



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**

<b>Tipo de contrato</b>	<b>CPS</b>	<b>OPS</b>
<b>Contratista:</b> <i>Monica Baldonado.</i>	<b>Rep. Legal:</b>	
<b>Nombre Supervisor:</b> <i>Jamie Escalona.</i>	<b>Valor del contrato:</b>	

**ETAPA PRECONTRACTUAL**

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

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

**FIRMAS DE REVISIÓN**

<b>Supervisor del contrato</b>	<b>Director jurídico</b>	<b>Jefe de Control Interno</b>

**DOCUMENTACIÓN ADICIONAL**



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
14/01/2021

**LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO  
DE CONTRATACIÓN**

Versión: 02

Aprobado por: Jefe de planeación

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				
<b>ETAPA CONTRACTUAL Y DE EJECUCIÓN</b>					
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				
<b>ADICIONAL</b>					
36	Otrosí				
37	Archivo				

<b>FIRMAS DE REVISIÓN</b>		
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>MALDONADO</b>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>BARRERA</b>		NOMBRES ( <b>MONICA ESTHER</b>		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>22675809</b>		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>			PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____						
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <b>15</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2071</b>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>Barrio San Luis TOM Hooker.</b>			
PAÍS <b>Colombia</b>			PAÍS <b>Colombia</b> DEPTO <b>san andrés</b>			
DEPTO <b>Atlántico</b>			MUNICIPIO _____			
MUNICIPIO <b>Sto tomas.</b>			TELÉFONO <b>3106059037</b> EMAIL <b>moniquillo98@hotmail.com</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:		
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
				X						X		

**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>ingles</b>	X								

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 26 de enero de 2021, a las 09:13:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	22675809
Código de Verificación	22675809210126091358

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



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:18:47 horas del 26/01/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **22675809**

Apellidos y Nombres: **MALDONADO BARRERA MONICA ESTHER**

### **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



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación

Todos los derechos reservados.



Gobierno en  
línea



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, 26/01/2021 09:27:48 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **22675809** y Nombre: **MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA.**

**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. **19203955** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

Información

5159000

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
**22675809**

NUMERO

**MALDONADO BARRERA**

APELLIDOS

**MONICA ESTHER**

NOMBRES



*Monica E. Maldonado*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-ENE-1971**  
**SANTO TOMAS**  
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**      **A-**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**08-JUN-1992 SANTO TOMAS**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Alba Beatriz*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALBA BEATRIZ BERRIO LOPEZ



A-5600100-70112904-F-0022675809-20030220

03271030511 02 145182450



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES,  
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLAS

Residente

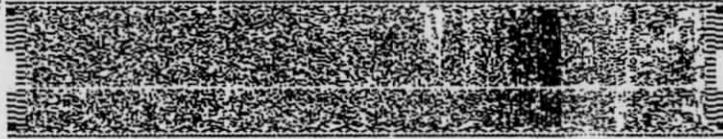


C.C. 22675809  
MALDONADO BARRERA  
MONICA ESTHER



NACIMIENTO: 15/01/1971  
LUGAR: SANTO TOMAS, ATLANTICO  
SEXO: F                      ESTATURA: 1.65  
GS RH: A-                  EXPEDIDA: 20/12/2007

*Thays...*  
Directora OC.CRE (E)



Domicilio: San Andrés Isla

**OFICINA DE CONTROL DE CIRCULACION Y RESIDENCIA**

LOS RESIDENTES TEMPORALES CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE LOS ARTICULOS 5 Y 10 DEL DECRETO 2762 DE 1.991 SOLO PODRAN EJECUTAR LAS ACTIVIDADES Y POR EL TIEMPO PARA EL CUAL HAN SIDO AUTORIZADOS CON EL PORTE DE ESTA TARJETA.



THE TEMPORAL RESIDENTS IN ACCORDING TO THE ARTICLES 5 AND 10 OF THE DECREE 2762 OF 1.991 DURING THE TIME THEY HAVE BEEN AUTHORIZED CAN ONLY EXECUTE THE ACTIVITY THAT MOTIVATED THE CONFERRING OF THIS CARD.

OFICINA ACADÉMICA - INMEDIATA

C092003-11415

0122036

 <b>Formulario del Registro Único Tributario</b> Hoja Principal		001	
Espacio reservado para la DIAN 		3. Concepto: <b>02</b> Actualización 4. Número de formulario: <b>14222793993</b>  <small>(415)707212489984(8020)000014222793993</small>	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): <b>2,2,6,7,5,8,0,9</b> - <b>8</b> <small>6. DV</small>		12. Dirección seccional <b>Impuestos y Aduanas de San Andrés</b>	
IDENTIFICACION		14. Buzón electrónico: <b>27</b>	
24. Tipo de contribuyente: <b>Persona natural o sucesión ilíquida</b> <b>2</b>		25. Tipo de documento: <b>Cédula de ciudadanía</b> <b>13</b>	
28. País: <b>COLOMBIA</b>		29. Departamento: <b>Atlántico</b>	
31. Primer apellido: <b>MALDONADO</b>		32. Segundo apellido: <b>BARRERA</b>	
33. Primer nombre: <b>MONICA</b>		34. Otros nombres: <b>ESTHER</b>	
35. Razón social:		36. Ciudad/Municipio: <b>Santo Tomás</b> <b>685</b>	
36. Nombre comercial:		37. Fecha expedición: <b>19920608</b>	
38. País: <b>COLOMBIA</b>		39. Departamento: <b>San Andrés</b>	
40. Ciudad/Municipio: <b>San Andrés</b> <b>001</b>		41. Dirección: <b>BRR SAN LUIS SEC TOM HOOKER CERCA CARRETERA RADAR</b>	
42. Correo electrónico:		43. Apartado aéreo:	
44. Teléfono 1:		45. Teléfono 2:	
46. Código: <b>8,2,1,1</b>		47. Fecha inicio actividad: <b>20120502</b>	
48. Código:		49. Fecha inicio actividad:	
50. Código:		51. Código:	
52. Número establecimiento:		53. Código: <b>20</b>	
20. Obtención NIT:		54. Código:	
Usuario aduaneros:		Exportadores:	
54. Código:		56. Tipo:	
57. Modo:		58. CPC:	
59. Anexos: <b>SI</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>		60. No. de Folios:	
61. Fecha: <b>20130109</b>		Para uso exclusivo de:	
La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada. Artículo 15 Decreto 2789 del 31 de Agosto de 2004.		Sin réplicas Firma:	
Firma del solicitante: 		Verificaciones que la DIAN realice:  <b>MAZ ROMERO JAFISA DEL CARMEN</b> Calle II	

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **22675809**, se encuentra afiliado/a desde **22/04/2002** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

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



**Rosa Mercedes Niño Amaya**  
Dirección de Afiliaciones

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



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA identificado(a) con CC 22675809 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

**Fecha de Activación de Servicios:** 01/03/2015

**Estado de la Afiliación:** ACTIVO

**IPS:** UT BIENESTAR - OCGN UMA CARRERA 44

**Categoría:** A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 26 días del mes de enero del año 2021 .

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

**Observaciones:**

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

**Nueva EPS S.A**



La República de Colombia  
y en su nombre el

# Instituto Bolívariano

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

Autorizado por la Gobernación del Departamento según Resolución  
No. 2099 del 20 de Noviembre de 1990

Confiere a

## Monica Esther Maldonado Barrera

Identificado(a) con C.I. No. 22675809 Expedida en Santo Tomas (Atl.)  
El Título de

## Bachiller Académico

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



Rector

Secretario

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 02 Folio 3 Diploma No. 98711

Dado en San Andrés - Isla, a 10 de Diciembre de 1990

LA SUSCRITA GERENTE DEL CANAL REGIONAL DE LAS ISLAS TELEISLAS

NIT: 827.000.481-1

CERTIFICA

Que la señora **MÓNICA ESTHER MALDONADO BARRERA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 22.675.809 de Santo Tomas, Atlántico, presto sus servicios personales mediante los siguientes contratos de prestación de servicio:

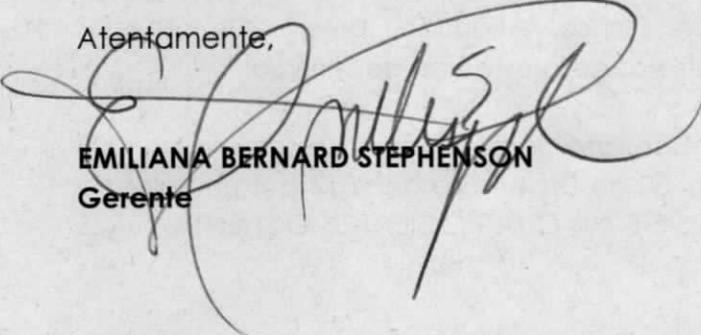
01. Auxiliar Administrativo mediante Contrato de prestación de servicio No. 003 del 12 de Enero de 2016, hasta el 30 de Diciembre de 2016 por un valor de DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MCTE. (\$17.607.483.00).
02. Auxiliar Administrativo mediante Contrato de prestación de servicio No. 020 del 16 de Enero de 2017, hasta el 31 de Diciembre de 2017 por un valor de DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (\$18.803.650.00).
03. Auxiliar Administrativo mediante Contrato de prestación de servicio No. 058 del 15 de Enero de 2018, hasta el 31 de Diciembre de 2018 por un valor de DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE. (\$19.667.855.00).
04. Asistente Administrativo mediante Contrato de prestación de servicio No. 036 del 15 de Enero de 2019, hasta el 31 de Diciembre de 2019 por un valor de VEINTE MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE. (\$20.908.531.00). *MB*

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

05. Asistente Administrativo No. 2 mediante Contrato de prestación de servicio No. 007 del 20 de Enero de 2020, hasta el 31 de Diciembre de 2020 por un valor de VEINTIUN MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE. (\$21.277.247.00).

Para constancia se firma en San Andrés Isla, a Catorce (14) días del mes de Enero del 2021.

Atentamente,



**EMILIANA BERNARD STEPHENSON**  
Gerente



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio — **Configuraciones de Perfil**

Id de página: 14005862 [Ayuda ?](#)

Editar

Mis datos de usuario
<b>Noticias SECOP</b>
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

### Información del usuario

**Género** Femenino  
**Cargo** INDEPENDIENTE  
**Título** Sra.  
**Nombre completo**  
**Nombre y apellido** Monica esther Baldonado Barrera  
**Código del empleado**  
**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía  
**Número de documento** 22675809  
**Fecha de emisión** 8/06/1992 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  
**Expedido por**  
**Fecha de expiración**  
**Dirección** SAN LUIS TOM HOOKER  
**Código postal**  
**Estado**  
**Municipio** SAN ANDRES ISLA  
**País** COLOMBIA  
**Correo electrónico** moniquilla981@hotmail.com  
**Teléfono**  
**Celular** 3168286777  
**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 el nombre de su abuelo?  
**Respuesta** armando  
**Celular** 3168286777

Editar

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	ESTUDIOS PREVIOS	Versión: 03
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

DATOS DEL ÁREA GESTORA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	ASISTENTE DE GERENCIA
	NOMBRE DEL SERVIDOR	JAMIE LEE ESCALONA TAYLOR

#### 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 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 la isla de san Andrés

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

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

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

El canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de una persona natural o Jurídica para que preste servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA APOYO A LA GESTION que preste sus servicios personales independientes como recepcionista con el propósito de ser más eficientes y eficaces en los procesos administrativos y misionales de 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.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019**ESTUDIOS PREVIOS**

Versión: 03

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**TÉRMINOS DEL CONTRATO**

<b>TIPO DE CONTRATO</b>	SERVICIOS
<b>OBJETO CONTRACTUAL</b>	Prestación de servicios personales como AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA APOYO A LA GESTIÓN del Canal Regional Teleislas.
<b>OBLIGACIONES GENERALES</b>	<p>El contratista se obliga a:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 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.</li><li>• Disponer de todos los recursos técnicos y humanos necesarios para la prestación del servicio.</li><li>• Durante la ejecución del contrato: Si se tratara 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.</li><li>• Presentar informe mensual durante la ejecución de su contrato o cuando el Supervisor del contrato lo requiera.</li><li>• Guardar absoluta reserva de toda la información, documentación y datos a los cuales tenga acceso.</li></ul>
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Apoyar a las actividades de la Junta Directiva (remisión de documentos) Control y archivo de Actas.</li><li>2. Llevar el registro y control de las llamadas nacionales e internacionales que realicen los funcionarios.</li><li>3. Organizar y Actualizar el directorio telefónico de las distintas entidades, empresas y particulares relacionados con la Institución.</li><li>4. Apoyar con el recibimiento y entrega de los elementos de almacén a solicitud los funcionarios.</li><li>5. Llevar control y registro de las empresas que solicitan autorización para emitir la señal del Canal en sus Parrillas.</li></ol>

