



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
14/01/2021

**LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN**

Versión: 02

Aprobado por: Jefe de planeación

**LISTA DE CHEQUEO**

Tipo de contrato:

CPS

OPS

Contratista:

Rep. Legal:

Nombre Supervisor:

Valor del contrato:

**ETAPA PRECONTRACTUAL**

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

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

**FIRMAS DE REVISIÓN**

Supervisor del contrato

Director Jurídico

Jefe de Control Interno

FECHA:

RECEBO DE CORRESPONDIENTE

HORA:

FECHA:

RECIBIDO POR:

HORA:

RECIBIDO POR:

**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				

**FIRMAS DE REVISIÓN**

Supervisor del contrato	Director Jurídico	Jefe de Control Interno

**ANOTACIONES**

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



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

2

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Quejada</u>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <u>Robinson</u>		NOMBRES <u>Keisha Sharen</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>1123621633</u>		SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>		NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>07</u> MES <u>11</u> AÑO <u>1986</u>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Loma Barkers Hill Casa #24-38</u>		
PAÍS <u>Colombia</u>			PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>San Andres Isla</u>		
DEPTO <u>San Andres Isla</u>			MUNICIPIO <u>San Andres Isla</u>		
MUNICIPIO <u>San Andres Isla</u>			TELÉFONO <u>3214895219</u> EMAIL <u>Keyja-07@hotmail.com</u>		

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: <u>Bachiller Academico</u>		
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA			FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
											<u>12</u>	<u>2005</u>

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
<u>UN</u>	<u>TODOS</u>	<u>X</u>		<u>licenciada en lengua Inglesa</u>	<u>12</u>	<u>2013</u>	

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

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

1

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ][ ]		FECHA DE RETIRO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ][ ]
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Servicios aeroportuarios Integrados	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cartagena	MUNICIPIO Bolívar	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@saiaavh.com	
TELÉFONOS 414 7499	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 02 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 10 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Agente servicio al cliente	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Aeropuerto Int Rafael Núñez	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Servicopava	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cartagena	MUNICIPIO Bolívar	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Comercial@servicopava.com.co	
TELÉFONOS 6648444	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 05 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 02 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Agente servicio al cliente	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Cra 20 No. 39A - 20 piso 3	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Langport Colombia Ltda	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cartagena	MUNICIPIO Bolívar	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@langportsecurity.com	
TELÉFONOS 415 6781	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 02 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 05 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Agente calificado	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Cra 103 No. 25B - 20	

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

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

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

4

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	Seis (6)	Ocho (8)
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	Seis (6)	Ocho (8)

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

*KEISHA GONZALEZ*

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

I. DECLARACION JURAMENTADA				
1.1 DE BIENES Y RENTAS				
Yo: <u>Keisha Sharen Quejada Robinson</u>				
IDENTIFICADO CON: C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> No. <u>1123621633</u> CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:				
DIRECCIÓN <u>Loma Barkers Hill Casa # 24-38</u>		TELÉFONOS <u>3214895219</u>		
MUNICIPIO <u>San Andres Isla</u>	DEPARTAMENTO <u>San Andres Isla</u>	PAIS <u>Colombia</u>		
Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:				
NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO		
<u>Lia Sharen Torres Quejada</u>	<u>1201267805</u>	<u>Hija</u>		
DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN <input type="checkbox"/> , PARA RETIRARME <input type="checkbox"/> , PARA ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/> , PARA MODIFICAR <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE <input type="checkbox"/> , QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:				
a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:				
CONCEPTO	VALOR			
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES				
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS				
GASTOS DE REPRESENTACIÓN				
ARRIENDOS				
HONORARIOS				
OTROS INGRESOS Y RENTAS				
TOTAL				
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:				
ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:				
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR		

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE Kenny Rafael Torres Vallejo	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	N° 1143345748
--	---	------------------

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

KENY RAFAEL TORRES VALLEJO  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

San Andrés Isla / 04-feb-2021  
CIUDAD Y FECHA

## HOJA DE VIDA

### Datos personales

**NOMBRE** Keisha Sharen Quejada Robinson

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD** 1.123.621.633 de San Andrés Isla

**FECHA DE NACIMIENTO** 7 de noviembre 1986

**LUGAR DE NACIMIENTO** San Andrés Islas

**ESTADO CIVIL** Casada

**DIRECCIÓN** Loma Barkers Hill, Casa N.24-38

**TELÉFONO** 321-489-5219

**E-MAIL** Keyna-07@hotmail.com

### Formación académica

**UNIVERSITARIOS:** Universidad Tecnológica de Pereira

Licenciada En Lengua Inglesa

Inicio desde 2007 hasta 2013

**ESTUDIOS SECUNDARIOS:** Brooks Hill Bilingüal School

San Andrés Isla

Inicio desde el 2001 hasta 2005

**IDIOMA EXTRANJERO:** Excelente dominio del Idioma Inglés y español.

**OTROS:** Sena

diseño gráfico y taller contable sistematizado

San Andrés Isla

Keisha Quejada Robinson

## **Experiencia Laboral**

### **PERFUMERIA SCADA**

CARGO: Asesora de Ventas

JEFE INMEDIATO: Bassim Ismael Kassem

LUGAR: San Andrés Isla

Por un periodo de tres años.

### **COLEGIO REMIGIO ANTONIO CAÑARTE**

CARGO: Profesora de Ingles

LUGAR: Pereira; Risaralda

Practicas academicas.

### **LONGPORT COLOMBIA**

CARGO: Agente de Seguridad Bilingüe

LUGAR: Aeropuerto Rafael Núñez Cartagena

Por un periodo de 2 años y seis meses

### **SERVICOPAVA**

CARGO: Agente de Servicio al cliente

LUGAR: Aeropuerto internacional Rafael Núñez

Por un año y 6 meses.

### **SERVICIOS AEROPORTUARIOS INTEGRADOS SAI**

LUGAR: Aeropuerto internacional Rafael Núñez

CARGO: Agente de Servicio al cliente

Desde el 2018 hasta 15 octubre 2020.

Keisha Quejada Robinson

### **Referencias personales**

#### **Luis Alfonso Manchego de la Barrera**

Coordinador Aeroportuario

Teléfono: 301-393-6079

Lugar: Cartagena de Indias

#### **Marlon O'neill Fernández**

Topógrafo

Teléfono: 310-246-7467

Lugar: San Andrés Isla

### **Referencias Familiares**

#### **Rosaura Robinson Williams**

Abogada

Teléfono: 314-492-7775

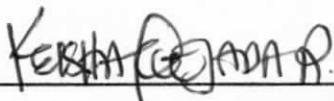
Lugar: San Andrés Isla

#### **Shelly Quejada Robinson**

Licenciada en primera infancia

Teléfono: 317-392-2518

Lugar: San Andrés Isla



KEISHA QUEJDA ROBINSON

C.C.: 1.123.621.633 de SAN ANDRES ISLAS

Keisha Quejada Robinson

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO

1.123.621.633

QUEJADA ROBINSON

APELLIDOS

KEISHA SHAREN

NOMBRES

*Keisha Quejada*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-NOV-1986**  
**SAN ANDRES**  
(SANANDRES)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.61**

ESTATURA

**B+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**17-MAR-2005 SAN ANDRES**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almabeatriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-5600100-70137318-F-1123621633-20050518

05205051380 02 145163966



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

Raizal



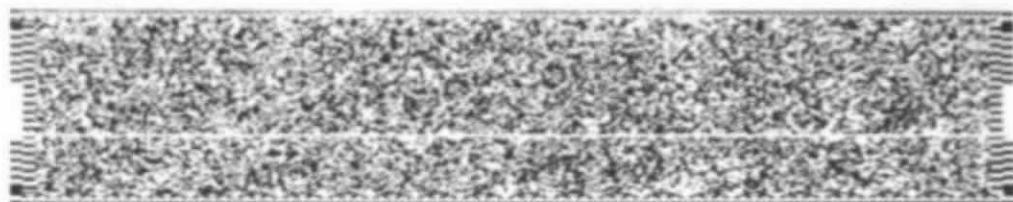
C.C. 1123621633  
QUEJADA ROBINSON  
KEISHA SHAREN



NACIMIENTO: 07/11/1986  
LUGAR: SAN ANDRES I., SAN ANDRES I  
SEXO: F                      ESTATURA: 1.61  
GS RH: B+                EXPEDIDA: 20/04/2006

DIRECTOR OCCRE

Escaneado con CamScanner



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.



0018872

080003-411-11

Escaneado con CamScanner



# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/02/2021 05:40:22 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1123621633** y Nombre: **KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON.**

### 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. **19517510** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Busqueda

 Imprimir



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:52:26 PM horas del 03/02/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1123621633

Apellidos y Nombres: **QUEJADA ROBINSON KEISHA SHAREN**

### 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](mailto:lineadirecta@policia.gov.co)



Presidencia de la  
República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único de  
Contratación



Gobierno en  
Línea

Todos los derechos reservados.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 160172563



WEB  
17:07:49  
Hoja 1 de 01

14

Bogotá DC, 03 de febrero del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1123621633:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 03 de febrero de 2021, a las 17:15:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1123621633
Código de Verificación	1123621633210203171515

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



La República de Colombia  
El Ministerio de Educación Nacional  
y en su nombre el

# Colegio Brooks Hill Bilingual School

Aprobado por el Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, según Resolución No. 2774 del 26 de Noviembre de 2003

Confiere a :

**Keisha Sharen Quejada Robinson**

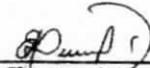
C.C. 1.123.621.633

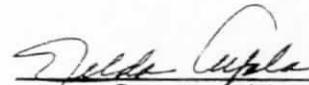
el Título de:

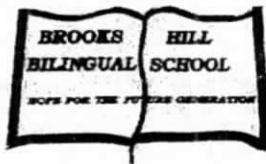
## Bachiller Académico

Especialidad en Humanidades Español e Inglés

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, según los planes y programas vigentes

  
Rector (a)

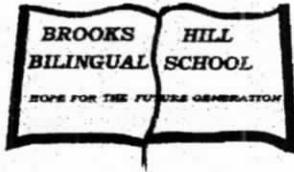
  
Secretario (a)



Registro Interno No. 654

ACTA No. 030 Folio No. 011 Libro No. 02

Hado en San Andrés Isla a 02 de DICIEMBRE de 2005



**ACTA INDIVIDUAL DE GRADO**  
**COLEGIO BROOKS HILL BILINGUAL SCHOOL**

LA LOMA - BROOKS HILL  
 TELEFONO: 513 3344

Inscripción S.E. 1083

Inscripción DANE 288007-000245

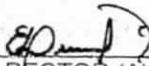
En la ciudad de San Andrés Isla, a los dos (02), días del mes de Diciembre de 2005, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del **COLEGIO BROOKS HILL BILINGUAL SCHOOL**. Institución aprobada hasta nueva orden en el nivel de Educación Media y autorizada por el Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, para otorgar el Título de **BACHILLER ACADEMICO CON ESPECIALIDAD EN HUMANIDADES ESPAÑOL E INGLES**; según resolución No. 2774 del 26 de Noviembre de 2003. Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media se procedió a otorgar el título de: **BACHILLER ACADEMICO CON ESPECIALIDAD EN HUMANIDADES ESPAÑOL E INGLES** al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

***Keisha Sharen Quejada Robinson***  
 C.C. 1.123.621.633

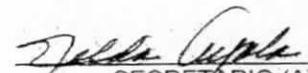
Es fiel copia del Acta Original General No. 030 del 02-12-2005, consta de 84 alumnos; comienza con el nombre de CESAR ARTURO ARCHBOLD ESTRADA y cierra con el nombre de SOLANGY WHITAKER LIVINGSTON. Firmada por EUGENIO WILLIAMS POMARE (Rector) (a) y NELDA AYALA FORBES (Secretario) (a).

