ANEXOS**

--	--	--	--	--



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
03/09/2020

**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y  
CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**YULIETH P. MAY BRYAN**  
Asistente De Programación

# PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS

CC. 1.127.535.167

San Luis Tom Hooker

Email: prince507panama@gmail.com

SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
31	12	2021

FACTURA DE VENTA

Nº= 1

Régimen Simplificado.

Señores	TELEISLA	NIT	827.000.481-1
Dirección LA LOMA			TEL: 5132047

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAL COMO AUXILIAR DE EMISION # 2

TOTAL	\$ 1.997.418
-------	--------------

Un millon novecientos noventa y siete mil cuatrocientos doce pesos

Firma Princeton H.S

Aceptada de \_\_\_\_\_



GESTIÓN CONTRACTUAL

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

Versión:03

Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	Princeton Joseph Hudgson Stephens
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.127.535.167
<b>No. DEL CONTRATO</b>	079
<b>DURACIÓN</b>	Once (11) meses
<b>VALOR TOTAL</b>	VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO (\$ 21.971.538)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como AUXILIAR DE EMISION NO. 2 del Canal de Televisión Público Regional TELEISLAS.

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 1 al 31 de Diciembre 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Transmití los programas al aire</li><li>2. Revise y organice las imágenes grabadas para los programas de televisión de TELEISLAS, previo a edición.</li><li>3. Realice el pietaje de los programas de televisión de TELEISLAS</li><li>4. Apoye en la recepción del material audiovisual autorizado para su emisión por TELEISLAS, que tiene control de calidad y esta codificado</li><li>5. Revise el material audiovisual dos horas antes de la emisión de cada programa, para así garantizar la buena calidad de la emisión de los programas</li><li>6. Mantener un registro o planilla para controlar la emisión de los programas de televisión de teleisla.</li><li>7. Enviar semanalmente, al supervisor del contrato, el registro o planilla.</li></ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
30/09/2020

**INFORME DE ACTIVIDADES**

Versión:03

Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>31 de Diciembre de 2021</b>

*Princeton H.S*

**PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS**  
**C.C 1.127.535.167**



DATOS DEL AFILIADO		MONEDAS												VALOR EG				LÍQUIDACION DE APORTES																				
Nº	TIPO	HUMERO	AFILIADOS Y NOMENES	COD EPS	COD AFI	COD CUA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	MLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VOT	RRP	NIEVA EPS	NIEVA AFI	BC SALUD	BC PENSION	BC CALAS	BC PENSION	BC CALAS	BC PENSION	COGIZ PENSION	COGIZ PENSION	FORMA SOCIAL PENSION	FORMA SOCIAL PENSION	COGIZ SAU IN	UPC APLICADA		
1	CC	112735127	HADGSON STEPHENS PRINCEON JOSEPH	EP9005	280001																				900.529	900.529	0	900.529	0	900.529	0	448.400	448.400	0	0	113.000	0	

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

**ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACIÓN DE LA ORDEN DE SERVICIO No. 079 DEL 2021**

**OBJETO:** Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como Auxiliar de Emisión No. 2 del canal de televisión público regional Teleislas.

En la isla de san Andrés a los 31 días del mes de diciembre del 2021, se realizó en la Sociedad de televisión de las islas TELESLAS. EMILIANA BERNARD STEPHENSON, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881 de Providencia isla, quien en su condición de Gerente, 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 números 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 y el señor **PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.127.535.167 y **YULIETH MAY BRYAN** como supervisor, con el fin de liquidar el Contrato en mención.

**CONTRATISTA:** **PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS**

**VALOR:** VEINTIÚN MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$21.971.538)

**VALOR ADICIONAL:** -0-

**PLAZO DE EJECUCIÓN:** (11) MESES  
**FECHA DE INICIACIÓN:** 01/02/2021  
**FECHA DE FINALIZACIÓN:** 31/12/2021

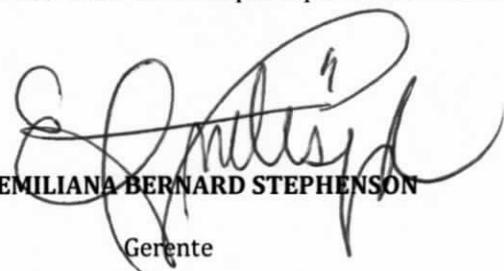
**DESARROLLO FINANCIERO:**

<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	<b>\$ 21.971.538</b>
<b>VALOR ANTICIPO</b>	<b>\$ -0-</b>
<b>VALOR PAGOS:</b>	<b>\$ 19.974.120</b>
<b>VALOR POR PAGAR:</b>	<b>\$ 1.997.418</b>
<b>SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA:</b>	<b>\$ -0-</b>
<b>SALDO A FAVOR DE TELEISLAS</b>	<b>\$ -0-</b>

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.

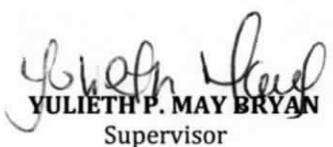
  
**EMILIANA BERNARD STEPHENSON**

Gerente

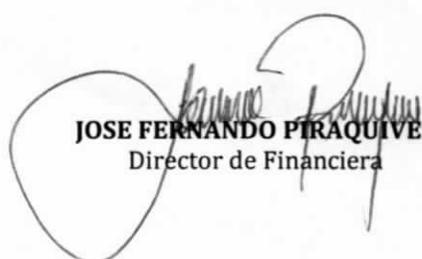
*Princeton H.S*  
**PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS**

C.C 1.127.535.167

Contratista

  
**YULIETH P. MAY BRYAN**

Supervisor

  
**JOSE FERNANDO PIRAQUIVE**

Director de Financiera

**LA SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS, TELEISLAS LTDA. IDENTIFICADA CON  
NIT No. 827000481-1**

**CERTIFICA QUE:**

El señor, **PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS**, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.127.535.167**, se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el canal regional Teleislas, a razón del contrato de prestación de servicios personales como Auxiliar de Emisión No. 2. No. **079**

El símbolo de asentimiento con la liquidación del contrato de prestación de servicios, 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 genero inconveniente alguno de orden contractual durante la ejecución del mismo.

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

*Princeton H.S*

**PRINCETON JOSEPH HUDGSON STEPHENS**  
Contratista  
C.C 1.127.535.167

*Yulieth May Bryan*  
**YULIETH MAY BRYAN**  
Supervisora contractual.

*Emiliana Bernard Stephenson*  
**EMILIANA BERNARD STEPHENSON.**  
Gerente Teleislas.