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019**ESTUDIOS PREVIOS**

Versión: 03

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

		<ol style="list-style-type: none"><li>6. Apoyar en el colocado y radicado de las placas para el inventario de bienes del Canal.</li><li>7. Apoyar en el seguimiento y control de la ejecución del plan de compras durante la vigencia.</li><li>8. Guardar estricta reserva sobre los documentos, la información a la cual se tiene acceso y los asuntos de su competencia.</li><li>9. Redactar los oficios y correcciones que se le soliciten y/o asigne.</li><li>10. Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato.</li></ol>
<b>DESCRIPCIÓN PRODUCTOS</b>	<b>DE</b>	El contratista se obliga a: <ol style="list-style-type: none"><li>1. Asistir en los procesos administrativos de TELEISLAS</li><li>2. Entregar mensualmente a la oficina de Asistente de Gerencia el registro de lo colocado y radicado de las placas</li></ol>
<b>OBLIGACIONES TELEISLAS</b>	<b>DE</b>	Son obligaciones especiales de TELEISLAS, además de las propias de la naturaleza del presente contrato, las siguientes: <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>
<b>VALOR</b>		El valor total del contrato es por la suma de <b>VEINTIUN MILLONES DOCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATO PESOS (\$21.012.844.00) M.CTE</b>
<b>CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y RUBRO</b>	<b>DE</b>	<b>CRP 003</b> del rubro presupuestal 212020200801 honorarios y servicios
<b>FORMA DE PAGO</b>		Se realizaran 11 pagos mensuales por valor de UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS MCTE (\$1.910.259.00) , según haya PAC y disponibilidad en bancos.  El contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago.
<b>DURACIÓN</b>		Once (11) meses 

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019

ESTUDIOS PREVIOS

Versión: 03

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS	<b>RIESGO HUMANO POR ACCIDENTE LABORAL SIN PERJUICIO A TERCEROS</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Tipificación:</b> Ocurrencia de accidentes en el curso de la ejecución del contrato, que afecten únicamente al personal del contratista.</li><li>• <b>Asignación:</b> Serán de exclusiva responsabilidad y cargo de este último, en un ciento por ciento, a quien corresponde asegurar a todas las personas a su servicio por concepto de accidentes laborales.</li></ul>
	<b>RIESGO HUMANO POR ACCIDENTE LABORAL CON PERJUICIO A TERCEROS</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Tipificación:</b> Ocurrencia de accidentes de trabajo durante la ejecución del contrato, que causen daños o perjuicios a funcionarios de <b>TELEISLAS</b> o a terceros.</li></ul> <p><b>Asignación:</b> Serán de responsabilidad exclusiva del contratista, a quien corresponde contratar los seguros adecuados y suficientes para proteger a la ENTIDAD y a terceros de daños o perjuicios derivados de accidentes ocurridos con motivo o durante la ejecución contractual. Así debe constar expresamente en el amparo correspondiente de la garantía única. Si la cuantía de los perjuicios supera el monto asegurado, el contratista debe responder directamente por la diferencia, a todo lo cual se compromete con la presentación de su propuesta y la celebración del contrato.</p>
GARANTÍAS	N/A
SUPERVISOR	ASISTENTE DE GERENCIA
OTROS	N/A

**COMPETENCIAS LABORALES O PERFIL DEL POTENCIAL CONTRATISTA**- Persona natural o jurídica con un año de experiencia en actividades relacionadas. 

SOLICITANTE

APRUEBA

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019

**ESTUDIOS PREVIOS**

Versión: 03

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

NOMBRE: JAMIE LEE ESCALONA TAYLOR

NOMBRE: EMILIANA BERNARD STEPHENSON

CARGO: ASISTENTE DE GERENCIA

CARGO: GERENTE

FIRMA

*Jamie Escalona T.*

FIRMA

*Emiliana Bernard Stephenson*

FECHA y CIUDAD, 27 DE ENERO DE 2021

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



FECHA DE EXPEDICION:

14/01/2021

No.

cdp0003

### 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	212020200801	RECURSOS	RECURSOS PROPIOS	\$21012844
HONORARIOS Y SERVICIOS				

RUBRO	212020200703	RECURSOS	RECURSOS PROPIOS	4x1000 = \$84051
GASTOS FINANCIEROS GMF				

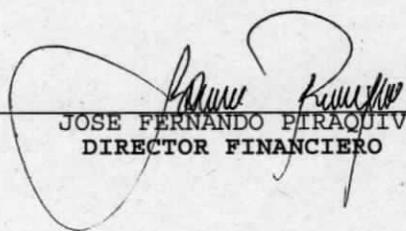
POR LA SUMA DE : VEINTIUN MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE.  
TOTAL ( \$21,096,895) = ( \$21,012,844) + 4x1000 = ( 84,051)

PARA AMPARAR : PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUX ADMINISTRATIVO

FECHA DE VENCIMIENTO :

31/12/2021

SE EXPIDE A SOLICITUD DE : JAMIE ESCALONA

  
\_\_\_\_\_  
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. 086 DE 2021 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS – TELEISLAS Y MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA.**

<b>CONSECUTIVO</b>	086
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIOS
<b>CONTRATISTA</b>	MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA
<b>IDENTIFICACIÓN</b>	22675809
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	VEINTIUN MILLONES DOCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATO PESOS (\$21.012.844.00) M.CTE
<b>PLAZO DEL CONTRATO</b>	ONCE (11) MESES.
<b>OBJETO</b>	Prestación de servicios personales como AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA APOYO A LA GESTION del Canal 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, **MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 22675809, y quien para efectos del presente contrato se llamará **EL CONTRATISTA**, hemos celebrado el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por lo que se pacta a continuación

**PRELIMINARES**

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

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

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

promoción para el desarrollo integral de la comunidad. **D)** Que el Canal Regional de Televisión TELEISLAS, desarrolla su actividad contractual en marco de los postulados del derecho privado, dentro de las condiciones normativas indicadas en el artículo 37 de la Ley 182 de 1995 y el acuerdo 006 de 2015. **E)** Que el inciso segundo del artículo 39 de la ley 182 de 1995 estipula que los Canales Regionales de Televisión son sociedades entre entidades públicas organizadas como empresas Industriales y Comerciales del estado y que, en ejercicio del artículo 85 de la Ley 489 de 1998, cuenta con autonomía administrativa y financiera para desarrollar las actividades y actos administrativos previstos en la ley para el cumplimiento de su objeto social. **F)** Que el artículo 21 de la Ley 1978 de 2019, que modifica el artículo 34 de la Ley 1341 de 2009, crea el Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones y, asimismo, establece los lineamientos para la destinación de los recursos que se apropien del Fondo. **G)** Que mediante la Resolución 000085 del 31 de enero de 2020 expedida por el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, se hace la reglamentación del procedimiento para la asignación y ejecución de los recursos del Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones para los operadores públicos de televisión. **H)** Que la Resolución 1200 de 2019 y la Resolución 000085 de 2020 del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones consagran las siguientes líneas de inversión: 1) Contenido de programación educativa y cultural multiplataforma 2) Fortalecimiento de la infraestructura tecnológica instalada para la producción, emisión y transporte de la señal. 3) Estudios, investigaciones y mediciones dentro del marco del servicio de televisión, que permitan el conocimiento de las audiencias. 4) Formación y capacitación para el fortalecimiento de los operadores públicos. 5) Recuperación, preservación, digitalización y catalogación del patrimonio audiovisual. 6) Gastos de operación y funcionamiento. **I)** Que mediante Resolución 00064 del 20 de enero de 2021 del Fondo Único de Tecnologías de la Información y las comunicaciones, se aprobó la financiación del Plan de Inversión 2021 de TELEISLAS por la suma de NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTI Y CINCO PESOS M/CTE (\$9.276.864.325). **J)** El canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de una persona natural o Jurídica para que preste servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA APOYO A LA GESTION que preste sus servicios personales independientes como recepcionista con el propósito de ser más eficientes y eficaces en los procesos administrativos y misionales de 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 regirá por las siguientes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO.** – Prestación de servicios personales como AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA APOYO A LA GESTION del Canal Regional Teleislas.

**CLÁUSULA SEGUNDA. VALOR Y FORMA DE PAGO.** – El valor del presente contrato es por la suma de VEINTIUN MILLONES DOCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATO PESOS (\$21.012.844.00) M.CTE de las cuales, TELEISLAS pagará ONCE (11) pagos mensuales por valor de UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS MCTE (\$1.910.259.00) , según haya PAC y disponibilidad en bancos.

El contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago

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 CRP 003 del rubro presupuestal 212020200801 honorarios y servicios.

**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. Apoyar a las actividades de la Junta Directiva (remisión de documentos) Control y archivo de Actas.
2. Llevar el registro y control de las llamadas nacionales e internacionales que realicen los funcionarios.
3. Organizar y Actualizar el directorio telefónico de las distintas entidades, empresas y particulares relacionados con la Institución.
4. Apoyar con el recibimiento y entrega de los elementos de almacén a solicitud los funcionarios.
5. Llevar control y registro de las empresas que solicitan autorización para emitir la señal





GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
03/09/2020

**CONTRATO**

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

del Canal en sus Parrillas.

6. Apoyar en el colocado y radicado de las placas para el inventario de bienes del Canal.

7. Apoyar en el seguimiento y control de la ejecución del plan de compras durante la vigencia.

8. Guardar estricta reserva sobre los documentos, la información a la cual se tiene acceso y los asuntos de su competencia.

9. Redactar los oficios y correcciones que se le soliciten y/o asigne.

10. Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato.

11. Asistir en los procesos administrativos de TELEISLAS.

12. Entregar mensualmente a la oficina de Asistente de Gerencia el registro de lo colocado y radicado de las placas.

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

**CLÁUSULA OCTAVA. SUPERVISIÓN.** – El presente contrato opera bajo la supervisión de la Asistente de Gerencia.

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

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

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

1. Formato Único de Hoja de vida (original diligenciada y firmada y sus respectivos anexos)
2. Declaración Juramentada de Bienes y Rentas (original, diligenciada y firmada)
3. Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía
4. Fotocopia OCCRE
5. Fotocopia de la Libreta Militar
6. Certificado Antecedentes Judiciales
7. Certificado de Antecedentes disciplinarios Procuraduría 

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	

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 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**



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

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

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**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 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**

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	

**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.

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

**CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA- CLAUSULA ESPECIAL DE TRANSMEDIA:** La sociedad de televisión de las islas, Teleislas Ltda., ha incursionado de manera progresiva pero constante en el uso de la transmedia, marcando tendencias en el ámbito cultural y social como





GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

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

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

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: moniquilla981@hotmail.com, las cuales se entenderán surtidas a partir del día siguiente en que se realicen.

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

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

POR TELEISLAS



**EMILIANA BERNARD STEPHENSON**  
Gerente TELEISLAS

POR EL CONTRATISTA



**MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA**  
C.C. N°. 22675809

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



### REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA : 2021

No. rp0102

RUBRO 212020200801 RECURSOS RECURSOS PROPIOS \$21012844  
HONORARIOS Y SERVICIOS

RUBRO 212020200703 RECURSOS RECURSOS PROPIOS 4x1000 = \$84051  
GASTOS FINANCIEROS GMF

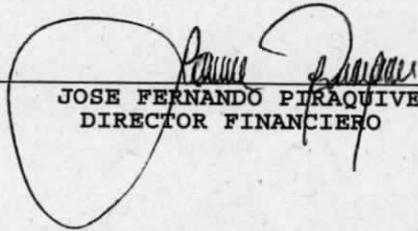
PROVEEDOR : MONICA ESTHER MALDONADO 22675809

POR LA SUMA DE : 21,096,895

VALOR EN LETRAS: VEINTIUN MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE.

PARA AMPARAR : PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUX ADMINISTRATIVO

FECHA DE EXPEDICION: 01/02/2021

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



GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de Aprobación:  
23/11/2020

ACTA DE INICIO

Aprobado por: Jefe de Planeación

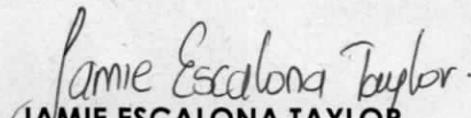
Versión: 02

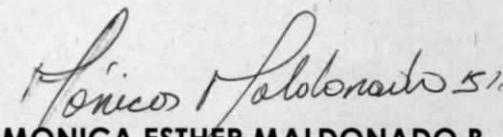
**ACTA DE INICIO DEL CONTRATO N° 086/2021**

<b>CONTRATANTE</b>	SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS, LTDA TELEISLAS
<b>CONTRATISTA</b>	MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA
<b>OBJETO</b>	Prestación de servicios personales como auxiliar administrativo para el apoyo a la gestión del Canal Regional Teleislas
<b>VALOR</b>	VEINTIUN MILLONES DOCE MIL OCHOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE (\$21.012.844.00)
<b>FECHA DE INICIO</b>	01 de Febrero de 2021
<b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>	31 de Diciembre de 2021
<b>PLAZO</b>	Once (11) meses

Entre el supervisor del contrato **JAMIE LEE ESCALONA TAYLOR** y el contratista **MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 22.675.809 de Santo Thomas, suscriben este acta de inicio con el fin de darle ejecución a la presente Contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia se firma por los que en ella intervinieron en la isla de San Andrés el (primer) (01) día del mes de (febrero) de (2021).

  
**JAMIE ESCALONA TAYLOR**  
Supervisor

  
**MONICA ESTHER MALDONADO B**  
(CC. 22.675.809 de Santo Thomas)

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTD.

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

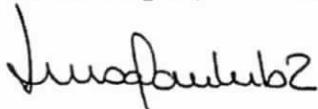
**CERTIFICA**

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA, con Cédula Ciudadanía No. 22675809 contratista de la empresa SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TELEISLAS, con Nit No. 827000481. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 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): 202101012232612.