Dada en San Andrés Isla, a los dos (02), días del mes de Diciembre del año 2005.

No requiere Registro de la Secretaría de Educación según, Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994; del Gobierno Nacional.

  
 RECTOR (A)

C.C. No. 17'169.394 de BOGOTA

  
 SECRETARIO (A)

C.C.No.39'151.651 de SAN ANDRES,I.



LA REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL  
Y EN SU NOMBRE

# La Universidad Tecnológica de Pereira

CONFIERE EL TÍTULO DE

*Graduada en Lengua Inglesa*

A

*Keisha Sharen Quejada Robinson*

Identificado con 1123621633

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.  
En testimonio de ello le otorga el presente

*Diploma*

En la ciudad de Pereira a los 13 días del mes de Diciembre de 2013

*[Signature]*  
Rector

*[Signature]*  
Decano

*[Signature]*  
Vicerrector Académico

*[Signature]*  
Secretario General

*[Signature]*  
Director Centro de Registro y Control Académico

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA  
ANOTADO EN EL FOLIO Nº 404



Universidad  
Tecnológica  
de Pereira

**ACTA DE GRADO**

EL DIRECTOR DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA, CERTIFICA: Que en el libro de Actas de Grado de la Universidad figura la siguiente: **ACTA DE GRADO N° 26822**

En la ciudad de Pereira, Departamento de Risaralda, República de Colombia, a los trece (13) días del mes de Diciembre de dos mil trece (2013), se cumplió el acto de graduación de KEISHA SHAREN QUEJADA RÓBINSON, con cédula de ciudadanía N° 1123621633. Presidió el acto el Doctor LUIS ENRIQUE ARANGO JIMENEZ, Rector de la Universidad y actuó como Secretario el Doctor CARLOS ALFONSO ZULUAGA ARANGO, Secretario General. El Doctor DIEGO OSORIO JARAMILLO, Director del Centro de Registro y Control Académico informó que el aspirante terminó sus estudios en el Año dos mil trece (2013) Segundo Semestre y obtuvo un promedio de grado de Tres Coma Ocho (3.8). El Rector de la Universidad le confirió el título de LICENCIADA EN LENGUA INGLESA, por medio de la Resolución N° 2998 del 11 de Diciembre de 2013 y autorizó este acto por haber cumplido el graduando con todos los requisitos exigidos y aprobado todas las asignaturas del plan de estudios correspondiente. El señor Rector tomó el juramento al graduando y le hizo entrega del diploma que lo acredita como LICENCIADA EN LENGUA INGLESA. Título aprobado por el Consejo Superior mediante el Acuerdo Número 19 del 03 de Diciembre de 2002, con Código SNIES 20484.

En constancia de lo anterior se expide y firma la presente Acta,

El Rector, Fdo. LUIS ENRIQUE ARANGO JIMENEZ  
El Decano de la Facultad, Fdo. JUAN HUMBERTO GALLEGU RAMÍREZ  
El Secretario General, Fdo. CARLOS ALFONSO ZULUAGA ARANGO

Anotado al Folio 4-Q-4 Libro Registro Diplomas N: 7 13 de Diciembre de 2013

Es fiel copia tomada del original a los doce (12) días del mes de Diciembre de dos mil trece (2013)

  
**DIEGO OSORIO JARAMILLO**  
DIRECTOR CENTRO DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

NOTA: Esta acta carece de validez sin el sello seco del Centro de Registro y Control Académico de la Universidad Tecnológica de Pereira.



Accreditada Institucionalmente de Alta Calidad por el Ministerio de Educación Nacional  
NIT: 891.480.035-9 - Apartado Aéreo: 097 - Tel. Casatador: (57) (6) 313 7309 - Fax: 321 3206  
www.utp.edu.co - Pereira (Risaralda) Colombia



REPÚBLICA DE COLOMBIA

### El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

**Hace Constar que**  
**KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON**  
Con Cédula de Ciudadanía No. 1.123.621.633

Cursó y aprobó la acción de Formación  
**TALLER CONTABLE SISTEMATIZADO**  
Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior, se firmó en San Andrés a los Veintidos (22) días del mes de Febrero de Dos Mil Siete (2007)

*[Firma]*  
EDUARDO MARTÍNEZ PARRA OVAL  
SUPERVISOR CENTRO MULTISECTORIAL DE SAN ANDRÉS Y EL CARIBE  
REGIONAL SAN ANDRÉS

SGC/007AR/00022 22/02/2007  
No. Y FECHA DE REGISTRO



REPÚBLICA DE COLOMBIA

### El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

**Hace Constar que**  
**KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON**  
Con Cédula de Ciudadanía No. 1.123.621.633

Cursó y aprobó la acción de Formación  
**DISEÑO GRAFICO**  
Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior, se firmó en San Andrés a los Veintinueve (29) días del mes de Marzo de Dos Mil Siete (2007)

*[Firma]*  
AYLA GONZALEZ ROBSON  
REGISTRO Y CERTIFICACION CENTRO MULTISECTORIAL DE SAN ANDRÉS Y EL  
CARIBE  
REGIONAL SAN ANDRÉS

SGC/007AR/00075 29/03/2007  
No. Y FECHA DE REGISTRO

**EL SUSCRITO COORDINADOR DE NOMINA DE LA EMPRESA  
SERVICIOS AEROPORTUARIOS INTEGRADOS SAI S.A.S.  
NIT 892.400.643-9**

**CERTIFICA**

Que el señor(a) **KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1123621633** laboró en nuestra empresa con contrato a término **FIJO**, desempeñando el cargo de **AGENTE DE SERVICIO AL CLIENTE** desde el **16 de enero de 2018** hasta el **15 de octubre de 2020**.

Se expide a solicitud del interesado en la ciudad Bogotá D.C, a los 16 días del mes octubre de 2020.

Atentamente



**SAI**  
SERVICIOS AEROPORTUARIOS INTEGRADOS  
Avianca Holdings S.A  
NIT 892.400.643-9

**JORGE ORLANDO PIRABAN N**  
Coordinador de Nómina

NIT:  
892.400.643 - 9

## EL SUSCRITO JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO

### CERTIFICA QUE:

El señor (a) QUEJADA ROBINSON KEISHA SHAREN, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.123.621.633, desde el día 25 de Mayo de 2016 suscribió Acuerdo Cooperativo de Trabajo Asociado o Convenio de Asociación a termino indefinido con la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SERVICOPAVA y en la actualidad se encuentra vigente como Trabajador Asociado desempeñando el cargo asociativo de AGENTE DE SERVICIO AL CLIENTE JORNADA REDUCIDA en la ciudad de CARTAGENA.

Actualmente recibe por concepto de Compensaciones Mensuales la suma de UN MILLON NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE (\$ 1,092,559)

Beneficio de transporte de SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE PESOS M/CTE (\$ 77,700)

Beneficio extraordinario adicional de transporte de CIENTO SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE PESOS M/CTE (\$ 161,775)

Beneficio de alimentación de CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE PESOS M/CTE (\$197,363)

Igualmente recibe un promedio mensual de:

Tiempo suplementario NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE PESOS M/CTE (\$ 94,574)

Otros promedios varios la suma de OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE PESOS M/CTE (\$ 8,333)

La presente certificación se expide en la ciudad de Cartagena a solicitud del interesado el día 21 de Diciembre de 2016.



**AIRIANA ARCINIEGAS**  
Jefe Departamento Jurídico



ACS LEARNING IS PROUD TO RECOGNIZE THAT

KEISHA S QUEJADA ROBINSON

HAS SATISFIED

ALL THE REQUIREMENTS OF THE

ACS ABOVE WING CORE ACKNOWLEDGEMENT

CURRICULUM

EFFECTIVE June 8, 2016



Janet Riley  
General Manager, ACS Learning

**Certifica y reconoce a:**

**KEISHA SHARENQUEJADA ROBINSON**

con Perfil Personal de tierra con identificación N° 1123621633, realizó y aprobó el entrenamiento virtual sobre Seguridad Operacional de acuerdo con los contenidos regulados por la autoridad vigente.

Este certificado se emite a los 9 días del mes de Junio de 2016 y tiene validez por dos años.



**Hector David Hidalgo Medellin**

Gerente del Sistema de Gestión de la Seguridad Operacional

# Certificate of Completion

*This certifies that*

**KEISHA S QUEJADA ROBINSON**

*Has successfully completed*

**Annual Qualification 2019 – Non-U.S. Passenger Service  
(AQT)**

Completed on 1/31/2019 1442 EST

---

Instructor

**DEPARTAMENTO DE GESTION HUMANA DE  
LONGPORT COLOMBIA LTDA.**

**CON NIT. 800.202.909-9**

**HACE CONSTAR**

Que el (la) Señor (a) **QUEJADA ROBINSON KEISHA SHAREN** identificado(a) con cedula de ciudadanía número CC.1.123.621.633 Actualmente labora para nuestra compañía mediante un contrato laboral a término indefinido desde el 22 de Febrero de 2014 desempeñándose como AGENTE CALIFICADO TIEMPO COMPLETO. con todas las prestaciones sociales de ley.

La presente certificación se expide y se firma a solicitud del interesado, el 12 de febrero de 2016.

Atentamente,



**Liliana Forero González**  
**Station Manager Costa**  
**Longport Colombia Ltda.**



San Andrés isla, Noviembre 30 del 2.012.

**JUMBO SCADA**  
**BASSIM ISMAEL KASSEM**  
**NIT. 15.244.216-6**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

La presente es con el fin de certificar que la señora **KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON**, identificada con **C. C. N. 1.123.621.633** de SAN ANDRES ISLA, laboro en la empresa **JUMBO SCADA, BASSIM ISMAEL KASSEM** con **NIT. 15.244.216-6**, en el cargo de **ASESORA DE VENTAS**, por un periodo de (3)tres años. Al igual, la conocemos como una persona trabajadora, honesta y cumplidora de las labores que se le designen, por lo cual la recomendamos plenamente.