Dada en Bogotá, a los 9 días del mes de febrero de 2021



Luisa Marina Uribe Restrepo  
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

San Andres Isla, 12 de Abril de 2021

**JAMIE LEE ESCALONA**

**Supervisora**

Teleislas

San Andres Islas

**c.c. EMILIANA BERNARD STEPHENSON**

**Gerente**

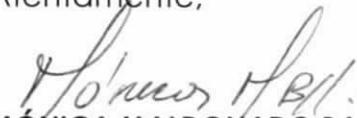
**Asunto: Solicitud de permiso**

Cordial Saludo:

Por medio de la presente solicito permiso de tres (3) dias a partir del 14 del presente, para ausentarme de la isla, para atender asuntos medicos.

De antemano agradezco su gentil atención a la presente.

Atentamente,

  
**MÓNICA MALDONADO BARRERA**  
Auxiliar administrativo

  
Jamie E.  
Abril 12.  
10:41 am.



AÑO MES DIA  
2021 3 3 \$ 1,910,259.00

**Páguese a:** MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA

**La suma de:** UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO**

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

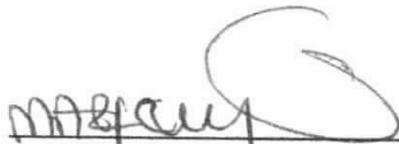
TIPO : 140 No. : **EEE0189**  
FECHA : DIA 3 MES 3 AÑO 2021

CONCEPTO: 20% MINTIC AUX ADMINISTRATIVO

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		1,910,259.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,910,259.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,910,259.00</b>	<b>1,910,259.00</b>

Cheque No.  
  
BANCO: RECURSOS  
Cuenta No. 34842348678

Firma y Sello del Beneficiario  
  
Nombre . MONICA ESTHER MALDONADO BARRER  
C.C. O NIT. 22675809

  
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:** 01/03/2021 **CCP No. 401 PA-0117**  
**VIGENCIA:** 2021

BENEFICIARIO	NIT
MONICA ESTHER MALDONADO BARRER	22675809

**SUPERVISOR**  
 Jamie Escalona/Asistente de gerencia

**DETALLE**

**CONCEPTO :** Caus pago servicio como AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
**FACTURA DE VENTA:**  
**NUMERO DE RP :** RP 102  
**TIPO DE CONTRATO:** CPS 086 DE 2021

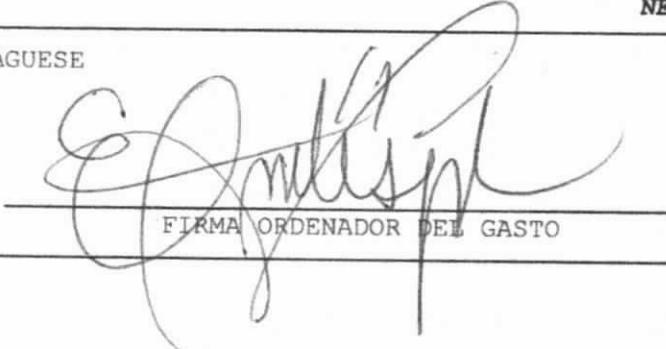
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
2120202008	rp0102	1,910,259	240101 51118004	1,910,259	1,910,259	111005 240101	1,910,259	1,910,259
		<b>1,910,259</b>		<b>1,910,259</b>	<b>1,910,259</b>		<b>1,910,259</b>	<b>1,910,259</b>

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

 FIRMA	 FIRMA
---	---

SON: UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y N OVE PESOS M/CTE.	VALOR A PAGAR 1,910,259 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 <b>NETO A PAGAR: 1,910,259</b>
---	---

PAGUESE

  
 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

200%

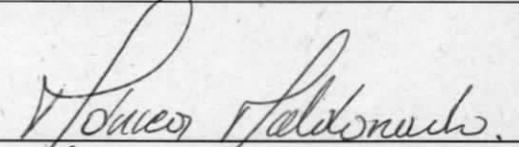
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:02
	Aprobado por:Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<b>MÓNICA MALDONADO BARRERA</b>
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	22.675.809
<b>No. DEL CONTRATO</b>	086 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	11 MESES
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 21.012. 844.00</b>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 28 de FEBRERO de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <p>NOMBRE DE LA OBLIGACIÓN/PRODUCTO No. 1: AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL CANAL REG</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo a las actividades de la Junta Directiva (remisión de documentos) Control y Archivos de Actas.</li> <li>2. Apoyo con el recibimiento y entrega de los elementos de almacén a solicitud los funcionarios.</li> <li>3. Llevar control y registro de las empresas que solicitan autorización para emitir la señal.</li> <li>4. Redactar los oficios y correcciones que se le soliciten y/o asigne.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA Y SEGURIDAD SOCIAL
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>01 DE MARZO DE 2021</b>

  
**MÓNICA MALDONADO BARRERA**  
**C.C 22.675.809**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

MONICA ESTHER MALDONADO  
22.675.809  
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

San Andrés Islas, Marzo 01 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 001

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

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL:** MONICA ESTHER MALDONADO  
CC 22.675.809 DE SANTO TOMAS, ATLANTICO.

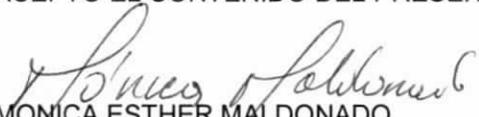
**FECHA DE LA TRANSACCIÓN:** DEL 01 al 28 DE FEBRERO DE 2021

**CONCEPTO:** PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL  
CANAL REGIONAL TELEISLAS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ 1.910.259

**SON:** UN MILLÓN NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS  
M/L

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

  
MONICA ESTHER MALDONADO  
CC. 22.675.809 DE SANTO TOMAS, ATLANTICO

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

San Andrés Islas, Colombia





LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES			DATOS DEL AFILIADO										MOVIDADES																				VALOR IBC				LIQUIDACIÓN DE APORTES			
Nº	TIPO	NÚMERO	APellidos y Nombres	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	NC	NET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSR	VTE	VST	SLN	RCE	LMA	VAC	VAP	VCT	RH	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	TIPO	CONST	ETERNIDAD	COTIZ. EXTENSIÓN	COTIZ. PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL			
1	CC	22675809	MALDONADO BARRERA MONICA ESTHER	EP007 / 25-14																					908.526	908.526	0	908.526		0		145.400	0	0	0	113.600	0			

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

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<b>MÓNICA MALDONADO BARRERA</b>
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CC. 22.675.809</b>
<b>No. DEL CONTRATO</b>	<b>CPS No. 086 DE 2021</b>
<b>DURACIÓN</b>	<b>(11) Once meses</b>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	<b>PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS</b>

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	<b>\$ 21.012. 844.00</b>
<b>PAGO A REALIZAR</b>	<b>Pago 1: \$ 1.910.259.00</b>

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	<b>01 al 28 de FEBRERO de 2021</b>
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo a las actividades de la Junta Directiva (remisión de documentos) Control y Archivos de Actas.</li> <li>2. Apoyo con el recibimiento y entrega de los elementos de almacén a solicitud los funcionarios.</li> <li>3. Llevar control y registro de las empresas que solicitan autorización para emitir la señal.</li> <li>4. Redactar los oficios y correcciones que se le soliciten y/o asigne</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**ANEXOS**

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	X		
Planilla seguridad social	X		
Factura	X		
<b>FECHA DEL CERTIFICADO</b>	<b>01 de Marzo de 2021</b>		

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

*Jamie Escalona Taylor*  
**JAMIE ESCALONA TAYLOR**  
**SUPERVISORA**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



AÑO MES DIA  
2021 5 4 \$ 1,910,259.00

Páguese a: MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

### COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140

No. : **EEE0530**

FECHA : DIA 4 MES 5 AÑO 2021

CONCEPTO: 20% MINTIC AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		1,910,259.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,910,259.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,910,259.00</b>	<b>1,910,259.00</b>

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: RECURSOS  
Cuenta No. 34842348678

Nombre . MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA  
C.C. O.NIT. 22675900

  
TESORERA

PA-GF-R1

COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO



VIGENCIA: 02-01-11

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

VERSION No: 1

PAGINA: 1

FECHA: 30/04/2021

CCP No. 401 PA-0453

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO

NIT

MONICA ESTHER MALDONADO BARRER

22675809

SUPERVISOR

Lizeth Martinez/Asistente de gerencia (E)

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como AUXILIAR ADMINISTRATIVO

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP : RP 102

TIPO DE CONTRATO: CPS 086 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
2120202008	rp0102	1,910,259	240101 51118004	1,910,259	1,910,259	111005 240101	1,910,259	1,910,259
		1,910,259		1,910,259	1,910,259		1,910,259	1,910,259

REVISADO POR  
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:  
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

SON:  
UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y N  
UEVE PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	1,910,259
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
<b>NETO A PAGAR:</b>	<b>1,910,259</b>

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

20%



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	MONICA MALDONADO BARRERA
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	CC. 22.675.809
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 086 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	ONCE (11) MESES
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ADMINISTRATIVO DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	VEINTIUN MILLONES DOCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE (\$21.012.844.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 3: \$ 1.910.259

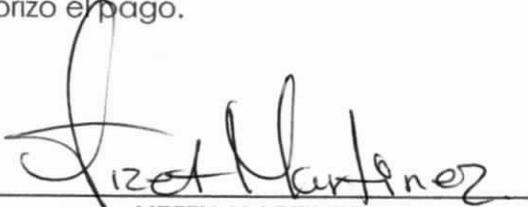
**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 30 de Abril de 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	Durante el periodo realizo las siguientes actividades: <ol style="list-style-type: none"><li>1. Apoyo con el recibimiento y entrega de los elementos de almacen a solicitud de los funcionarios.</li><li>2. Llevar el control de las empresas que solicitan autorizacion para emitir la señal</li><li>3. Apoyo en la redaccion de los oficios y correcciones que se le solicitaron y/o asignaron.</li><li>4. Otras actividades asignadas por el supervisor.</li></ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**ANEXOS**

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	X		
Planilla seguridad social	X		
Factura	X		
<b>FECHA DEL CERTIFICADO</b>	30 de Abril de 2021		

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

  
**LIZETH MARTINEZ**  
ASISTENTE DE GERENCIA (E)

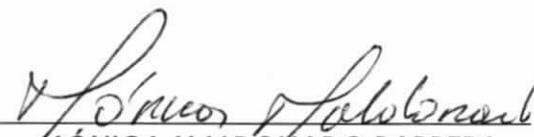
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:02
	Aprobado por:Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<b>MÓNICA MALDONADO BARRERA</b>
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	22.675.809
<b>No. DEL CONTRATO</b>	086 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	11 MESES
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 21.012. 844.00</b>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 30 de ABRIL de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <p>NOMBRE DE LA OBLIGACIÓN/PRODUCTO No. 1: AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL CANAL REG</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo a las actividades de la Junta Directiva (remisión de documentos) Control y Archivos de Actas.</li> <li>2. Apoyo con el recibimiento y entrega de los elementos de almacén a solicitud los funcionarios.</li> <li>3. Llevar control y registro de las empresas que solicitan autorización para emitir la señal.</li> <li>4. Redactar los oficios y correcciones que se le soliciten y/o asigne.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA Y SEGURIDAD SOCIAL
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>30 DE ABRIL DE 2021</b>

  
**MÓNICA MALDONADO BARRERA**  
**C.C 22.675.809**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

MONICA ESTHER MALDONADO  
22.675.809  
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

San Andrés Islas, Abril 30 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 003

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

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL:** MONICA ESTHER MALDONADO  
CC 22.675.809 DE SANTO TOMAS, ATLANTICO.