Se expide el siguiente certificado, a solicitud de la interesada, el día 30 de Noviembre del presente año.

Agradeciendo, de antemano su atención, muy atentamente;

**BASSIM ISMAEL KASSEM**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**C. C. N. 15.244.216 de San Andrés isla.**

HUGO BOSS AZARO CHANEL BEVERLY HILLS SAUN GLEEF ROCHAS ELIZABETH ARDEN CALVIN KLEIN OSCAR DE LA RENTA CARTER CAROLINA HERP

Av. Duarte Blum con Colón • Tel: (098) 512 7938 • Fax: (098) 512 6069 • E-mail: perfscada@hotmail.com  
Pagina web: www.scada.com • San Andres - Isla • Colombia



2 Concepto **01** Inscripción  
Especies reservadas para la DIAN

4 Número de formulario **14117378311**




5 Número de Identificación Tributaria (NIT) **1 1 2 3 6 2 1 6 3 3 - 4** 6 DV **4** 12 Dirección seccional **Ingresos y Aduanas de Pereira** 14 Buzón electrónico **7 6**

**IDENTIFICACION**

24 Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida **2** 25 Tipo de documento: Cédula de ciudadanía **13** 26 Número de identificación: **1 1 2 3 6 2 1 6 3 3** 27 Fecha expedición: **2 0 0 5 0 3 1 7**

Lugar de expedición: COLOMBIA 28 País: **1 6 9** 29 Departamento: San Andrés **8 6** 30 Ciudad/Municipio: San Andrés **0 0 1**

31 Primer apellido: QUEJADA 32 Segundo apellido: ROBINSON 33 Primer nombre: KEISHA 34 Otros nombres: SHAREN

35 Razón social: 36 Nombre comercial: 37 Sexo:

**UBICACION**

38 País: COLOMBIA 39 Departamento: Risaralda **1 6 9** 40 Ciudad/Municipio: Pereira **6 6** **0 0 1**

41 Dirección principal: **CL 17 B 23 29 BRR SAN LUIS**

42 Correo electrónico: **keyna-07@hotmail.com** 43 Código postal: **3 1 8 4 1 7 9 0 1 3** 44 Teléfono 1: 45 Teléfono 2:

**CLASIFICACION**

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46 Código: <b>7 4 9 9</b>	47 Fecha inicio actividad: <b>2 0 0 9 1 1 3 0</b>	48 Código:	49 Fecha inicio actividad:	50 Código: <b>1 2</b>	51 Código: <b>5 3 2 0</b>
52 Número establecimiento:					

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53 Código: **1 2**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
<b>1</b>	<b>2</b>																								

**12-Ventas régimen simplificado**

Obligados aduaneros										Exportadores					
54 Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55 Forma:	56 Tipo:	57 Servicio:		
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	3
													<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

58 Anexo: SI  NO  59 No de Folios: **0** 61 Fecha: **2 0 0 9 1 1 3 0**

La información contenida en el formulario será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a lo requerido por la entidad tributaria respectiva. Artículo 18 Decreto 2460 de noviembre de 2013. Firma del solicitante:

604 Nombre: **TRUJILLO PASTRANA VICENTE**  
605 Cargo: **Gestor I**

606 Firma autorizada:



CE-006 - 0000000100 – 2021

### CERTIFICA

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

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1123621633
NOMBRES Y APELLIDOS	Quejada Robinson,Keisha Sharen
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	24/02/2014
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Quejada Robinson,Keisha Sharen, a los 03 días del mes de febrero del año 2021.

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

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas  
Coordinador Gestión de la Afiliación



los Compras Elcomer

Ajustar el contenido



UTC -5 12:40:01



31

Ir por proceso Menú ▾

Buscar



no → Configuraciones de Perfil

Id de página: 14506962 Ayuda ?

Editar

Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

## Información del usuario

Género Femenino

Cargo

Título Sra.

Nombre completo Keisha Sharen Quejada Robinson

Nombre y apellido Keisha Sharen Quejada Robinson

Código del empleado

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 1123621633

Fecha de emisión 17/03/2005 (UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)

Expedido por

Fecha de expiración

Dirección Loma Barkers Hill No. 24-38

Código postal 88001

Estado Casada

Municipio San Andres

País COLOMBIA

Correo electrónico keyna-07@hotmail.com

Teléfono

Celular 3214895219

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 su número de teléfono?

Respuesta 3214895219





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

**NIT 800.144.331-3**

**INFORMA QUE:**

El (La) Señor(a) **KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON**, identificado(a) con CC **1123621633**, se encuentra afiliado(a) en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR** a partir del 23/02/2014, siendo la empresa **SERVICIOS AEROPORTUARIOS INTEGRADOS SAI S.A.S.** con NIT 892400643 quien realizó su último aporte a esta cuenta.

El afiliado presenta a la fecha un saldo de:

Saldo actual de la cuenta				
Fondo	Saldo Obligatorio	Saldo Voluntario Afiliado	Saldo Voluntario Empleador	Saldo Total
Pensiones Obligatorias Moderado	\$9,490,323	\$0	\$0	\$9,490,323
Pensiones Obligatorias Mayor Riesgo	\$2,955,741	\$0	\$0	\$2,955,741

Se expide a solicitud del interesado el 04/02/2021.

Cordialmente,

Gerente de Clientes



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019

ESTUDIOS PREVIOS

Versión: 03

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

ÁREAS DEL ÁREA GESTORA

DEPENDENCIA SOLICITANTE

Jefe Tecnológico

NOMBRE DEL SERVIDOR

Jason Sánchez Palacio

### ANÁLISIS DE LA PERTINENCIA Y NECESIDAD

Se trata de la **SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS**, sociedad entre entidad pública y 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.

De acuerdo con 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 procedimientos para la destinación de los recursos que se apropien del Fondo.

De acuerdo con 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.

De acuerdo con 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.

De acuerdo con la Resolución 00064 del 20 de enero de 2021 del Ministerio 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 CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS PESOS M/CTE (\$9.276.864.325).

De acuerdo con 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.

De acuerdo con el inciso segundo del artículo 39 de la ley 182 de 1995 estipula que los Canales Regionales de



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019

**ESTUDIOS PREVIOS**

Versión: 03

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

Levisión 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 un (1) **OPERADOR DEL SISTEMA CLOSED CAPTION** para los proyectos de producción de programas de televisión, mediante contratación directa regida por el derecho privado, debido a que en la planta de recursos de esta empresa industrial y comercial del Estado no está previsto un funcionario que ejerza actividades inherentes a esta persona..

### TÉRMINOS DEL CONTRATO

<b>OBJETO DE CONTRATO</b>	Servicios
<b>OBJETO CONTRACTUAL</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>OPERADOR DEL SISTEMA CLOSED CAPTION</b> para programa de television Canal Teleislas
<b>CONDICIONES GENERALES</b>	<p>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 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.</li><li>• Presentar informe mensual durante la ejecución de su contrato o cuando el Supervisor del contrato lo requiera.</li></ul>



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019

**ESTUDIOS PREVIOS**

Versión: 03

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

Guardar absoluta reserva de toda la información, documentación y datos a los cuales tenga acceso.

**DESCRIPCIÓN  
ACTIVIDADES**

**DE**

- Prestar los servicios para realizar la inserción del sistema closed caption en directo o en pregrabado para los programas Teleislas News y Pretty Island y sean parte de la continuidad y la parrilla de programación del Canal.
  - Verificar dentro de la parrilla de programación, continuidad y comunicado, los programas que deben incluir el sistema de closed caption en comunicación con la oficina de programación.
  - Solicitar al área de programación el material audiovisual para la respectiva inserción en pregrabado del sistema closed caption y una vez realizado, entregarlo al área de programación en los tiempos acordados con la supervisión designada.
  - Ejecutar el flujo de trabajo que se genera entre Emisión, Closed Caption y programación.
  - Apoyar a los colaboradores que hacen parte del procedimiento de Gestión de la Programación las actividades conjuntas necesarias para el óptimo desarrollo de las responsabilidades y actividades del Área.
  - Velar por el cuidado de los elementos que opere en desarrollo de su contrato e informar de manera inmediata a la supervisión designada, cualquier anomalía que se presente en los equipos.
  - Informar al supervisor designado de cualquier novedad que se presente en desarrollo de las actividades.
  - Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.
  - Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.
- Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual

**DESCRIPCIÓN  
PRODUCTOS**

**DE**

El contratista se obliga a: Presentar al supervisor del contrato un informe mensual de las actividades designadas

**OBLIGACIONES  
TELEISLAS**

**DE**

Son obligaciones especiales de TELEISLAS, además de las propias de la naturaleza del presente contrato, las siguientes:

- Cancelar los servicios prestados de conformidad a lo establecido en la propuesta integral de este contrato.
- Facilitar los insumos y recursos técnicos disponibles y que eventualmente requiera EL CONTRATISTA para la cabal ejecución del contrato.

Cumplir eficaz y oportunamente con lo establecido en las demás Cláusulas y condiciones previstas en este contrato

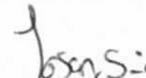
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>ESTUDIOS PREVIOS</b>	Versión: 03
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

<b>VALOR</b>	El valor total del contrato es por la suma de VEINTISEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$26.166.666.00)
<b>CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y RUBRO</b>	<b>CRP 0135</b> del rubro presupuestal 214020201 Plan de inversión 2021 por el valor de VEINTISEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$26.166.666.00)
<b>FORMA DE PAGO</b>	TELEISLAS pagara diez (10) mensualidades vencidas por el valor de un DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS <b>(2.500.000) MC/TE</b> cada una y un (1) pago UN MILLON CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS <b>(1.166.666) MC/TE</b> correspondiente a CATORCE (14) días, para lo cual el CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago; tales como la certificación del cumplimiento firmado por el supervisor del contrato, en el que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes de salud, pensión y riesgos profesionales del periodo cobrado. Y según haya PAC y disponibilidad en bancos.
<b>DURACIÓN</b>	DIEZ (10) MESES Y CATORCE (14) DIAS
<b>IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS</b>	N/A
<b>GARANTÍAS</b>	N/A
<b>SUPERVISOR</b>	Jefe Tecnológico
<b>OTROS</b>	N/A

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

32

**COMPETENCIAS LABORALES O PERFIL DEL POTENCIAL CONTRATISTA**

SOLICITANTE	APRUEBA
NOMBRE: JASON SANCHEZ PALACIO CARGO: JEFE TECNOLOGICO	NOMBRE: EMILIANA BERNARD STEPHENSON CARGO: GERENTE
FIRMA 	FIRMA 

FECHA y CIUDAD

Febrero 8 de 2021, San Andrés Isla.



FECHA DE EXPEDICION: 04/02/2021

No. cdp0135

### CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

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

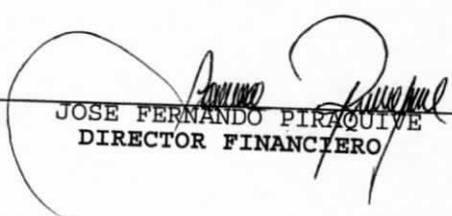
RUBRO	214020201	RECURSOS	RECURSOS ORDINARIOS	\$13083333
PLAN DE INVERSION 2021				
RUBRO	214020201	RECURSOS	RECURSOS ORDINARIOS	\$13083333
PLAN DE INVERSION 2021				

POR LA SUMA DE : VEINTISEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE.  
TOTAL ( \$26,166,666)

PARA AMPARAR : PRESTASERVICIOS PERSONALES COMO OPERADOR CLOSE CAPTION NOTID

FECHA DE VENCIMIENTO : 31/12/2021

SE EXPIDE A SOLICITUD DE : JASON SANCHEZ

  
JOSE FERNANDO PIRACRIVE  
DIRECTOR FINANCIERO

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

40

**CONTRATO No. 094 DE 2021 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS – TELEISLAS Y KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON.**

<b>CONSECUTIVO</b>	094
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIOS
<b>CONTRATISTA</b>	KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON
<b>IDENTIFICACIÓN</b>	1123621633
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	VEINTISEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$26.166.666.00)
<b>PLAZO DEL CONTRATO</b>	DIEZ (10) MESES Y CATORCE (14) DIAS
<b>OBJETO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como OPERADOR DEL SISTEMA CLOSED CAPTION para programa de televisión Canal Teleislas

**INTRODUCCIÓN**

Entre los suscritos **EMILIANA BERNARD STEPHENSON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881 expedida en Providencia, autorizada por Acuerdo No. 004 de 2015, en su condición de Gerente; quien obra en representación legal de la **SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS**, entidad pública del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Única de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las escrituras públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en esta ciudad, de una parte, la cual en este documento se denominará **TELEISLAS**, y por otra parte, **KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1123621633, y quien para efectos del presente contrato se llamará **EL CONTRATISTA**, hemos celebrado el presente contrato de prestación de servicios, que se registrá por lo que se pacta a continuación

**PRELIMINARES**

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



**POSITIVA**  
COMPAÑÍA DE SEGUROS

45

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

094

**CERTIFICA**

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON, con Cédula Ciudadanía No. 1123621633 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 17/02/2021, para el contrato registrado con fecha desde 15/02/2021 y fecha hasta 29/12/2021, 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): 202101012396257.

Dada en Bogotá, a los 17 días del mes de febrero de 2021

Luisa Marina Uribe Restrepo  
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.



### REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA :

No.

RUBRO  RECURSOS  \$13083333  
 PLAN DE INVERSION 2021

RUBRO  RECURSOS  \$13083333  
 PLAN DE INVERSION 2021

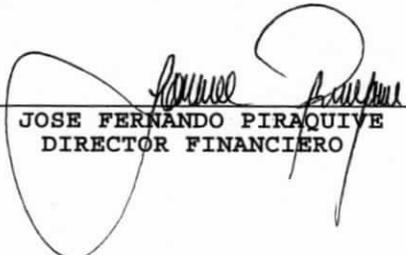
PROVEEDOR : KEISHA SHAREN QUEJADA 1123621633

POR LA SUMA DE : 26,166,666

VALOR EN LETRAS: VEINTISEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS  
 SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE.

PARA AMPARAR : PRESTASERVICIOS PERSONALES COMO OPERADOR CLOSE

FECHA DE EXPEDICION:

  
 JOSE FERNANDO PIRAQUIVE  
 DIRECTOR FINANCIERO

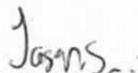
47

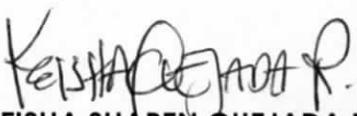
	<b>GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL</b>	<b>Fecha de Aprobación: 23/11/2020</b>
	<b>ACTA DE INICIO</b>	
	<b>Aprobado por: Jefe de Planeación</b>	<b>Versión: 02</b>

<b>ACTA DE INICIO DEL CONTRATO/CPS N° 094/2021</b>	
<b>CONTRATANTE</b>	TELEISLAS
<b>CONTRATISTA</b>	KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON
<b>OBJETO</b>	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO <b>OPERADOR DEL SISTEMA CLOSED CAPTION DE PROGRAMAS DE TELEVISION DA MUSIC DEL CANAL TELEISLAS</b>
<b>VALOR</b>	\$ 26.166.666
<b>FECHA DE INICIO</b>	15 DE FEBRERO DE 2021
<b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>	31 DE DICIEMBRE 2021
<b>PLAZO</b>	DIEZ (10) MESES Y CAT ORCE (14) DIAS

Entre el supervisor del contrato **JASON SANCHEZ PALACIO** y el contratista **KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON** identificado (a) con cedula de ciudadanía N°1123621633 de San Andres , 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 a los Quince (15) días del mes de Febrero de 2021.

  
**JASON SANCHEZ PALACIO**  
 Supervisor

  
**KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON,**  
 1123621633 de San Andres )



AÑO MES DIA  
2021 3 12 \$ 1,166,666.00

**Páguese a:** KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON

**La suma de:** UN MILLON CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE.

## COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140

No. : **EEE0295**

FECHA : DIA 12 MES 3 AÑO 2021

CONCEPTO: OPERADOR CLOSED CAPTION

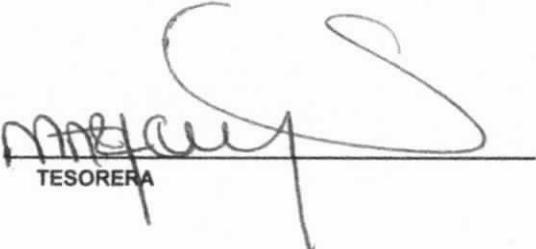
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		1,166,666.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	1,166,666.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,166,666.00</b>	<b>1,166,666.00</b>

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre . KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON  
C.C. O NIT. 1123621633

  
TESORERA

**FECHA:** 08/03/2021 **CCP No. 401 PA-0205**  
**VIGENCIA:** 2021

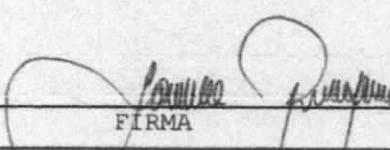
BENEFICIARIO	NIT
KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON	1123621633

**SUPERVISOR**  
 Jason Sanchez/Jefe tecnologico

**DETALLE**

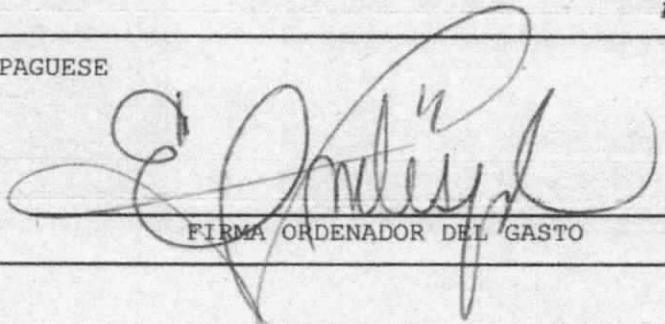
**CONCEPTO :** Caus pago servicio como OPERADOR CLOSED CAPTION  
**FACTURA DE VENTA:**  
**NUMERO DE RP :** RP 127  
**TIPO DE CONTRATO:** CPS 094 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0127	1,166,666	24010208 52117357	1,166,666	1,166,666	111005 24010208	1,166,666	1,166,666
		<b>1,166,666</b>		<b>1,166,666</b>	<b>1,166,666</b>		<b>1,166,666</b>	<b>1,166,666</b>

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

SON:	VALOR A PAGAR	1,166,666
UN MILLON CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE.	RETEFUENTE	0
	ANTICIPOS:	0
	<b>NETO A PAGAR:</b>	<b>1,166,666</b>

PAGUESE

  
FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

2548  
12mar/21



GESTIÓN CONTRACTUAL

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

Versión:03

Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.123.621.633
<b>No. DEL CONTRATO</b>	094 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	DIEZ (10) MESES Y CATORCE (14) DIAS
<b>VALOR TOTAL</b>	\$ 26'166.666
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como OPERADOR DEL SISTEMA CLOSED CAPTION para programas de televisión Canal Teleislas.

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	15 al 28 de febrero de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Prestar los servicios para realizar la inserción del sistema closed caption en directo o en pregrabado para los programas Teleislas News y Pretty Island y sean parte de la continuidad y la parrilla de programación del Canal.</li><li>2. Verificar dentro de la parrilla de programación, continuidad y comunicado, los programas que deben incluir el sistema de closed caption en comunicación con la oficina de programación.</li><li>3. Solicitar al área de programación el material audiovisual para la respectiva inserción en pregrabado del sistema closed caption y una vez realizado, entregarlo al área de programación en los tiempos acordados con la supervisión designada.</li><li>4. Ejecutar el flujo de trabajo que se genera entre Emisión, Closed Caption y programación.</li><li>5. Apoyar a los colaboradores que hacen parte del procedimiento de Gestión de la Programación las actividades conjuntas necesarias para el óptimo</li></ol>

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

	<p>desarrollo de las responsabilidades y actividades del Área.</p> <p>6. Velar por el cuidado de los elementos que opere en desarrollo de su contrato e informar de manera inmediata a la supervisión designada, cualquier anomalía que se presente en los equipos.</p> <p>7. Informar al supervisor designado de cualquier novedad que se presente en desarrollo de las actividades.</p> <p>8. Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.</p> <p>9. Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas</p> <p>10. Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</p>
<b>OBSERVACIONES</b>	

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>1 DE MARZO DE 2021</b>

  
 \_\_\_\_\_  
**NOMBRE CONTRATISTA**  
**CC.1.123.621.633**

52

# KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON

NIT. 1.123.621.633  
Loma Barkers Hill Casa No. 24-38  
Email: keyna-07@hotmail.com  
SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
1	Marzo	2021

**FACTURA DE VENTA**      **No. 01**  
Régimen Simplificado.

Señores	TELEISLAS	NIT	827000481
Dirección: La Loma Shingle Hill			TEL: 5132047

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO OPERADOR DE CLOSED CAPTION	
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 1.166.666,00</b>
Un millón ciento sesenta y seis mil seiscientos sesenta y siete pesos	

Firma KEISHA QUEJADA

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



	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>	KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1123621633
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 094 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	DIEZ (10) MESES Y CATORCE (14) DIAS
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO <b>OPERADOR DEL SISTEMA CLOSED CAPTION</b> DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	\$ 26.166.666
<b>PAGO A REALIZAR</b>	Pago 1: \$ 1.166.666