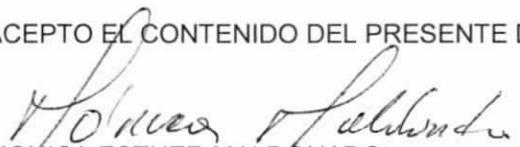
**FECHA DE LA TRANSACCIÓN:** DEL 01 al 30 DE ABRIL DE 2021

**CONCEPTO:** PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL  
CANAL REGIONAL TELEISLAS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ 1.910.259

**SON:** UN MILLÓN NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS  
M/L

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

  
MONICA ESTHER MALDONADO  
CC. 22.675.809 DE SANTO TOMAS, ATLANTICO

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

San Andrés Islas, Colombia

Señor(es): MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA  
 Nit: CC 22675809  
 Dirección: SAN LUIS BARRIO TOM HOOKER  
 Teléfono: 5130407 Fax:  
 Ciudad: SAN ANDRES

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



Nombre	MONICA ESTHER MALDONADO
Tipo y número de identificación	22675809
Número de radicación planilla	8349422215
Fecha de pago	4/21/2021
Número de autorización de pago	26275492
Banco	1023
Valor Comisión	\$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Marzo 2021
Periodo cotización pensión	Marzo 2021
Periodo cotización caja	Marzo 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	\$263.800
Total interés mora	\$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	\$4.800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	\$145.400	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	\$113.600	1

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO		NOVEDADES										VALOR IBC			LIQUIDACION DE APORTES																				
TIPO	NUMERO	CCO EPS	CCO AFP	CCO CAJA	NG	RET	TOE	TAE	TDR	TAP	VSN	VTE	VST	SLN	IDE	LMA	VAC	AVH	VCT	RH	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SEMPRO	EXTRANJERO	EXTRINSECO	EXPRENSO EN	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC 20879069	EP9037	25-14																				906.028	1908.826	0	906.528	0	0	0	145.400	0	0	113.600	0	



AÑO MES DIA  
2021 4 6 \$ 1,910,259.00

**Páguese a:** MONICA ESTHER MALDONADO BARRER

**La suma de:** UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO**

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140

No. : **EEE0343**

FECHA : DIA 6 MES 4 AÑO 2021

CONCEPTO: **20% MINTIC AUX ADMINISTRATIVO**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		1,910,259.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,910,259.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,910,259.00</b>	<b>1,910,259.00</b>

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: RECURSOS  
Cuenta No. 34842348678

Nombre . /MONICA ESTHER MALDONADO BARRER  
C.C. O NIT. 22675809

TESORERA



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

FECHA: 31/03/2021

CCP No. 401 PA-0285

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
MONICA ESTHER MALDONADO BARRER	22675809

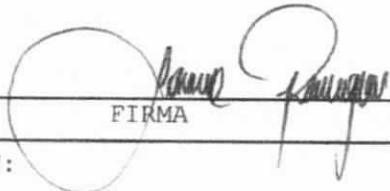
**SUPERVISOR**  
 Jamie Escalona/Asistente de gerencia

**DETALLE**

CONCEPTO : Caus pago servicio como AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
 FACTURA DE VENTA:  
 NUMERO DE RP : RP 102  
 TIPO DE CONTRATO: CPS 086 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
2120202008	rp0102	1,910,259	240101 51118004	1,910,259	1,910,259	111005 240101	1,910,259	1,910,259
		1,910,259		1,910,259	1,910,259		1,910,259	1,910,259

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

FIRMA  FIRMA 

SON: UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y N  
 UEVE PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	1,910,259
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
<b>NETO A PAGAR:</b>	<b>1,910,259</b>

PAGUESE

  
 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	MONICA MALDONADO BARRERA
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	CC. 22.675.809
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 086 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	ONCE (11) MESES
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ADMINISTRATIVO DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	VEINTIUN MILLONES DOCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE (\$21.012.844.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 2: \$ 1.910.259

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 31 de Marzo de 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<p>Durante el periodo realizo las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo con el recibimiento y entrega de los elementos de almacen a solicitud de los funcionarios.</li> <li>2. Llevar el control de las empresas que solicitan autorizacion para emitir la señal</li> <li>3. Apoyo en la redaccion de los oficios y correcciones que se le solicitaron y/o asignaron.</li> <li>4. Otras actividades asignadas por el supervisor.</li> </ol>
<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 Marzo de 2021		

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

*Jamie Escalona T.*  
 \_\_\_\_\_  
**JAMIE LEE ESCALONA TAYLOR**  
 ASISTENTE DE GERENCIA

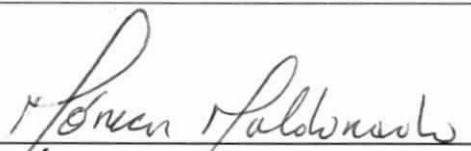
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:02
	Aprobado por:Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<b>MÓNICA MALDONADO BARRERA</b>
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	22.675.809
<b>No. DEL CONTRATO</b>	086 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	11 MESES
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 21.012. 844.00</b>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 31 de MARZO de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <p>NOMBRE DE LA OBLIGACIÓN/PRODUCTO No. 1: AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL CANAL REG</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo a las actividades de la Junta Directiva (remisión de documentos) Control y Archivos de Actas.</li> <li>2. Apoyo con el recibimiento y entrega de los elementos de almacén a solicitud los funcionarios.</li> <li>3. Llevar control y registro de las empresas que solicitan autorización para emitir la señal.</li> <li>4. Redactar los oficios y correcciones que se le soliciten y/o asigne.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA Y SEGURIDAD SOCIAL
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>31 DE MARZO DE 2021</b>

  
**MÓNICA MALDONADO BARRERA**  
**C.C 22.675.809**

MONICA ESTHER MALDONADO  
22.675.809  
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

San Andrés Islas, Marzo 31 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 002

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

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL:** MONICA ESTHER MALDONADO  
CC 22.675.809 DE SANTO TOMAS, ATLANTICO.

**FECHA DE LA TRANSACCIÓN:** DEL 01 al 31 DE MARZO DE 2021

**CONCEPTO:** PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL  
CANAL REGIONAL TELEISLAS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ 1.910.259

**SON:** UN MILLÓN NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS  
M/L

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

  
MONICA ESTHER MALDONADO  
CC. 22.675.809 DE SANTO TOMAS, ATLANTICO

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

San Andrés Islas, Colombia

DATOS DEL APORTANTE		
<b>TIPO</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>NOMBRE APORTANTE</b>
CC	22675809	MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA
<b>FORMA PRESENTACIÓN</b>	<b>CLASE APORTANTE</b>	<b>DIRECCIÓN</b>
UNICA	I - Independiente	SAN LUIS BARRIO TOMI HOOKER
	<b>CÓDIGO SUCURSAL</b>	<b>TELÉFONO</b>
		5130407
	<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>CORREO</b>
	ARCHIPELAGO DE SA	monquillid81@hotmail.com
	<b>CIUDAD / MUNICIPIO</b>	<b>EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD</b>
	SAN ANDRÉS	NO

DATOS DE LA PLANILLA		
<b>PLANILLA ASOCIADA</b>	<b>FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)</b>	<b>CANTIDAD EMPLEADOS</b>
		1
<b>PERIODO SALUD</b>	<b>PERIODO PENSIONES</b>	<b>NÚMERO PLANILLA</b>
2021-02	2021-02	48721143
		<b>TOTAL A PAGAR</b>
		\$263.800

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

TOTALES SALUD											
<b>Código EPS</b>	<b>Nombre</b>	<b>NIT</b>	<b>Cotización Obligatoria</b>	<b>UPC Adicional</b>	<b>Incapacidades</b>	<b>Licencia Maternidad</b>	<b>Días Mora</b>	<b>Valor Mora Cotización</b>	<b>Valor Mora UPC</b>	<b>Total a Pagar</b>	<b>No. Afiliados</b>
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	113.800	0	No. Autorización	Valor	0	0	0	113.800	1

TOTALES PENSIÓN											
<b>Código AFP</b>	<b>Nombre</b>	<b>NIT</b>	<b>Cotización Obligatoria</b>	<b>Aporte Voluntario Afiliado</b>	<b>Aporte Voluntario Aportante</b>	<b>Aporte FSP - Subsolidaridad</b>	<b>Días Mora Cotización</b>	<b>Valor Mora Cotización</b>	<b>Valor Mora PSP</b>	<b>Total a Pagar</b>	<b>No. Afiliados</b>
25-14	Colpensiones	90033604-7	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
<b>Código ARL</b>	<b>Nombre</b>	<b>NIT</b>	<b>Cotización Obligatoria</b>	<b>Incapacidades No. Autorización</b>	<b>Valor</b>	<b>Aportes Otros Sistemas</b>	<b>Valor Neto Cotización</b>	<b>Días Mora</b>	<b>Valor Mora Cotización</b>	<b>Subtotal Cotización</b>	<b>No. Radicado Saldo a Favor</b>	<b>Valor Saldo a Favor</b>	<b>Fondo Solidaridad</b>	<b>Total a Pagar</b>	<b>No. Afiliados</b>
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	4.800	4,800	0	0	0	0	0	4.800	48	48	0	4.800	1

TOTALES CAJAS							
<b>Código CCF</b>	<b>Nombre</b>	<b>NIT</b>	<b>Valor Aporte</b>	<b>Días Mora</b>	<b>Valor Mora Aporte</b>	<b>Total a Pagar</b>	<b>No. Afiliados</b>

TOTALES PARAFISCALES			
<b>Valor Aporte</b>	<b>Días Mora</b>	<b>Valor Mora Aporte</b>	<b>Total a Pagar</b>
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
<b>Tipo Administradora</b>	<b>No. Administradoras Reportadas</b>	<b>Valor antes de IGE, LMA, IRR y Mora</b>	<b>Total a Pagar</b>
Salud	1	113.800	113.800
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	4.800	4.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>263.800</b>	<b>263.800</b>

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	22675609	MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA	SAN LUIS BARRIO TOM HOOKER	5130407	moniquilla98@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			ARCHIPELAGO DE SA	SAN ANDRÉS
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ABOGADA	FECHA PAGO ABOGADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
					1
					TOTAL A PAGAR
					\$263.900

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
No. de Identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN COTIZANTE																																															
		INFORMACIÓN NOVEDADES																																															
No. Tipo	No. de Identificación	Maldonado	Barbosa	Barrera	Carrero	Castro	Cruz	Díaz	Echeverría	García	Hernández																																						
												No. de Identificación	Maldonado	Barbosa	Barrera	Carrero	Castro	Cruz	Díaz	Echeverría	García	Hernández																											
1	CC	22675609	MALDONADO BARRERA MONICA ESTHER	59	0	N																																											
		Cod. APP		25-14	IBIC APP		908.526	Cotización		145.400	Fondo pensional de subsidaridad		0	Fondo adicional de subsidaridad		0	Cód. EPS		EPR007	IBIC EPS		908.526	Cotización / Valor UPC		113.600	Cód. ARL		14-23	IBIC ARL		908.526	Cotización		1	Cód. de riesgo		4,800	IBIC otros parafiscales		0	Aporte ICBF		0	Aporte ESAP		0	Aporte MEN		0

PAGAADA

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA  
2021 6 4 \$ 1,910,259.00

Páguese a: MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO**

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140

No. : **EEE0810**

FECHA: DIA 4 MES 6 AÑO 2021

CONCEPTO: 20% MINTIC AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		1,910,259.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,910,259.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,910,259.00</b>	<b>1,910,259.00</b>

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: RECURSOS Cuenta No. 34842348678	
Nombre . MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA C.C. O NIT. 22675809	

  
 TESOERA

PA-GF-R1

DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO



VIGENCIA: 02-01-11

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA: 1

VERSION No: 1

FECHA: 31/05/2021

CCP No. 401 PA-0659

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA	22675809

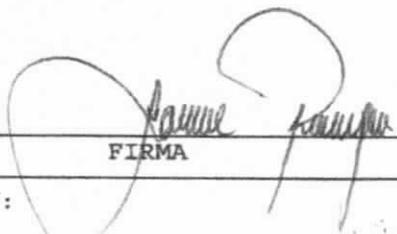
**SUPERVISOR**  
 JAMIE ESCALONA / ASISTENTE GERENCIA

**DETALLE**

CONCEPTO : caus pago servicio como AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
 FACTURA DE VENTA:  
 NUMERO DE RP : RP 102  
 TIPO DE CONTRATO: CPS 086 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
2120202008	rp010	1,910,259	240101 51118004	1,910,259	1,910,259	111005 240101	1,910,259	1,910,259
		1,910,259		1,910,259	1,910,259		1,910,259	1,910,259

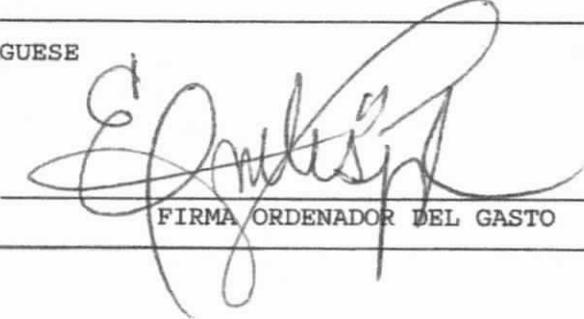
REVISADO POR: JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD  
 ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA  FIRMA 

SON: UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y N UVE PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	1,910,259
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
<b>NETO A PAGAR:</b>	<b>1,910,259</b>

PAGUESE

  
 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	MONICA MALDONADO BARRERA
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	CC. 22.675.809
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 086 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	ONCE (11) MESES
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ADMINISTRATIVO DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>VALOR CONTRATO</b>	VEINTIUN MILLONES DOCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE (\$21.012.844.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 4: \$ 1.910.259

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 31 de Mayo de 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<p>Durante el periodo realizo las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo con el recibimiento y entrega de los elementos de almacen a solicitud de los funcionarios.</li> <li>2. Llevar el control de las empresas que solicitan autorizacion para emitir la señal</li> <li>3. Apoyo en la redaccion de los oficios y correcciones que se le solicitaron y/o asignaron.</li> <li>4. Otras actividades asignadas por el supervisor.</li> </ol>
<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 Mayo de 2021		

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

  
 \_\_\_\_\_  
**JAMIE ESCALONA TAYLOR**  
**ASISTENTE DE GERENCIA**

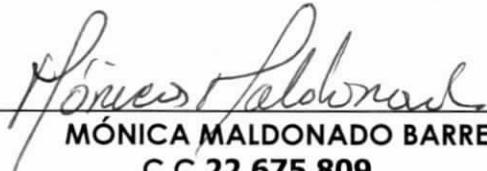
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:02
	Aprobado por:Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<b>MÓNICA MALDONADO BARRERA</b>
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	22.675.809
<b>No. DEL CONTRATO</b>	086 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	11 MESES
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 21.012. 844.00</b>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 31 de MAYO de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <p>NOMBRE DE LA OBLIGACIÓN/PRODUCTO No. 1: AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL CANAL REG</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo a las actividades de la Junta Directiva (remisión de documentos) Control y Archivos de Actas.</li> <li>2. Apoyo con el recibimiento y entrega de los elementos de almacén a solicitud los funcionarios.</li> <li>3. Llevar control y registro de las empresas que solicitan autorización para emitir la señal.</li> <li>4. Redactar los oficios y correcciones que se le soliciten y/o asigne.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA Y SEGURIDAD SOCIAL
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>31 DE MAYO DE 2021</b>

  
**MÓNICA MALDONADO BARRERA**  
**C.C 22.675.809**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

MONICA ESTHER MALDONADO  
22.675.809  
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

San Andrés Islas, Mayo 31 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 004

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

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL:** MONICA ESTHER MALDONADO  
CC 22.675.809 DE SANTO TOMAS, ATLANTICO.