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	15 al 28 de Febrero de 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prestar los servicios para realizar la inserción del sistema closed caption en directo o en pregrabado para los programas Teleislas News y Pretty Island y sean parte de la continuidad y la parrilla de programación del Canal.</li> <li>• Verificar dentro de la parrilla de programación, continuidad y comunicado, los programas que deben incluir el sistema de closed caption en comunicación con la oficina de programación.</li> <li>• Solicitar al área de programación el material audiovisual para la respectiva inserción en pregrabado del sistema closed caption y una vez realizado, entregarlo al área de programación en los tiempos acordados con la supervisión designada.</li> <li>• Ejecutar el flujo de trabajo que se genera entre Emisión, Closed Caption y programación.</li> <li>• Apoyar a los colaboradores que hacen parte del procedimiento de Gestión de la Programación las actividades conjuntas necesarias para el óptimo desarrollo de las responsabilidades y actividades del Área.</li> <li>• Velar por el cuidado de los elementos que opere en desarrollo de su contrato e informar de manera inmediata a la supervisión designada, cualquier anomalía que se presente en los equipos.</li> </ul>

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

55

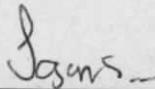
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO</b>	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informar al supervisor designado de cualquier novedad que se presente en desarrollo de las actividades.</li> <li>• Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.</li> <li>• Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.</li> </ul> <p>Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</p>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**ANEXOS**

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades			
Planilla seguridad social			
Factura			
<b>FECHA DEL CERTIFICADO</b>	Marzo 1 de 2021		

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



**JASON SANCHEZ PALACIO**  
**JEFE TECNOLÓGICO**



**POSITIVA**  
COMPANÍA DE SEGUROS

5b

**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 KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON, con Cédula Ciudadanía No. 1123621633 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 17/02/2021, para el contrato registrado con fecha desde 15/02/2021 y fecha hasta 29/12/2021, 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): 202101012396257.

Dada en Bogotá, a los 17 días del mes de febrero de 2021

Luisa Marina Uribe Restrepo  
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

57



AÑO MES DIA  
2021 4 8 \$ 2,500,000.00

Páguese a: KEISHA SHAREN QUEJAOA ROBINSON

La suma de: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTOA TELEISLAS	<h2 style="margin: 0;">COMPROBANTE DE EGRESO</h2> <p style="margin: 5px 0;">TIPO : 140 No. : <b>EEE0419</b></p> <p style="margin: 5px 0;">FECHA : DIA 8 MES 4 AÑO 2021</p>
---	--

CONCEPTO: MAQUILLADORA Y ESTILISTA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,500,000.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,500,000.00	
<b>TOTALES</b>		<b>2,500,000.00</b>	<b>2,500,000.00</b>

Cheque No.  BANCO: PLAN DE Cuenta No. 855842548	Firma y Sello del Beneficiario  <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> Nombre . KEISHA SHAREN QUEJAOA ROBINSON C C O N I T 1123621633
--	---

[Handwritten Signature]

TESORERA



VIGENCIA: 02-01-11  
VERSION No: 1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA: 1

FECHA: 31/03/2021

CCP No. 401 PA-0364

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON	1123621633

**SUPERVISOR**  
Jason Sanchez/Jefe tecnologico

**DETALLE**

CONCEPTO : Caus pago servicio como OPERADOR CLOSED CAPTION  
FACTURA DE VENTA:  
NUMERO DE RP : RP 127  
TIPO DE CONTRATO: CPS 094 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0127	2,500,000	24010208 52117357	2,500,000	2,500,000	111005 24010208	2,500,000	2,500,000
		2,500,000		2,500,000	2,500,000		2,500,000	2,500,000

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

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	2,500,000
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
<b>NETO A PAGAR:</b>	<b>2,500,000</b>

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1123621633
<b>No. DEL CONTRATO</b>	094 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	DIEZ (10) MESES Y CATORCE (14) DÍAS
<b>VALOR TOTAL</b>	\$ 26'166.667
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como OPERADOR DEL SISTEMA CLOSED CAPTION para programas de televisión Canal Teleislas.

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 31 de Marzo de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prestar los servicios para realizar la inserción del sistema closed caption en directo o en pregrabado para los programas Teleislas News y Pretty Island y sean parte de la continuidad y la parrilla de programación del Canal.</li> <li>2. Verificar dentro de la parrilla de programación, continuidad y comunicado, los programas que deben incluir el sistema de closed caption en comunicación con la oficina de programación.</li> <li>3. Solicitar al área de programación el material audiovisual para la respectiva inserción en pregrabado del sistema closed caption y una vez realizado, entregarlo al área de programación en los tiempos acordados con la supervisión designada.</li> <li>4. Ejecutar el flujo de trabajo que se genera entre Emisión, Closed Caption y programación.</li> <li>5. Apoyar a los colaboradores que hacen parte del procedimiento de Gestión de la Programación las actividades conjuntas necesarias para el óptimo</li> </ol>



	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

	<p>desarrollo de las responsabilidades y actividades del Área.</p> <p>6. Velar por el cuidado de los elementos que opere en desarrollo de su contrato e informar de manera inmediata a la supervisión designada, cualquier anomalía que se presente en los equipos.</p> <p>7. Informar al supervisor designado de cualquier novedad que se presente en desarrollo de las actividades.</p> <p>8. Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.</p> <p>9. Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.</p> <p>10. Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.</p>
<b>OBSERVACIONES</b>	

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	31 DE MARZO DE 2021.

*KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON*

**KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON**  
C.C 1.123.621.633

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON

NIT. 1123621633  
La loma Barkers hill No. 24-38  
Email: keyna-07@hotmail.com  
SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
31	Marzo	2021

**FACTURA DE VENTA**                      **No. 02**  
Régimen Simplificado.

Señores	TELEISLAS	NIT	827000481
Dirección: La Loma Shingle Hill			TEL: 5132047

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO OPERADOR DE CAPTION MAKER

<b>TOTAL</b>	<b>2.500.000.00</b>
Dos millones quinientos mil pesos	

Firma KEISHA QUEJADA R.

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123821633		QUEJADA ROBINSON KISHA SHAREN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Loma barkers Hill casa n. 24- 3B	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5120695	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION					
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión 2021-02	908370038	Planilla I	2021/03/08	2021/03/01	\$167,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			NOVEDADES			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Regresó	Excedió	Excedió	Excedió	Total Aportes														
SUCURSAL: PRINCIPAL (4 Afiliados)																					
Cambio de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)																					
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (L. Afiliados)																					
1	EC	QUEJADA KISHA	X																		
Total Afiliados( 3)																					\$167,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123821633		QUEJADA ROBINSON KISHA SHAREN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Loma barkers Hill casa n. 24- 3B	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5120695	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION					
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión 2021-02	908370038	Planilla I	2021/03/08	2021/03/01	\$167,200

RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORSA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$89,400	\$0	\$0	\$89,400			
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$89,400	\$0	\$0	\$89,400			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,000	\$0	\$0	\$3,000			
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$3,000	\$0	\$0	\$3,000			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$69,800	\$0	\$0	\$69,800			
SANTAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$69,800	\$0	\$0	\$69,800			
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$167,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$167,200</b>			

	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>	KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.123.621.633
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 094 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	DIEZ (10) MESES Y CATORCE (14) DIAS
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Prestación de servicios personales como OPERADOR DEL SISTEMA DE CLOSED CAPTION DE PROGRAMAS DE TELEVISION PARA EL CANAL TELEISLAS

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	VEINTISEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$26.166.666.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 2: \$2.500.000.00

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<p>Prestar los servicios para realizar la inserción del sistema closed caption en directo o en pregrabado para los programas DA Music y sean parte de la continuidad y la parrilla de programación del Canal.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar dentro de la parrilla de programación, continuidad y comunicado, los programas que deben incluir el sistema de closed caption en comunicación con la oficina de programación.</li> <li>• Solicitar al área de programación el material audiovisual para la respectiva inserción en pregrabado del sistema closed caption y una vez realizado, entregarlo al área de programación en los tiempos acordados con la supervisión designada.</li> <li>• Ejecutar el flujo de trabajo que se genera entre Emisión, Closed Caption y</li> </ul>

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019

**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

	<p>programación.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Apoyar a los colaboradores que hacen parte del procedimiento de Gestión de la Programación las actividades conjuntas necesarias para el óptimo desarrollo de las responsabilidades y actividades del Área.</li><li>• Velar por el cuidado de los elementos que opere en desarrollo de su contrato e informar de manera inmediata a la supervisión designada, cualquier anomalía que se presente en los equipos.</li><li>• Informar al supervisor designado de cualquier novedad que se presente en desarrollo de las actividades.</li><li>• Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.</li><li>• Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.</li><li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto</li></ul>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**ANEXOS**

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades			
Planilla seguridad social			
Factura			
<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.

**JASON SANCHEZ PALACIO**  
**JEFE TECNOLÓGICO**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



AÑO MES DIA  
2021 5 7 \$ 2,500,000.00

Páguese a: KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON

La suma de: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO**

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO: 140

No.: **EEE0568**

FECHA: DIA 7 MES 5 AÑO 2021

CONCEPTO: OPERADOR CLOSED CAPTION

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,500,000.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,500,000.00	
<b>TOTALES</b>		<b>2,500,000.00</b>	<b>2,500,000.00</b>

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre: KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON  
C.C. O NIT. 1123621633

  
TESORERA



VIGENCIA: ~~02-01-11~~  
VERSION No: 1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA: 1

**FECHA:** 30/04/2021

**CCP No. 401 PA-0480**

**VIGENCIA:** 2021

BENEFICIARIO	NIT
KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON	1123621633

**SUPERVISOR**  
Jason Sanchez/Jefe tecnologico

**DETALLE**

**CONCEPTO :** Caus pagoservicio como OPERADOR CLOSED CAPTION  
**FACTURA DE VENTA:**  
**NUMERO DE RP :** RP 127  
**TIPO DE CONTRATO:** CPS 094 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Registro	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0127	2,500,000	24010208 52117357	2,500,000	2,500,000	111005 24010208	2,500,000	2,500,000
<b>2,500,000</b>				<b>2,500,000</b>	<b>2,500,000</b>		<b>2,500,000</b>	<b>2,500,000</b>

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

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.	VALOR A PAGAR 2,500,000 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 <b>NETO A PAGAR: 2,500,000</b>
--	---

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1123621633
<b>No. DEL CONTRATO</b>	094 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	DIEZ (10) MESES Y CATORCE (14) DÍAS
<b>VALOR TOTAL</b>	\$ 26'166.667
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como OPERADOR DEL SISTEMA CLOSED CAPTION para programas de televisión Canal Teleislas.

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

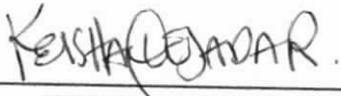
<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 30 Abril de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prestar los servicios para realizar la inserción del sistema closed caption en directo o en pregrabado para los programas Teleislas News y Pretty Island y sean parte de la continuidad y la parrilla de programación del Canal.</li> <li>2. Verificar dentro de la parrilla de programación, continuidad y comunicado, los programas que deben incluir el sistema de closed caption en comunicación con la oficina de programación.</li> <li>3. Solicitar al área de programación el material audiovisual para la respectiva inserción en pregrabado del sistema closed caption y una vez realizado, entregarlo al área de programación en los tiempos acordados con la supervisión designada.</li> <li>4. Ejecutar el flujo de trabajo que se genera entre Emisión, Closed Caption y programación.</li> <li>5. Apoyar a los colaboradores que hacen parte del procedimiento de Gestión de la Programación las actividades conjuntas necesarias para el óptimo</li> </ol>

66

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

	<p>desarrollo de las responsabilidades y actividades del Área.</p> <p>6. Velar por el cuidado de los elementos que opere en desarrollo de su contrato e informar de manera inmediata a la supervisión designada, cualquier anomalía que se presente en los equipos.</p> <p>7. Informar al supervisor designado de cualquier novedad que se presente en desarrollo de las actividades.</p> <p>8. Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.</p> <p>9. Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.</p> <p>10. Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.</p>
<b>OBSERVACIONES</b>	

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>30 ABRIL DEL 2021</b>


---

**KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON**  
**C.C 1.123.621.633**

# KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON

NIT. 1123621633

La loma Barkers hill No. 24-38

Email: [keyna-07@hotmail.com](mailto:keyna-07@hotmail.com)

SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
30	Abril	2021

**FACTURA DE VENTA** No. 01

Régimen Simplificado.

Señores	TELEISLAS	NIT	827000481
Dirección: La Loma Shingle Hill			TEL: 5132047

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO OPERADOR DE CAPTION MAKER

<b>TOTAL</b>	<b>2.500.000.00</b>
--------------	---------------------

Dos millones quinientos mil pesos

Firma KEISHA QUEJADA R.

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 112321633		QUEJADA ROBINSON KESHA SHAREN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Loma barkers Hill casa n. 24- 3B	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5120695	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor				
2021-03	950108326	Planilla	2021/04/12	2021/04/08	\$103,900				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			Total Aportes	
			Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Fecha	Clave	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase	Clase		Clase
<b>SUCURSAL PRINCIPAL (Afiliados)</b>																			
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																			
<b>Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)</b>																			
1	CC 112321633	QUEJADA KESHA																	
			330001	30	\$1,046,467	\$167,500	EP5005	30	\$1,046,467	\$130,900									
<b>Total Afiliados(1)</b>																			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 112321633		QUEJADA ROBINSON KESHA SHAREN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Loma barkers Hill casa n. 24- 3B	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5120695	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor				
2021-03	950108326	Planilla	2021/04/12	2021/04/08	\$303,900				

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$167,500	\$0	\$0	\$167,500	
PORVENIR	230101	800,224,808	8	1	\$167,500	\$0	\$0	\$167,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,500	\$0	\$0	\$5,500	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,500	\$0	\$0	\$5,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$130,900	\$0	\$0	\$130,900	
SANTITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$130,900	\$0	\$0	\$130,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$303,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$303,900</b>	

	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>	KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.123.621.633
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 094 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	DIEZ (10) MESES Y CATORCE (14) DIAS
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Prestación de servicios personales como OPERADOR DEL SISTEMA DE CLOSED CAPTION DE PROGRAMAS DE TELEVISION PARA EL CANAL TELEISLAS

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	VEINTISEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$26.166.666.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 3: \$2.500.000.00

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<p>Prestar los servicios para realizar la inserción del sistema closed caption en directo o en pregrabado para los programas DA Music y sean parte de la continuidad y la parrilla de programación del Canal.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar dentro de la parrilla de programación, continuidad y comunicado, los programas que deben incluir el sistema de closed caption en comunicación con la oficina de programación.</li> <li>• Solicitar al área de programación el material audiovisual para la respectiva inserción en pregrabado del sistema closed caption y una vez realizado, entregarlo al área de programación en los tiempos acordados con la supervisión designada.</li> </ul>



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019

**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ejecutar el flujo de trabajo que se genera entre Emisión, Closed Caption y programación.</li><li>• Apoyar a los colaboradores que hacen parte del procedimiento de Gestión de la Programación las actividades conjuntas necesarias para el óptimo desarrollo de las responsabilidades y actividades del Área.</li><li>• Velar por el cuidado de los elementos que opere en desarrollo de su contrato e informar de manera inmediata a la supervisión designada, cualquier anomalía que se presente en los equipos.</li><li>• Informar al supervisor designado de cualquier novedad que se presente en desarrollo de las actividades.</li><li>• Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.</li><li>• Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.</li><li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto</li></ul>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**ANEXOS**

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades			
Planilla seguridad social			
Factura			
<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.

**JASON SANCHEZ PALACIO**  
**JEFE TECNOLÓGICO**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA  
2021 6 4 \$ 2,500,000.00

Páguese a: KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON

La suma de: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

### COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140

No. : **EEE0731**

FECHA : DIA 4 MES 6 AÑO 2021

CONCEPTO: OPERADOR CLOSED CAPTION

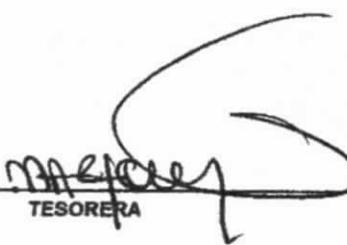
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,500,000.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,500,000.00	
<b>TOTALES</b>		<b>2,500,000.00</b>	<b>2,500,000.00</b>

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre . KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON  
C.C. O NIT. 1123621633

  
TESORERA

VIGENCIA: 02-01-11

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA: 1

VERSION No: 1

FECHA: 31/05/2021

CCP No. 401 PA-0650

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON	1123621633

SUPERVISOR
JASON SANCHEZ / JEFE TECNOLOGICO

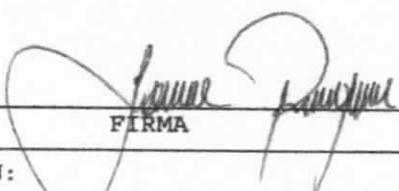
**DETALLE**

CONCEPTO : caus pago servicio como OPERADOR CLOSED CAPTION  
 FACTURA DE VENTA:  
 NUMERO DE RP : RP 127  
 TIPO DE CONTRATO: CPS 094 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp012	2,500,000	24010208 52117357	2,500,000	2,500,000	111005 24010208	2,500,000	2,500,000
		2,500,000		2,500,000	2,500,000		2,500,000	2,500,000

 REVISADO POR  
 JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

 ELABORADO POR:  
 ASISTENTE FINANCIERO

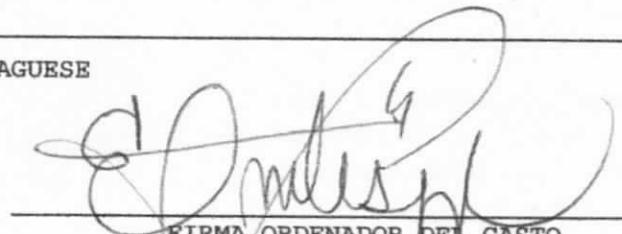
  
 FIRMA

  
 FIRMA

 SON:  
 DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	2,500,000
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
<b>NETO A PAGAR:</b>	<b>2,500,000</b>

PAGUESE

  
 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1123621633
<b>No. DEL CONTRATO</b>	094 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	DIEZ (10) MESES Y CATORCE (14) DÍAS
<b>VALOR TOTAL</b>	\$ 26'166.667
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como OPERADOR DEL SISTEMA CLOSED CAPTION para programas de televisión Canal Teleislas.

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 31 Mayo de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prestar los servicios para realizar la inserción del sistema closed caption en directo o en pregrabado para los programas Teleislas News y Pretty Island y sean parte de la continuidad y la parrilla de programación del Canal.</li> <li>2. Verificar dentro de la parrilla de programación, continuidad y comunicado, los programas que deben incluir el sistema de closed caption en comunicación con la oficina de programación.</li> <li>3. Solicitar al área de programación el material audiovisual para la respectiva inserción en pregrabado del sistema closed caption y una vez realizado, entregarlo al área de programación en los tiempos acordados con la supervisión designada.</li> <li>4. Ejecutar el flujo de trabajo que se genera entre Emisión, Closed Caption y programación.</li> <li>5. Apoyar a los colaboradores que hacen parte del procedimiento de Gestión de la Programación las actividades conjuntas necesarias para el óptimo</li> </ol>

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

	<p>desarrollo de las responsabilidades y actividades del Área.</p> <p>6. Velar por el cuidado de los elementos que opere en desarrollo de su contrato e informar de manera inmediata a la supervisión designada, cualquier anomalía que se presente en los equipos.</p> <p>7. Informar al supervisor designado de cualquier novedad que se presente en desarrollo de las actividades.</p> <p>8. Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.</p> <p>9. Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.</p> <p>10. Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.</p>
<b>OBSERVACIONES</b>	

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>31 MAYO DEL 2021</b>

*KEISHA QUEJADA R.*

**KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON**  
C.C 1.123.621.633

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

# KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON

NIT. 1123621633

La Loma Barkers hill No. 24-38

Email: keyna-07@hotmail.com

SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
31	Mayo	2021

FACTURA DE VENTA

No. 03

Régimen Simplificado.

Señores	TELEISLAS	NIT	827000481
Dirección: La Loma Shingle Hill			TEL: 5132047

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO OPERADOR DE CAPTION MAKER

<b>TOTAL</b>	<b>2.500.000.00</b>
Dos millones quinientos mil pesos	

Firma KEISHA QUEJADA R

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



	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>	KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.123.621.633
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 094 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	DIEZ (10) MESES Y CATORCE (14) DIAS
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Prestación de servicios personales como OPERADOR DEL SISTEMA DE CLOSED CAPTION DE PROGRAMAS DE TELEVISION PARA EL CANAL TELEISLAS

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	VEINTISEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$26.166.666.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 4: \$2.500.000.00

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<p>Prestar los servicios para realizar la inserción del sistema closed caption en directo o en pregrabado para los programas DA Music y sean parte de la continuidad y la parrilla de programación del Canal.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar dentro de la parrilla de programación, continuidad y comunicado, los programas que deben incluir el sistema de closed caption en comunicación con la oficina de programación.</li> <li>• Solicitar al área de programación el material audiovisual para la respectiva inserción en pregrabado del sistema closed caption y una vez realizado, entregarlo al área de programación en los tiempos acordados con la supervisión designada.</li> </ul>

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019

**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ejecutar el flujo de trabajo que se genera entre Emisión, Closed Caption y programación.</li><li>• Apoyar a los colaboradores que hacen parte del procedimiento de Gestión de la Programación las actividades conjuntas necesarias para el óptimo desarrollo de las responsabilidades y actividades del Área.</li><li>• Velar por el cuidado de los elementos que opere en desarrollo de su contrato e informar de manera inmediata a la supervisión designada, cualquier anomalía que se presente en los equipos.</li><li>• Informar al supervisor designado de cualquier novedad que se presente en desarrollo de las actividades.</li><li>• Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.</li><li>• Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.</li><li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto</li></ul>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**ANEXOS**

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades			
Planilla seguridad social			
Factura			
<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.