**FECHA DE LA TRANSACCIÓN:** DEL 01 al 31 DE MAYO DE 2021

**CONCEPTO:** PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL  
CANAL REGIONAL TELEISLAS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ 1.910.259

**SON:** UN MILLÓN NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS  
M/L

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.



MONICA ESTHER MALDONADO  
CC. 22.675.809 DE SANTO TOMAS, ATLANTICO

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

San Andrés Islas, Colombia

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

<b>DATOS GENERALES</b>		NOMBRE O RAZON SOCIAL MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA		TIPO PRESENTACION U <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		SUCCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO		PERIODO DE COTIZACION REGISTRAL SALUD MES 2021 AÑO 2021		Código ARL 14-23		Código Operador EB		PAIS 1 DE 1	
DIRECCION SAN LUIS BARRIO TOM HOCKER		CIUDAD/MUNICIPIO SAN ANDRES		DEPARTAMENTO ARCHIPELAGO DE SAN AN		CODIGO TELEFONO 88 5130407		FAX		CORREO ELECTRONICO moncaeb@mpi.com		ACTIVIDAD ECONOMICA 0219		FECHA DE PAGO EMPLEADOS 2021-05-25		No. AUTORIZACION 100002987	

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA				TOTAL APORTES DEL PERIODO A CEB Y SEMA							
COD EPS	INT EPS	COTIZACION OBLIGATORIA		VALOR	SUBTOTAL COTIZACION	VALOR A FAVOR COTE OBLIG	TOTAL A PAGAR	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR
		ADICIONAL	UPC								
EP7007	80018094-2	113.800	0	113.800	0	0	113.800	0	0	0	113.800

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES													
COD ARL	INT ARL	COTIZ OBLIG	INCAPACIDADES		VALOR	SUBTOTAL APORT	VALOR A FAVOR	VALOR A PAGAR	DIAS MORA	INT MORA	VALOR A PAGAR	VALOR NETO COTIZACION	No. AFIL
			No. AUTORIZ	VALOR									
14-23	80011133-8	4.800	0	0	0	4.800	0	4.800	0	0	4.800	4.800	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CASAS POR ADMINISTRADORA														
COD CCF	INT CCF	VALOR APORT	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CEB Y SEMA														
COD CCF	INT CCF	VALOR APORT	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS			
PENSIONES	1		
RIESGOS LABORALES	1		
CAJAS DE COMPENSACION	0		
OTRAS	0		
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>		

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA			
PENSIONES	145.400	ANTES DE DEL EMIPP Y MORA	145.400
SALUD	113.800		113.800
RIESGOS LABORALES	4.800		4.800
CCF	0		0
SENA	0		0
ICBF	0		0
ESAP	0		0
MINISTERIO DE EDUCACION	0		0
<b>GRAN TOTAL</b>	<b>263.900</b>		<b>263.900</b>

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

Nr	TIPO	NUMERO	DATOS DEL AFILIADO		NOVEDADES																	VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES												
			APellidos y Nombres	COD EPS	COD APP	COD CAJA	NG	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	VTE	VSI	SLN	DOE	LMA	VAC	AVP	VCT	RFP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RESGON	LIBRO	CONTRATO	EXTRAVIADO	COL EXTRAN	EXTRINSA	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL		
1	CC	20275809	MALDONADO BARRERA MONICA ESTHER	EP007	25-14																			908.528	908.528	0	908.528	0	0				145.400	0	0	113.600	0			

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA  
2021 7 2 \$ 1,910,259.00

Páguese a: MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

### COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE0899**

FECHA : DIA 2 MES 7 AÑO 2021

CONCEPTO: 20% MINTIC AUX ADMINISTRATIVA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		1,910,259.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,910,259.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,910,259.00</b>	<b>1,910,259.00</b>

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: RECURSOS  
Cuenta No. 34842348678

Nombre . MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA  
C.C. O NIT. 22675809

  
TESORERA

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

FECHA: 30/06/2021  
 VIGENCIA: 2021  
 CCP No. 401 PA-0805

BENEFICIARIO	NIT
MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA	22675809

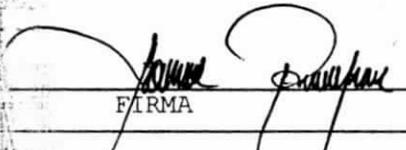
**SUPERVISOR**  
 Jamie Escalona/Asistente de gerencia

**DETALLE**

CONCEPTO : Caus pago servicio como AUXILIAR ADMINISTRATIVA  
 FACTURA DE VENTA:  
 NUMERO DE RP : RP 102  
 TIPO DE CONTRATO: CPS 086 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Bro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			240101		1,910,259			
2020	0202008	rp010	51118004	1,910,259		111005		1,910,259
						240101	1,910,259	
		<b>1,910,259</b>		<b>1,910,259</b>	<b>1,910,259</b>		<b>1,910,259</b>	<b>1,910,259</b>

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

FIRMA  FIRMA 

VALOR A PAGAR 1,910,259  
 RETEFUENTE 0  
 ANTICIPOS: 0  
 NETO A PAGAR: 1,910,259

PAGUESE  
  
 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	MONICA MALDONADO BARRERA
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	CC. 22.675.809
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 086 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	ONCE (11) MESES
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ADMINISTRATIVO DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	VEINTIUN MILLONES DOCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE (\$21.012.844.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 5: \$ 1.910.259

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 30 de Junio de 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	Durante el periodo realizo las siguientes actividades: <ol style="list-style-type: none"><li>1. Apoyo con el recibimiento y entrega de los elementos de almacen a solicitud de los funcionarios.</li><li>2. Llevar el control de las empresas que solicitan autorizacion para emitir la señal</li><li>3. Apoyo en la redaccion de los oficios y correcciones que se le solicitaron y/o asignaron.</li><li>4. Otras actividades asignadas por el supervisor.</li></ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**ANEXOS**

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	X		
Planilla seguridad social	X		
Factura	X		
<b>FECHA DEL CERTIFICADO</b>	30 de Junio de 2021		

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

  
**JAMIE ESCALONA TAYLOR**  
ASISTENTE DE GERENCIA

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:02
	Aprobado por:Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<b>MÓNICA MALDONADO BARRERA</b>
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	22.675.809
<b>No. DEL CONTRATO</b>	086 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	11 MESES
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 21.012. 844.00</b>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 30 de JUNIO de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <p>NOMBRE DE LA OBLIGACIÓN/PRODUCTO No. 1: AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL CANAL REG</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo a las actividades de la Junta Directiva (remisión de documentos) Control y Archivos de Actas.</li> <li>2. Apoyo con el recibimiento y entrega de los elementos de almacén a solicitud los funcionarios.</li> <li>3. Llevar control y registro de las empresas que solicitan autorización para emitir la señal.</li> <li>4. Redactar los oficios y correcciones que se le soliciten y/o asigne.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA Y SEGURIDAD SOCIAL
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>30 DE JUNIO DE 2021</b>

  
**MÓNICA MALDONADO BARRERA**  
**C.C 22.675.809**

62

MONICA ESTHER MALDONADO  
22.675.809  
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

San Andrés Islas, Junio 30 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 005

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

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL:** MONICA ESTHER MALDONADO  
CC 22.675.809 DE SANTO TOMAS, ATLANTICO.

**FECHA DE LA TRANSACCIÓN:** DEL 01 al 30 DE JUNIO DE 2021

**CONCEPTO:** PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL  
CANAL REGIONAL TELEISLAS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ 1.910.259

**SON:** UN MILLÓN NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS  
M/L

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

  
MONICA ESTHER MALDONADO  
CC. 22.675.809 DE SANTO TOMAS, ATLANTICO

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

San Andrés Islas, Colombia







AÑO MES DIA  
2021 8 3 \$ 1,910,259.00

Páguese a: MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO**

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140

No. : **EEE1073**

FECHA : DIA 3 MES 8 AÑO 2021

CONCEPTO: AUXILIAR ADMINISTRATIVA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		1,910,259.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,910,259.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,910,259.00</b>	<b>1,910,259.00</b>

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario  <hr/> Nombre . MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA C.C. O NIT. 22675809
BANCO: RECURSOS Cuenta No. 34842348678	

  
TESORERA

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

**FECHA:** 02/08/2021 **CCP No.** 401 PA-0980  
**VIGENCIA:** 2021

<b>BENEFICIARIO</b>	<b>NIT</b>
MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA	22675809

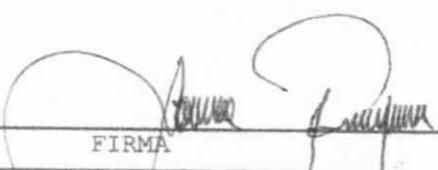
**SUPERVISOR**  
 Jamie Escalona/Asistente de gerencia

**DETALLE**

CONCEPTO : Caus pago servicio como AUXILIAR ADMINISTRATIVA  
 FACTURA DE VENTA:  
 NUMERO DE RP : RP 102  
 TIPO DE CONTRATO: CPS 086 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Pro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			240101		1,910,259			
212020200	rp0102	1,910,259	51118004	1,910,259		111005		1,910,259
						240101	1,910,259	
		<b>1,910,259</b>		<b>1,910,259</b>	<b>1,910,259</b>		<b>1,910,259</b>	<b>1,910,259</b>

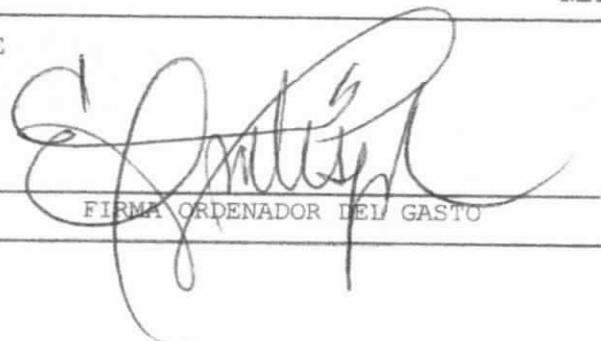
REVISADO POR: JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD  
 ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO

 FIRMA	 FIRMA
---	---

SON: UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	1,910,259
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
<b>NETO A PAGAR:</b>	<b>1,910,259</b>

PAGUESE

  
 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	MONICA MALDONADO BARRERA
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	CC. 22.675.809
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 086 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	ONCE (11) MESES
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ADMINISTRATIVO DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	VEINTIUN MILLONES DOCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE (\$21.012.844.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 6: \$ 1.910.259

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 31 de Julio de 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<p>Durante el periodo realizo las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo con el recibimiento y entrega de los elementos de almacen a solicitud de los funcionarios.</li> <li>2. Llevar el control de las empresas que solicitan autorizacion para emitir la señal</li> <li>3. Apoyo en la redaccion de los oficios y correcciones que se le solicitaron y/o asignaron.</li> <li>4. Otras actividades asignadas por el supervisor.</li> </ol>
<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 Agosto de 2021		

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

  
**JAMIE ESCALONA TAYLOR**  
**ASISTENTE DE GERENCIA**

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:02
	Aprobado por:Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<b>MÓNICA MALDONADO BARRERA</b>
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	22.675.809
<b>No. DEL CONTRATO</b>	086 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	11 MESES
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 21.012. 844.00</b>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 31 de JULIO de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <p>NOMBRE DE LA OBLIGACIÓN/PRODUCTO No. 1: AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL CANAL REG</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo a las actividades de la Junta Directiva (remisión de documentos) Control y Archivos de Actas.</li> <li>2. Apoyo con el recibimiento y entrega de los elementos de almacén a solicitud los funcionarios.</li> <li>3. Llevar control y registro de las empresas que solicitan autorización para emitir la señal.</li> <li>4. Redactar los oficios y correcciones que se le soliciten y/o asigne.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA Y SEGURIDAD SOCIAL
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>02 DE AGOSTO DE 2021</b>

  
**MÓNICA MALDONADO BARRERA**  
**C.C 22.675.809**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

67  
MONICA ESTHER MALDONADO  
22.675.809  
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

San Andrés Islas, 02 Agosto 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 006

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

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL:** MONICA ESTHER MALDONADO  
CC 22.675.809 DE SANTO TOMAS, ATLANTICO.