**JASON SANCHEZ PALACIO**  
**JEFE TECNOLÓGICO**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



AÑO MES DIA  
2021 7 9 \$ 2,500,000.00

Páguese a: KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON

La suma de: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

**COMPROBANTE DE EGRESO**

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140 No. : **EEE1000**  
FECHA : DIA 9 MES 7 AÑO 2021

CONCEPTO: OPERADOR CLOSED CAPTION

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,500,000.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,500,000.00	
<b>TOTALES</b>		<b>2,500,000.00</b>	<b>2,500,000.00</b>

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: PLAN DE Cuenta No. 855842548	Nombre . KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON C.C. O NIT. 1123621633

  
TESORERA

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

FECHA: 02/07/2021

CCP No. 401 PA-0894

VIGENCIA: 2021

<b>BENEFICIARIO</b>	<b>NIT</b>
KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON	1123621633

**SUPERVISOR**  
Jason Sanchez/Jefe tecnologico

**DETALLE**

CONCEPTO : Caus pago servicio como OPERADOR CLOSED CAPTION  
 FACTURA DE VENTA:  
 NUMERO DE RP : RP 127  
 TIPO DE CONTRATO: CPS 094 DE 2021

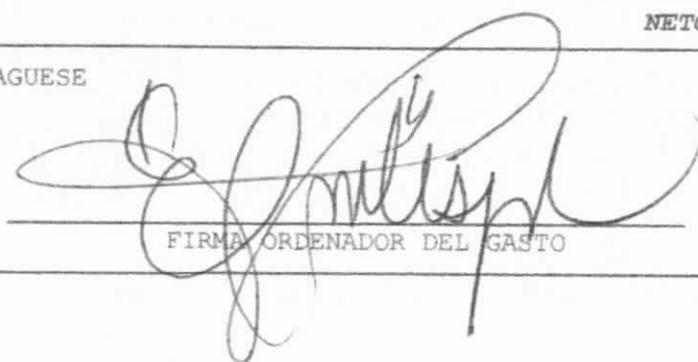
Imputacion presupuestal		Causacion contable			Causacion tesoreria			
Cero	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			24010208		2,500,000			
214020201	rp012	2,500,000	52117357	2,500,000		111005		2,500,000
						24010208	2,500,000	
		<b>2,500,000</b>		<b>2,500,000</b>	<b>2,500,000</b>		<b>2,500,000</b>	<b>2,500,000</b>

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

 FIRMA	 FIRMA
---	---

SON:	VALOR A PAGAR	2,500,000
	RETEFUENTE	0
	ANTICIPOS:	0
	<b>NETO A PAGAR:</b>	<b>2,500,000</b>

PAGUESE

  
 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1123621633
<b>No. DEL CONTRATO</b>	094 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	DIEZ (10) MESES Y CATORCE (14) DÍAS
<b>VALOR TOTAL</b>	\$ 26'166.667
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como OPERADOR DEL SISTEMA CLOSED CAPTION para programas de televisión Canal Teleislas.

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 30 Junio de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prestar los servicios para realizar la inserción del sistema closed caption en directo o en pregrabado para los programas Teleislas News y Pretty Island y sean parte de la continuidad y la parrilla de programación del Canal.</li> <li>2. Verificar dentro de la parrilla de programación, continuidad y comunicado, los programas que deben incluir el sistema de closed caption en comunicación con la oficina de programación.</li> <li>3. Solicitar al área de programación el material audiovisual para la respectiva inserción en pregrabado del sistema closed caption y una vez realizado, entregarlo al área de programación en los tiempos acordados con la supervisión designada.</li> <li>4. Ejecutar el flujo de trabajo que se genera entre Emisión, Closed Caption y programación.</li> <li>5. Apoyar a los colaboradores que hacen parte del procedimiento de Gestión de la Programación las actividades conjuntas necesarias para el óptimo</li> </ol>

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

	<p>desarrollo de las responsabilidades y actividades del Área.</p> <p>6. Velar por el cuidado de los elementos que opere en desarrollo de su contrato e informar de manera inmediata a la supervisión designada, cualquier anomalía que se presente en los equipos.</p> <p>7. Informar al supervisor designado de cualquier novedad que se presente en desarrollo de las actividades.</p> <p>8. Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.</p> <p>9. Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.</p> <p>10. Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.</p>
<b>OBSERVACIONES</b>	

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>30 JUNIO DEL 2021</b>

*KEISHA QUEJADA R.*

**KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON**  
C.C 1.123.621.633

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

# KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON

NIT. 1123621633  
La Loma Barkers hill No. 24-38  
Email: keyna-07@hotmail.com  
SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
30	Junio	2021

**FACTURA DE VENTA**                      **No. 01**  
Régimen Simplificado.

Señores	TELEISLAS	NIT	827000481
Dirección: La Loma Shingle Hill			TEL: 5132047

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO OPERADOR DE CAPTION MAKER

--

<b>TOTAL</b>	<b>2.500.000.00</b>
Dos millones quinientos mil pesos	

Firma KEISHA QUEJADA R

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



	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>	KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.123.621.633
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 094 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	DIEZ (10) MESES Y CATORCE (14) DIAS
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Prestación de servicios personales como OPERADOR DEL SISTEMA DE CLOSED CAPTION DE PROGRAMAS DE TELEVISION PARA EL CANAL TELEISLAS

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	VEINTISEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$26.166.666.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 5: \$2.500.000.00

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<p>Prestar los servicios para realizar la inserción del sistema closed caption en directo o en pregrabado para los programas DA Music y sean parte de la continuidad y la parrilla de programación del Canal.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar dentro de la parrilla de programación, continuidad y comunicado, los programas que deben incluir el sistema de closed caption en comunicación con la oficina de programación.</li> <li>• Solicitar al área de programación el material audiovisual para la respectiva inserción en pregrabado del sistema closed caption y una vez realizado, entregarlo al área de programación en los tiempos acordados con la supervisión designada.</li> </ul>



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019

**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ejecutar el flujo de trabajo que se genera entre Emisión, Closed Caption y programación.</li> <li>• Apoyar a los colaboradores que hacen parte del procedimiento de Gestión de la Programación las actividades conjuntas necesarias para el óptimo desarrollo de las responsabilidades y actividades del Área.</li> <li>• Velar por el cuidado de los elementos que opere en desarrollo de su contrato e informar de manera inmediata a la supervisión designada, cualquier anomalía que se presente en los equipos.</li> <li>• Informar al supervisor designado de cualquier novedad que se presente en desarrollo de las actividades.</li> <li>• Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.</li> <li>• Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.</li> <li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto</li> </ul>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**ANEXOS**

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades			
Planilla seguridad social			
Factura			
<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.

**JASON SANCHEZ PALACIO**  
**JEFE TECNOLÓGICO**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

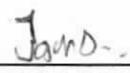
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO</b>	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ejecutar el flujo de trabajo que se genera entre Emisión, Closed Caption y programación.</li> <li>• Apoyar a los colaboradores que hacen parte del procedimiento de Gestión de la Programación las actividades conjuntas necesarias para el óptimo desarrollo de las responsabilidades y actividades del Área.</li> <li>• Velar por el cuidado de los elementos que opere en desarrollo de su contrato e informar de manera inmediata a la supervisión designada, cualquier anomalía que se presente en los equipos.</li> <li>• Informar al supervisor designado de cualquier novedad que se presente en desarrollo de las actividades.</li> <li>• Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.</li> <li>• Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.</li> <li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto</li> </ul>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**ANEXOS**

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades			
Planilla seguridad social			
Factura			
<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.


---

**JASON SANCHEZ PALACIO**  
**JEFE TECNOLÓGICO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1123621633		QUEJEDA ROBINSON KESHA SHAREN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Loma barbero hill casa n. 24-38	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5120695	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
2021-07	1087184255	4422308401	I	2021/08/09	2021/08/09	0	\$303,900		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO																													
No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES													
				IBC	Dias	Costigo	IBC	Dias	Costigo	IBC	Dias	Costigo	IBC	Dias	Costigo	IBC	Dias	Costigo	Exonerado SENA e ICBF	Aporte	IBC	Dias	Costigo	Total Aportes					
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,046,667		\$1,046,667		\$1,046,667		\$1,046,667		\$1,046,667		\$1,046,667		\$1,046,667		\$1,046,667		\$1,046,667	\$303,900		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)										\$1,046,667		\$1,046,667		\$1,046,667		\$1,046,667		\$1,046,667		\$1,046,667		\$1,046,667		\$1,046,667		\$1,046,667		\$1,046,667	\$303,900
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)										\$1,046,667		\$1,046,667		\$1,046,667		\$1,046,667		\$1,046,667		\$1,046,667		\$1,046,667		\$1,046,667		\$1,046,667		\$1,046,667	\$303,900
1	CC 1123621633	QUEJEDA KESHA			30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																\$303,900				
					30	\$1,046,667			\$1,046,667																				





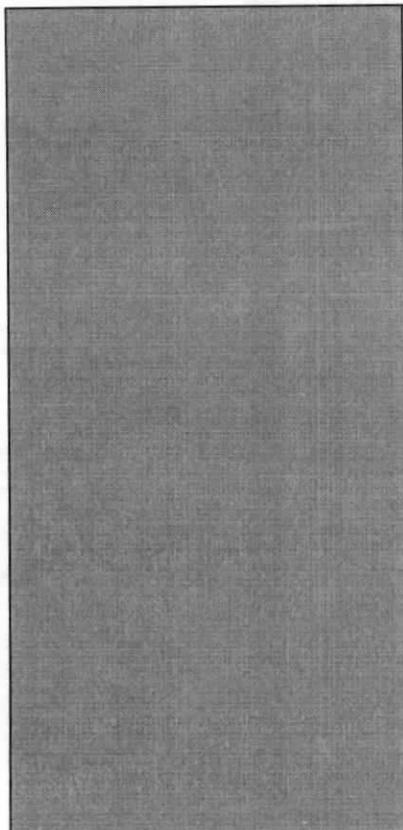
GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019