**FECHA DE LA TRANSACCIÓN:** DEL 01 al 31 DE JULIO DE 2021

**CONCEPTO:** PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL  
CANAL REGIONAL TELEISLAS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ 1.910.259

**SON:** UN MILLÓN NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS  
M/L

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

  
MONICA ESTHER MALDONADO  
CC. 22.675.809 DE SANTO TOMAS, ATLANTICO

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

San Andrés Islas, Colombia

<b>DATOS GENERALES</b> TIPO: CC NUMERO: 22875809 DIRECCION: SAN LUIS BARRIO TOM HOOKER CIUDAD/MUNICIPIO: SAN ANDRES CODIGO: 86001		NOMBRE O RAZON SOCIAL: MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA TIPO PRESENTACION: U C S D SUCCURSAL / DEPENDENCIA:		PERIODO DE COTIZACION: SALUD MES: 6 AÑO: 2021 CODIGO:		PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES: 6 AÑO: 2021 CODIGO:		CLASE DE APORTANTE: <input type="checkbox"/> REGIMEN <input checked="" type="checkbox"/> OBRIGADO INDEPENDIENTE TIPO EMPRESA: PUBLICA PRIVADA MIXTA NUMERO RADICACION:		CODIGO AIRL: 14-23 FECHA DE PAGOS EMPLEADOS: 2021/07/21 No. AUTORIZACION: 1007030730	
CORREO ELECTRONICO: montajuli01@hotmail.com TELEFONO: 5130407 FAX:		DEPARTAMENTO: ARCHIPELAGO DE SAN AN CODIGO: 88		INTERESES MORRA OBL: 0 INTERESES MORRA UPC: 0 INTERESES MORRA COTIZACION: 113.600		No. RADICACION: 5142971 No. AUT:		VALOR NOMINA: 0 VALOR A FAVOR COTIZACION OBLIG: 0		TOTAL EMPLEADOS: 1 TOTAL A PAGAR: 113.600	

COD EPS	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANTE	FONDO SOLI PENS	VIGOR SVIG	INTERES MORRA OBL	INTERES MORRA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL ADIC	VALOR A FAVOR COTIZACION OBLIG	SALDO A FAVOR COTIZACION OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EP5037	86015624-2	113.600	0	0	0	0	0	0	113.600	0	0	0	0	113.600	1
TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA															

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA															
COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANTE	FONDO SOLI PENS	VIGOR SVIG	INTERES MORRA OBL	INTERES MORRA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL ADIC	VALOR A FAVOR COTIZACION OBLIG	SALDO A FAVOR COTIZACION OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	90036004-7	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	0	0	0	0	145.400	1
TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS FOR ADMINISTRADORA															
COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTAR	DIAS MORRA	INTERESES MORRA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL									
1	0 0	0	0	0	0	0									
SENA						0									
1	0 0	0	0	0	0	0									

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES		
COD AIRL	NIT AIRL	VALOR NETO COTIZACION
14-23	86011153-6	4.800
TOTAL A PAGAR		
0	0	4.800

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION		
COD AIRL	NIT AIRL	VALOR NETO COTIZACION
14-23	86011153-6	4.800
TOTAL A PAGAR		
0	0	4.800

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES		
COD AIRL	NIT AIRL	VALOR NETO COTIZACION
14-23	86011153-6	4.800
TOTAL A PAGAR		
0	0	4.800

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES		
COD AIRL	NIT AIRL	VALOR NETO COTIZACION
14-23	86011153-6	4.800
TOTAL A PAGAR		
0	0	4.800

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES		
COD AIRL	NIT AIRL	VALOR NETO COTIZACION
14-23	86011153-6	4.800
TOTAL A PAGAR		
0	0	4.800

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES		
COD AIRL	NIT AIRL	VALOR NETO COTIZACION
14-23	86011153-6	4.800
TOTAL A PAGAR		
0	0	4.800

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES		
COD AIRL	NIT AIRL	VALOR NETO COTIZACION
14-23	86011153-6	4.800
TOTAL A PAGAR		
0	0	4.800

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES		
COD AIRL	NIT AIRL	VALOR NETO COTIZACION
14-23	86011153-6	4.800
TOTAL A PAGAR		
0	0	4.800

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES		
COD AIRL	NIT AIRL	VALOR NETO COTIZACION
14-23	86011153-6	4.800
TOTAL A PAGAR		
0	0	4.800

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES		
COD AIRL	NIT AIRL	VALOR NETO COTIZACION
14-23	86011153-6	4.800
TOTAL A PAGAR		
0	0	4.800





AÑO MES DIA  
2021 9 3 \$ 1,910,259.00

Páguese a: MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

### COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140

No. : **EEE1274**

FECHA : DIA 3 MES 9 AÑO 2021

CONCEPTO: 20% AUXILIAR ADMINISTRATIVO

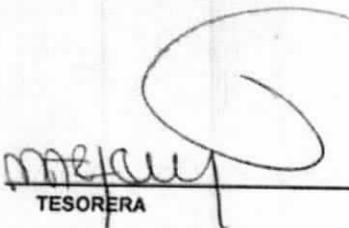
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		1,910,259.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,910,259.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,910,259.00</b>	<b>1,910,259.00</b>

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: RECURSOS  
Cuenta No. 34842348678

Nombre . MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA  
C.C. O NIT. 22675809

  
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:** 31/08/2021

**CCP No. 401 PA-1140**

**VIGENCIA:** 2021

<b>BENEFICIARIO</b>	<b>NIT</b>
MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA	22675809

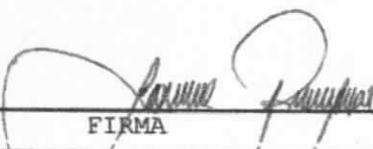
**SUPERVISOR**  
 Jamie Escalona/Asistente de gerencia

**DETALLE**

**CONCEPTO :** Caus pago servicio como AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
**FACTURA DE VENTA:**  
**NUMERO DE RP :** RP 102  
**TIPO DE CONTRATO:** CPS 086 DE 2021

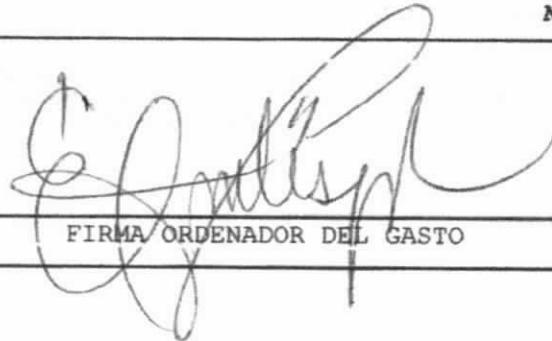
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
212020200	rp0102	1,910,259	240101 51118004	1,910,259	1,910,259	111005 240101	1,910,259	1,910,259
		<b>1,910,259</b>		<b>1,910,259</b>	<b>1,910,259</b>		<b>1,910,259</b>	<b>1,910,259</b>

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

 FIRMA	 FIRMA
--	--

SON:	VALOR A PAGAR	1,910,259
UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y N UEVE PESOS M/CTE.	RETEFUENTE	0
	ANTICIPOS:	0
	<b>NETO A PAGAR:</b>	<b>1,910,259</b>

PAGUESE

  
 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	MONICA MALDONADO BARRERA
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	CC. 22.675.809
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 086 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	ONCE (11) MESES
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ADMINISTRATIVO DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>VALOR CONTRATO</b>	VEINTIUN MILLONES DOCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE (\$21.012.844.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 7: \$ 1.910.259

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 31 de Agosto de 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<p>Durante el periodo realizo las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo con el recibimiento y entrega de los elementos de almacen a solicitud de los funcionarios.</li> <li>2. Llevar el control de las empresas que solicitan autorizacion para emitir la señal</li> <li>3. Apoyo en la redaccion de los oficios y correcciones que se le solicitaron y/o asignaron.</li> <li>4. Otras actividades asignadas por el supervisor.</li> </ol>
<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 de 2021		

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

  
**JAMIE ESCALONA TAYLOR**  
**ASISTENTE DE GERENCIA**

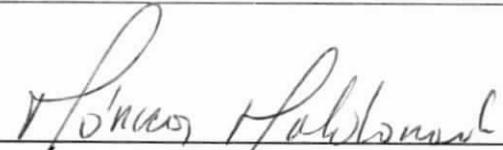
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:02
	Aprobado por:Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<b>MÓNICA MALDONADO BARRERA</b>
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	22.675.809
<b>No. DEL CONTRATO</b>	086 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	11 MESES
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 21.012. 844.00</b>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 31 de AGOSTO de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <p>NOMBRE DE LA OBLIGACIÓN/PRODUCTO No. 1: AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL CANAL REG</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo a las actividades de la Junta Directiva (remisión de documentos) Control y Archivos de Actas.</li> <li>2. Apoyo con el recibimiento y entrega de los elementos de almacén a solicitud los funcionarios.</li> <li>3. Llevar control y registro de las empresas que solicitan autorización para emitir la señal.</li> <li>4. Redactar los oficios y correcciones que se le soliciten y/o asigne.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA Y SEGURIDAD SOCIAL
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>31 DE AGOSTO DE 2021</b>

  
**MÓNICA MALDONADO BARRERA**  
**C.C 22.675.809**

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA.

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

MONICA ESTHER MALDONADO  
22.675.809  
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

San Andrés Islas, 31 Agosto 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 007

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

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL:** MONICA ESTHER MALDONADO  
CC 22.675.809 DE SANTO TOMAS, ATLANTICO.

**FECHA DE LA TRANSACCIÓN:** DEL 01 al 31 DE AGOSTO DE 2021

**CONCEPTO:** PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL  
CANAL REGIONAL TELEISLAS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ 1.910.259

**SON:** UN MILLÓN NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS  
M/L

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

  
MONICA ESTHER MALDONADO  
CC, 22.675.809 DE SANTO TOMAS, ATLANTICO

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

San Andrés Islas, Colombia



LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES		DATOS DEL AFILIADO		NOVEDADES														VALOR IBC				LIQUIDACION DE APORTES															
Nº	TIPO	NÚMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD APP	COD CAJA	ING	RET	TOE	TAE	TOP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	R	NUEVA EPS	NUEVA APP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RESGOS	RENTAS	EXTRAFUERO	EXTRAFUERO EN	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	AFORTE SOLIDAR PENSION	COTE SALUD	UPC ADICIONAL	
1	CC	267569	MALDONADO BARRERA MONICA ESTHER	EPS037	25-14																				908.526	908.526	0	908.526	0	0	0	0	0	0	0	113.600	0

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA  
2021 10 5 \$ 1,400,856.00

Páguese a: MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA

La suma de: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

### COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1427**

FECHA : DIA 5 MES 10 AÑO 2021

CONCEPTO: 20% MINTIC AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		1,400,856.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,400,856.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,400,856.00</b>	<b>1,400,856.00</b>

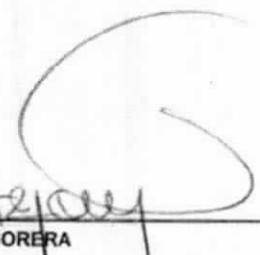
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: RECURSOS

Cuenta No. 34842348678

Nombre . MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA  
C.C. O NIT. 22675809

  
TESORERA

PA-GF-R1

DESCRIPCION DEL DOCUMENTO  
COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO



VIGENCIA: 02-01-11

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA: 1

VERSION No: 1

FECHA: 30/09/2021

CCP No. 401 PA-1322

VIGENCIA: 2021

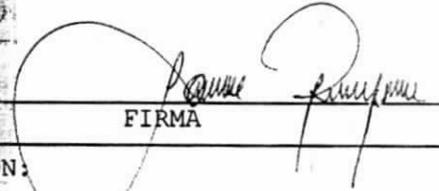
BENEFICIARIO	NIT
MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA	22675809

SUPERVISOR
Jamie Escalona/Asistente de gerencia VIC

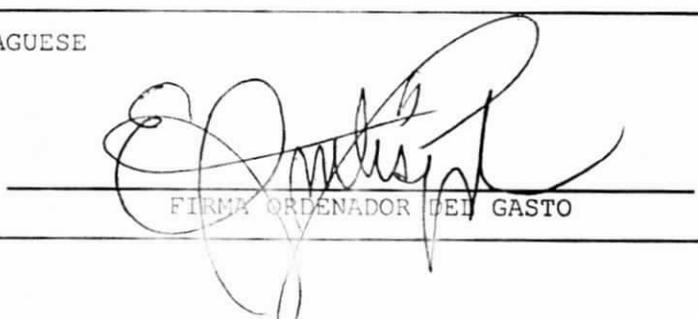
DETALLE	
CONCEPTO :	Caus pago servicio como AUXILIAR ADMINISTRATIVO
FACTURA DE VENTA:	
NUMERO DE RP :	RP 103
TIPO DE CONTRATO:	CPS 086 DE 2021

Mutacion presupuestal		Causacion contable			Causacion financiera			
Libro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			240101		1,400,856			
Ja								
212020200	rp0103	1,400,856	51118004	1,400,856		111005		1,400,856
						240101	1,400,856	
		1,400,856		1,400,856	1,400,856		1,400,856	1,400,856

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

FIRMA:  FIRMA: 

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE.  
VALOR A PAGAR: 1,400,856  
RETEFUENTE: 0  
ANTICIPOS: 0  
NETO A PAGAR: 1,400,856

PAGUESE  
FIRMA ORDENADOR DEL GASTO: 



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	MONICA MALDONADO BARRERA
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	CC. 22.675.809
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 086 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	ONCE (11) MESES
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ADMINISTRATIVO DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	VEINTIUN MILLONES DOCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE (\$21.012.844.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 8: \$ 1.400.856

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 30 de Septiembre de 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<p>Durante el periodo realizo las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Apoyo con el recibimiento y entrega de los elementos de almacen a solicitud de los funcionarios.</li><li>2. Llevar el control de las empresas que solicitan autorizacion para emitir la señal</li><li>3. Apoyo en la redaccion de los oficios y correcciones que se le solicitaron y/o asignaron.</li><li>4. Otras actividades asignadas por el supervisor.</li></ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**ANEXOS**

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

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

  
**JAMIE ESCALONA TAYLOR**  
**ASISTENTE DE GERENCIA**



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019**INFORME DE ACTIVIDADES**

Versión:02

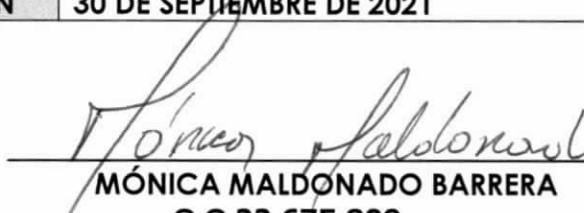
Aprobado por:Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<b>MÓNICA MALDONADO BARRERA</b>
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	22.675.809
<b>No. DEL CONTRATO</b>	086 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	11 MESES
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 21.012. 844.00</b>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 22 de Septiembre de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <p>NOMBRE DE LA OBLIGACIÓN/PRODUCTO No. 1: AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL CANAL REG</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Apoyo a las actividades de la Junta Directiva (remisión de documentos) Control y Archivos de Actas.</li><li>2. Apoyo con el recibimiento y entrega de los elementos de almacén a solicitud los funcionarios.</li><li>3. Llevar control y registro de las empresas que solicitan autorización para emitir la señal.</li><li>4. Redactar los oficios y correcciones que se le soliciten y/o asigne.</li></ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA Y SEGURIDAD SOCIAL
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>30 DE SEPTIEMBRE DE 2021</b>

  
**MÓNICA MALDONADO BARRERA**  
**C.C 22.675.809**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

MONICA ESTHER MALDONADO  
22.675.809  
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

San Andrés Islas, 30 Septiembre 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 008

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

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL:** MONICA ESTHER MALDONADO  
CC 22.675.809 DE SANTO TOMAS, ATLANTICO.

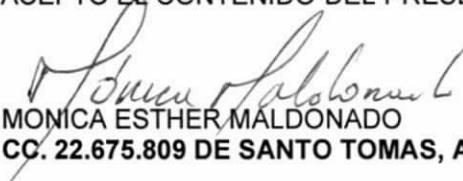
**FECHA DE LA TRANSACCIÓN:** DEL 01 al 22 DE SEPTIEMBRE DE 2021

**CONCEPTO:** PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL  
CANAL REGIONAL TELEISLAS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ 1.400.856

**SON:** UN MILLÓN CUATROCIENTOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS  
M/L

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

  
MONICA ESTHER MALDONADO  
CC. 22.675.809 DE SANTO TOMAS, ATLANTICO

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

San Andrés Islas, Colombia







AÑO MES DIA  
2021 11 23 \$ 1,910,259.00

**Páguese a:** MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA

**La suma de:** UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TELEISLAS	<h2 style="margin: 0;">COMPROBANTE DE EGRESO</h2> <p style="margin: 0;">TIPO : 140 <span style="float: right;">No. : <b>EEE1746</b></span></p> <p style="margin: 0;">FECHA : DIA 23 MES 11 AÑO 2021</p>
---	---

**CONCEPTO:** 20% MINTIC AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		1,910,259.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,910,259.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,910,259.00</b>	<b>1,910,259.00</b>

Cheque No.  BANCO: RECURSOS Cuenta No. 34842348678	Firma y Sello del Beneficiario  <hr/> Nombre . MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA C.C. O NIT. 22675809
---	--

  
 \_\_\_\_\_  
 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: 16/11/2021

CCP No. 401 PA-1612

VIGENCIA: 2021

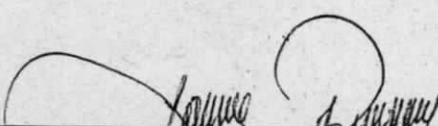
<b>BENEFICIARIO</b>	<b>NIT</b>
MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA	22675809

<b>SUPERVISOR</b>
Jamie Escalona/Asistente de gerencia

<b>DETALLE</b>	
CONCEPTO :	Caus pago servicio como AUXILIAR ADMINISTRATIVO
FACTURA DE VENTA:	
NUMERO DE RP :	RP 102
TIPO DE CONTRATO:	CPS 086 DE 2021

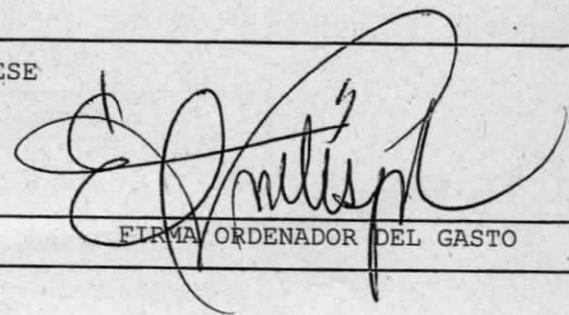
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			240101		1,910,259			
212020200	rp0102	1,910,259	51118004	1,910,259		111005		1,910,259
						240101	1,910,259	
		1,910,259		1,910,259	1,910,259		1,910,259	1,910,259

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

 FIRMA	 FIRMA
--	--

SON:	VALOR A PAGAR	1,910,259
UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y N	RETEFUENTE	0
UEVE PESOS M/CTE.	ANTICIPOS:	0
	NETO A PAGAR:	1,910,259

PAGUESE

  
 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

20%  
8678  
23 nov/21

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

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	MONICA MALDONADO BARRERA
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	CC. 22.675.809
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 086 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	ONCE (11) MESES
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ADMINISTRATIVO DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>VALOR CONTRATO</b>	VEINTIUN MILLONES DOCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE (\$21.012.844.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 9: \$ 1.910.259

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 31 de Octubre de 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<p>Durante el periodo realizo las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo con el recibimiento y entrega de los elementos de almacen a solicitud de los funcionarios.</li> <li>2. Llevar el control de las empresas que solicitan autorizacion para emitir la señal</li> <li>3. Apoyo en la redaccion de los oficios y correcciones que se le solicitaron y/o asignaron.</li> <li>4. Otras actividades asignadas por el supervisor.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

#### ANEXOS

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	X		
Planilla seguridad social	X		
Factura	X		
<b>FECHA DEL CERTIFICADO</b>	16 de Noviembre de 2021		

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

  
**JAMIE ESCALONA TAYLOR**  
**ASISTENTE DE GERENCIA**



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019**INFORME DE ACTIVIDADES**

Versión:02

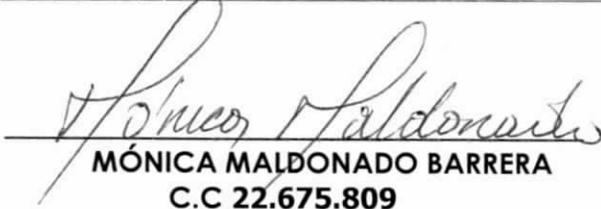
Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<b>MÓNICA MALDONADO BARRERA</b>
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	22.675.809
<b>No. DEL CONTRATO</b>	086 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	11 MESES
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 21.012. 844.00</b>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 31 de Octubre de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <p>NOMBRE DE LA OBLIGACIÓN/PRODUCTO No. 1: AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL CANAL REG</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Apoyo a las actividades de la Junta Directiva (remisión de documentos) Control y Archivos de Actas.</li><li>2. Apoyo con el recibimiento y entrega de los elementos de almacén a solicitud los funcionarios.</li><li>3. Llevar control y registro de las empresas que solicitan autorización para emitir la señal.</li><li>4. Redactar los oficios y correcciones que se le soliciten y/o asigne.</li></ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA Y SEGURIDAD SOCIAL
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>12 DE SEPTIEMBRE DE 2021</b>

  
**MÓNICA MALDONADO BARRERA**  
**C.C 22.675.809**

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

MONICA ESTHER MALDONADO  
22.675.809  
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

San Andrés Islas, 12 Octubre 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 009

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

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL:** MONICA ESTHER MALDONADO  
CC 22.675.809 DE SANTO TOMAS, ATLANTICO.

**FECHA DE LA TRANSACCIÓN:** DEL 01 al 31 DE OCTUBRE DE 2021

**CONCEPTO:** PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL  
CANAL REGIONAL TELEISLAS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ 1.910.259

**SON:** UN MILLÓN NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS  
M/L

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

  
MONICA ESTHER MALDONADO  
CC. 22.675.809 DE SANTO TOMAS, ATLANTICO

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

San Andrés Islas, Colombia





Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA  
2021 12 3 \$ 1,910,259.00

Páguese a: MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

### COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140

No. : **EEE1779**

FECHA : DIA 3 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: 20% MINTIC AUX ADMINISTRATIVO

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		1,910,259.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,910,259.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,910,259.00</b>	<b>1,910,259.00</b>

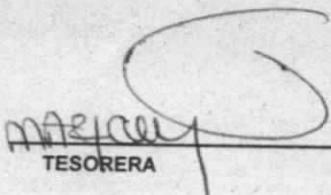
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: RECURSOS

Cuenta No. 34842348678

Nombre . MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA  
C.C. O NIT. 22675809

  
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-1659**

**VIGENCIA:** 2021

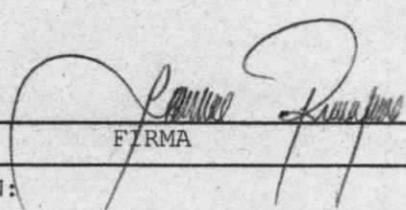
<b>BENEFICIARIO</b>	<b>NIT</b>
MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA	22675809

<b>SUPERVISOR</b>
Jamie Escalona/Asistente de gerencia

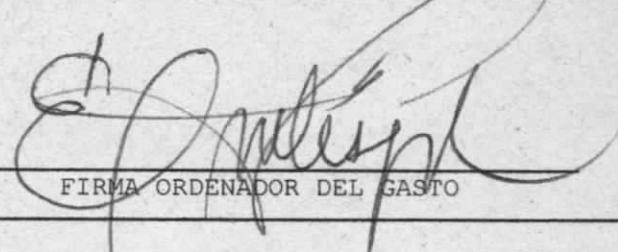
<b>DETALLE</b>	
<b>CONCEPTO</b>	: Caus pago servicio como AUXILIAR ADMINISTRATIVO
<b>FACTURA DE VENTA:</b>	
<b>NUMERO DE RP</b>	: RP 102
<b>TIPO DE CONTRATO:</b>	: CPS 086 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
212020200	rp0102	1,910,259	240101 51118004	1,910,259	1,910,259	111005 240101	1,910,259	1,910,259
		<b>1,910,259</b>		<b>1,910,259</b>	<b>1,910,259</b>		<b>1,910,259</b>	<b>1,910,259</b>

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

 FIRMA	 FIRMA
--	--

SON:	VALOR A PAGAR	1,910,259
UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y N UEVE PESOS M/CTE.	RETEFUENTE	0
	ANTICIPOS:	0
	<b>NETO A PAGAR:</b>	<b>1,910,259</b>

PAGUESE	 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO
---------	---



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	MONICA MALDONADO BARRERA
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	CC. 22.675.809
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 086 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	ONCE (11) MESES
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ADMINISTRATIVO DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	VEINTIUN MILLONES DOCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE (\$21.012.844.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 9: \$ 1.910.259

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 30 de Noviembre de 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<p>Durante el periodo realizo las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Apoyo con el recibimiento y entrega de los elementos de almacen a solicitud de los funcionarios.</li><li>2. Llevar el control de las empresas que solicitan autorizacion para emitir la señal</li><li>3. Apoyo en la redaccion de los oficios y correcciones que se le solicitaron y/o asignaron.</li><li>4. Otras actividades asignadas por el supervisor.</li></ol>
<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 de 2021		

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

**JAMIE ESCALONA TAYLOR**  
**ASISTENTE DE GERENCIA**

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:02
	Aprobado por:Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<b>MÓNICA MALDONADO BARRERA</b>
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	22.675.809
<b>No. DEL CONTRATO</b>	086 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	11 MESES
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 21.012. 844.00</b>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 30 de Noviembre de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <p>NOMBRE DE LA OBLIGACIÓN/PRODUCTO No. 1: AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL CANAL REGIONAL.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo a las actividades de la Junta Directiva (remisión de documentos) Control y Archivos de Actas.</li> <li>2. Apoyo con el recibimiento y entrega de los elementos de almacén a solicitud los funcionarios.</li> <li>3. Llevar control y registro de las empresas que solicitan autorización para emitir la señal.</li> <li>4. Redactar los oficios y correcciones que se le soliciten y/o asigne.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA Y SEGURIDAD SOCIAL
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>01 DE DICIEMBRE DE 2021</b>

  
**MÓNICA MALDONADO BARRERA**  
**C.C 22.675.809**

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

MONICA ESTHER MALDONADO  
22.675.809  
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

San Andrés Islas, 01 Noviembre 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 010

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

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL:** MONICA ESTHER MALDONADO  
CC 22.675.809 DE SANTO TOMAS, ATLANTICO.

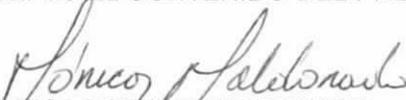
**FECHA DE LA TRANSACCIÓN:** DEL 01 al 30 DE NOVIEMBRE DE 2021

**CONCEPTO:** PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL  
CANAL REGIONAL TELEISLAS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ 1.910.259

**SON:** UN MILLÓN NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS  
M/L

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

  
MONICA ESTHER MALDONADO  
CC. 22.675.809 DE SANTO TOMAS, ATLANTICO

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

San Andrés Islas, Colombia







AÑO MES DIA  
2021 12 30 \$ 1,910,259.00

Páguese a: MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO**

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140

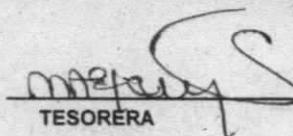
No. : **EEE2089**

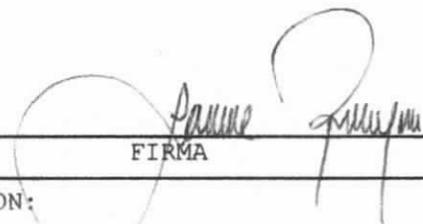
FECHA : DIA 30 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: 20% MINTIC AUX ADMINISTRATIVO

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		1,910,259.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,910,259.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,910,259.00</b>	<b>1,910,259.00</b>

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario  <hr/> Nombre . MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA C.C. O NIT. 22675809
BANCO: RECURSOS Cuenta No. 34842348678	

  
TESORERA

PA-GF-R1		DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO				 PAGINA: 1		
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO						
VERSION No:	1							
<b>FECHA:</b> 31/12/2021		<b>CCP No. 401 PA-1882</b>						
<b>VIGENCIA:</b> 2021								
BENEFICIARIO						NIT		
MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA						22675809		
SUPERVISOR								
Jamie Escalona/Asistente de gerencia								
DETALLE								
<b>CONCEPTO :</b> Caus pago final servicio como AUXILIAR ADMINISTRATIVO <b>FACTURA DE VENTA:</b> <b>NUMERO DE RP :</b> RP 102 <b>TIPO DE CONTRATO:</b> CPS 086 DE 2021								
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
212020200	rp0102	1,910,259	240101 51118004	1,910,259	1,910,259	111005 240101	1,910,259	1,910,259
		<b>1,910,259</b>		<b>1,910,259</b>	<b>1,910,259</b>		<b>1,910,259</b>	<b>1,910,259</b>
REVISADO POR JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD				ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO				
 FIRMA				 FIRMA				
SON:						VALOR A PAGAR	1,910,259	
UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y N						RETEFUENTE	0	
UEVE PESOS M/CTE.						ANTICIPOS:	0	
						<b>NETO A PAGAR:</b>	<b>1,910,259</b>	
PAGUESE								
<hr/> FIRMA ORDENADOR DEL GASTO								

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

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	MONICA MALDONADO BARRERA
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	CC. 22.675.809
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 086 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	ONCE (11) MESES
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ADMINISTRATIVO DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>VALOR CONTRATO</b>	VEINTIUN MILLONES DOCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE (\$21.012.844.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 10: \$ 1.910.259

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	Del 01 al 31 de Diciembre de 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<p>Durante el periodo realizo las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo con el recibimiento y entrega de los elementos de almacen a solicitud de los funcionarios.</li> <li>2. Llevar el control de las empresas que solicitan autorizacion para emitir la señal</li> <li>3. Apoyo en la redaccion de los oficios y correcciones que se le solicitaron y/o asignaron.</li> <li>4. Otras actividades asignadas por el supervisor.</li> </ol>
<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 Diciembre de 2021		

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

  
**JAMIE ESCALONA TAYLOR**  
**ASISTENTE DE GERENCIA**

MONICA ESTHER MALDONADO  
22.675.809  
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

San Andrés Islas, 31 Diciembre 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 011

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

**APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL:** MONICA ESTHER MALDONADO  
CC 22.675.809 DE SANTO TOMAS, ATLANTICO.

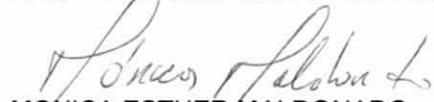
**FECHA DE LA TRANSACCIÓN:** DEL 01 al 31 DE DICIEMBRE DE 2021

**CONCEPTO:** PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL  
CANAL REGIONAL TELEISLAS

**VALOR DE LA OPERACIÓN:** \$ 1.910.259

**SON:** UN MILLÓN NOVECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS  
M/L

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

  
MONICA ESTHER MALDONADO  
CC. 22.675.809 DE SANTO TOMAS, ATLANTICO

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

San Andrés Islas, Colombia

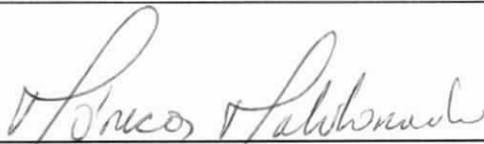
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:02
	Aprobado por:Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<b>MÓNICA MALDONADO BARRERA</b>
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	22.675.809
<b>No. DEL CONTRATO</b>	086 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	11 MESES
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 21.012. 844.00</b>
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 31 de Diciembre de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <p>NOMBRE DE LA OBLIGACIÓN/PRODUCTO No. 1: AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL CANAL REGIONAL.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo a las actividades de la Junta Directiva (remisión de documentos) Control y Archivos de Actas.</li> <li>2. Apoyo con el recibimiento y entrega de los elementos de almacén a solicitud los funcionarios.</li> <li>3. Llevar control y registro de las empresas que solicitan autorización para emitir la señal.</li> <li>4. Redactar los oficios y correcciones que se le soliciten y/o asigne.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA Y SEGURIDAD SOCIAL
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>31 DE DICIEMBRE DE 2021</b>

  
**MÓNICA MALDONADO BARRERA**  
**C.C 22.675.809**

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

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLICUJIDACION DE APORTES

**DATOS GENERALES**

TIPO: CC | NUMERO: 2875609- | NOMBRE O RAZON SOCIAL: MONICA ESTHER MALDONADO BARRERA | CIUDAD/MUNICIPIO: SAN ANDRES | DEPARTAMENTO: ARCHIELAGO DE SAN AN | CODIGO: 8801  
 DIRECCION: SAN LUIS BARRIO TOM HOONER | TELEFONO: 5130407 | FAX: | CORREO ELECTRONICO: monica.maldonado@hotmail.com  
 TIPO EMPRESA: PUBLICA | CLASE DE APORTANTE: PEQUEÑO GRANDE | TIPO DE EMPRESA: PUBLICA | VALOR NOMINA: 0 | No. AUTORIZACION: 129338233  
 CODIGO ARL: 14-23 | FICHA DE PAGO EMPLEADOR: 2021/10/21 | No. AUTORIZACION: 129338233

**PERIODO DE COTIZACION**  
 SALUD: MES: 11 | AÑO: 2021 | SUBTOTAL UPIC ANIC: 113.600 | INTERESES MORA DEL MORA UPIC: 0 | INTERESES MORA DEL MORA UPIC: 0 | HETO COTIZAC: 113.600 | VALOR: 0 | INCAPACITABLES: 0 | INCAPACITABLES: 0  
 RIESGOS VITALES: MES: 11 | AÑO: 2021 | SUBTOTAL UPIC ANIC: 0 | INTERESES MORA DEL MORA UPIC: 0 | INTERESES MORA DEL MORA UPIC: 0 | HETO COTIZAC: 0 | VALOR: 0 | INCAPACITABLES: 0 | INCAPACITABLES: 0

COD EPS	NIT APT	COTIZ VOL APTANT	COTIZ VOL APTANT	FONDO SOLI PENS	FONDO SOLI PENS	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA COTIZ	VALOR NETO COTIZACION	VALOR NETO COTIZACION	SUBTOTAL UPIC ANIC	SUBTOTAL UPIC ANIC	No. DIAS SALDO A FAVOR	No. DIAS SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZACION	SALDO A FAVOR COTIZACION	SALDO A FAVOR UPIC ADICIONAL	SALDO A FAVOR UPIC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	TOTAL A PAGAR	No. APL	No. APL
TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR AGONIA STAVIGRA																					

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA**

COD APT	NIT APT	COTIZ VOL APTANT	COTIZ VOL APTANT	FONDO SOLI PENS	FONDO SOLI PENS	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA COTIZ	VALOR NETO COTIZACION	VALOR NETO COTIZACION	SUBTOTAL UPIC ANIC	SUBTOTAL UPIC ANIC	No. DIAS SALDO A FAVOR	No. DIAS SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZACION	SALDO A FAVOR COTIZACION	SALDO A FAVOR UPIC ADICIONAL	SALDO A FAVOR UPIC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	TOTAL A PAGAR	No. APL	No. APL
25-14	80033004-7	145.400	0	0	0	0	0	0	0	145.400	0	0	0	0	0	0	0	145.400	145.400	1	1
TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA																					

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES**

COD ARL	NIT APT	COTIZ VOL APTANT	COTIZ VOL APTANT	FONDO SOLI PENS	FONDO SOLI PENS	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA COTIZ	VALOR NETO COTIZACION	VALOR NETO COTIZACION	SUBTOTAL UPIC ANIC	SUBTOTAL UPIC ANIC	No. DIAS SALDO A FAVOR	No. DIAS SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZACION	SALDO A FAVOR COTIZACION	SALDO A FAVOR UPIC ADICIONAL	SALDO A FAVOR UPIC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	TOTAL A PAGAR	No. APL	No. APL
14-23	80031153-6	4.800	0	0	0	0	0	0	0	4.800	0	0	0	0	0	0	0	4.800	4.800	1	1
TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES																					

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIF Y SENA**

CODIC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. APL
1	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	0

**NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS**

PERIODO	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

**TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA**

PERIODO	VALOR	No. APL
PERIODO	145.400	1
SALUD	113.600	1
RIESGOS LABORALES	4.800	1
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	263.800	263.800



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

**ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACION DE LA ORDEN/CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS  
No. 086 DE 2021**

<b>OBJETO</b>	prestación de servicios personales como auxiliar administrativo para apoyo a la gestión del Canal Regional Teleislas.
---------------	---

En la isla de san Andrés a los 31 días del mes Diciembre de 2021, se reunieron en las instalaciones de la Sociedad de televisión de las islas TELESLAS, **EMILIANA BERNARD STEPHENSON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881 de Providencia, quien en su condición de Gerente, autorizada mediante el acuerdo 004 de 2015, obra en representación legal de **LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS**, sociedad entre entidades públicas del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Primera de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las Escrituras Públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en esta ciudad, de una parte que se denominará **TELEISLAS**, la señora **MÓNICA MALDONADO BARRERA**, identificada con cedula de ciudadanía **No. 22675809** como contratista y **JAMIE LEE ESCALONA TAYLOR** como supervisor, con el fin de liquidar el Contrato en mención.

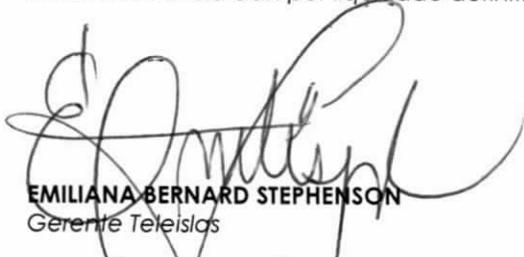
<b>CONTRATISTA</b>	MÓNICA MALDONADO BARRERA
<b>IDENTIFICACIÓN</b>	CC 22.675.809
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$ 21.012.844.00
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	11 MESES
<b>FECHA DE INICIACIÓN</b>	01 DE FEBRERO DE 2021
<b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>	31 DE DICIEMBRE DE 2021

<b>DESARROLLO FINANCIERO</b>	
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$ 21.012.844.00
<b>VALOR ANTICIPO</b>	
<b>VALOR PAGOS</b>	\$18.593.187.00
<b>SALDO POR PAGAR</b>	\$1.910.259.00
<b>SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA</b>	
<b>SALDO A FAVOR DE TELEISLAS</b>	\$509.398.00

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 Teleislas  
  
**JAMIE LEE ESCALONA TAYLOR**  
 Supervisor

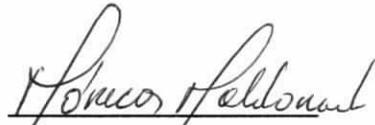
  
**MÓNICA MALDONADO BARRERA**  
 Contratista C.c. 40991036

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

La señora, MONICA MALDONADO BARRERA, identificada con cedula de ciudadanía No. 22.675.809, se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Canal Regional a razón del orden de prestación de servicios número **086** del 01 de Febrero de 2021.

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

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



**MONICA MALDONADO BARRERA** C.C. 22.675.809  
Contratista.



**JAMIE ESCALONA TAYLOR** C.C. 1.123.629.893  
Supervisor contractual.



**EMILIANA BERNARD STEPHENSON.**  
Gerente TELEISLAS.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.