**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación



- Ejecutar el flujo de trabajo que se genera entre Emisión, Closed Caption y programación.
- Apoyar a los colaboradores que hacen parte del procedimiento de Gestión de la Programación las actividades conjuntas necesarias para el óptimo desarrollo de las responsabilidades y actividades del Área.
- Velar por el cuidado de los elementos que opere en desarrollo de su contrato e informar de manera inmediata a la supervisión designada, cualquier anomalía que se presente en los equipos.
- Informar al supervisor designado de cualquier novedad que se presente en desarrollo de las actividades.
- Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.
- Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.
- Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto

OBSERVACIONES

**ANEXOS**

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

**JASON SANCHEZ PALACIO**  
**JEFE TECNOLÓGICO**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

107

AÑO MES DIA  
2021 11 5 \$ 2,500,000.00

Páguese a: KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON

La suma de: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

### COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO: 140

No.: **EEE1630**

FECHA: DIA 5 MES 11 AÑO 2021

CONCEPTO: OPERADOR CLOSED CAPTION

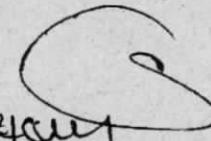
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,500,000.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,500,000.00	
<b>TOTALES</b>		<b>2,500,000.00</b>	<b>2,500,000.00</b>

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre . KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON  
C.C. O NIT. 1123621633

  
 \_\_\_\_\_  
 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: 02/11/2021

CCP No. 401 PA-1526

VIGENCIA: 2021

<b>BENEFICIARIO</b>	<b>NIT</b>
KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON	1123621633

**SUPERVISOR**  
Jason Sanchez/Jefe tecnologico

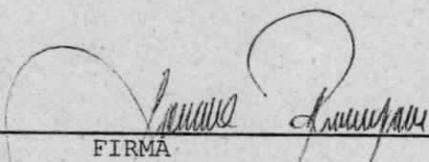
**DETALLE**

CONCEPTO : Caus pago servicio como OPERADOR CLOSED CAPTION  
 FACTURA DE VENTA:  
 NUMERO DE RP : RP 127  
 TIPO DE CONTRATO: CPS 094 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			24010208		2,500,000			
214020201	rp0127	2,500,000	52117357	2,500,000		111005		2,500,000
						24010208	2,500,000	
		2,500,000		2,500,000	2,500,000		2,500,000	2,500,000

REVISADO POR  
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:  
ASISTENTE FINANCIERO

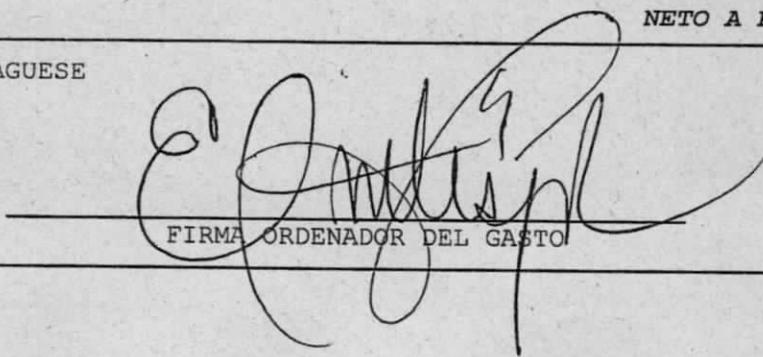
  
FIRMA

  
FIRMA

SON:  
DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR 2,500,000  
 RETEFUENTE 0  
 ANTICIPOS: 0  
 NETO A PAGAR: 2,500,000

PAGUESE

  
FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1123621633
<b>No. DEL CONTRATO</b>	094 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	DIEZ (10) MESES Y CATORCE (14) DÍAS
<b>VALOR TOTAL</b>	\$ 26'166.667
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como OPERADOR DEL SISTEMA CLOSED CAPTION para programas de televisión Canal Teleislas.

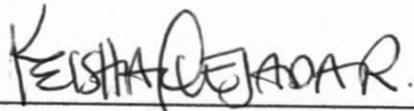
**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 31 octubre de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prestar los servicios para realizar la inserción del sistema closed caption en directo o en pregrabado para los programas programas Teleislas News y Pretty Island y sean parte de la continuidad y la parrilla de programación del Canal.</li> <li>2. Verificar dentro de la parrilla de programación, continuidad y comunicado, los programas que deben incluir el sistema de closed caption en comunicación con la oficina de programación.</li> <li>3. Solicitar al área de programación el material audiovisual para la respectiva inserción en pregrabado del sistema closed caption y una vez realizado, entregarlo al área de programación en los tiempos acordados con la supervisión designada.</li> <li>4. Ejecutar el flujo de trabajo que se genera entre Emisión, Closed Caption y programación.</li> <li>5. Apoyar a los colaboradores que hacen parte del procedimiento de Gestión de la Programación las actividades conjuntas necesarias para el óptimo</li> </ol>

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

	<p>desarrollo de las responsabilidades y actividades del Área.</p> <p>6. Velar por el cuidado de los elementos que opere en desarrollo de su contrato e informar de manera inmediata a la supervisión designada, cualquier anomalía que se presente en los equipos.</p> <p>7. Informar al supervisor designado de cualquier novedad que se presente en desarrollo de las actividades.</p> <p>8. Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.</p> <p>9. Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.</p> <p>10. Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.</p>
<b>OBSERVACIONES</b>	

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	02 NOVIEMBRE DE 2021.

  
**KEISHA SHAREN QUEJADA ROBNSON**  
**C.C 1.123.621.633**

KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON

NIT. 1123621633

La Loma Barkers Hill No. 24-38

Email: keyna-07@hotmail.com

SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
2	noviembre	2021

FACTURA DE VENTA

No. 01

Régimen Simplificado.

Señores	TELEISLAS	NIT	827000481
Dirección: La Loma Shingle Hill			TEL: 5132047

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO OPERADOR DE CAPTION MAKER

TOTAL	2.500.000.00
Dos millones quinientos mil pesos	

Firma KEISHA QUEJADA R.

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



	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>	KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.123.621.633
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 094 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	DIEZ (10) MESES Y CATORCE (14) DIAS
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Prestación de servicios personales como OPERADOR DEL SISTEMA DE CLOSED CAPTION DE PROGRAMAS DE TELEVISION PARA EL CANAL TELEISLAS

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	VEINTISEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$26.166.666.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 9: \$2.500.000.00

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<p>Prestar los servicios para realizar la inserción del sistema closed caption en directo o en pregrabado para los programas DA Music y sean parte de la continuidad y la parrilla de programación del Canal.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar dentro de la parrilla de programación, continuidad y comunicado, los programas que deben incluir el sistema de closed caption en comunicación con la oficina de programación.</li> <li>• Solicitar al área de programación el material audiovisual para la respectiva inserción en pregrabado del sistema closed caption y una vez realizado, entregarlo al área de programación en los tiempos acordados con la supervisión designada.</li> </ul>

	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	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ejecutar el flujo de trabajo que se genera entre Emisión, Closed Caption y programación.</li> <li>• Apoyar a los colaboradores que hacen parte del procedimiento de Gestión de la Programación las actividades conjuntas necesarias para el óptimo desarrollo de las responsabilidades y actividades del Área.</li> <li>• Velar por el cuidado de los elementos que opere en desarrollo de su contrato e informar de manera inmediata a la supervisión designada, cualquier anomalía que se presente en los equipos.</li> <li>• Informar al supervisor designado de cualquier novedad que se presente en desarrollo de las actividades.</li> <li>• Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.</li> <li>• Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.</li> <li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto</li> </ul>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**ANEXOS**

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades			
Planilla seguridad social			
Factura			
<b>FECHA DEL CERTIFICADO</b>	02 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.



**JASON SANCHEZ PALACIO**  
**JEFE TECNOLOGICO**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA  
2021 12 10 \$ 2,500,000.00

Páguese a: KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON

La suma de: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

### COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1895**

FECHA : DIA 10 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: OPERADOR CLOSED CAPTION

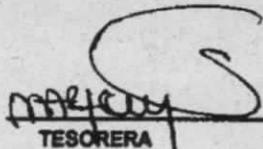
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		2,500,000.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	2,500,000.00	
<b>TOTALES</b>		<b>2,500,000.00</b>	<b>2,500,000.00</b>

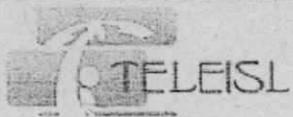
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre . KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON  
C.C. O NIT. 1123621633

  
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: 06/12/2021

CCP No. 401 PA-1766

VIGENCIA: 2021

<b>BENEFICIARIO</b>	<b>NIT</b>
KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON	1123621633

**SUPERVISOR**  
Jason Sanchez/Jefe tecnologico

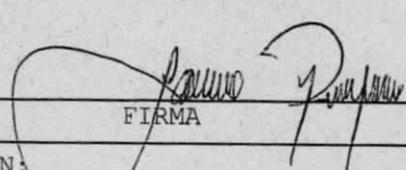
**DETALLE**

CONCEPTO : Caus pago servicio como OPERADOR CLOSED CAPTION  
 FACTURA DE VENTA:  
 NUMERO DE RP : RP 127  
 TIPO DE CONTRATO: CPS 094 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0127	2,500,000	24010208 52117357	2,500,000	2,500,000	111005 24010208	2,500,000	2,500,000
		2,500,000		2,500,000	2,500,000		2,500,000	2,500,000

REVISADO POR  
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:  
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA 

FIRMA 

SON:  
DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR 2,500,000  
 RETEFUENTE 0  
 ANTICIPOS: 0  
 NETO A PAGAR: 2,500,000

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>	KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.123.621.633
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 094 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	DIEZ (10) MESES Y CATORCE (14) DIAS
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Prestación de servicios personales como OPERADOR DEL SISTEMA DE CLOSED CAPTION DE PROGRAMAS DE TELEVISION PARA EL CANAL TELEISLAS

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>VALOR CONTRATO</b>	VEINTISEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$26.166.666.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 10: \$2.500.000.00

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<p>Prestar los servicios para realizar la inserción del sistema closed caption en directo o en pregrabado para los programas DA Music y sean parte de la continuidad y la parrilla de programación del Canal.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar dentro de la parrilla de programación, continuidad y comunicado, los programas que deben incluir el sistema de closed caption en comunicación con la oficina de programación.</li> <li>• Solicitar al área de programación el material audiovisual para la respectiva inserción en pregrabado del sistema closed caption y una vez realizado, entregarlo al área de programación en los tiempos acordados con la supervisión designada.</li> </ul>

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

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:** 31/12/2021 **CCP No. 401 PA-1848**  
**VIGENCIA:** 2021

BENEFICIARIO	NIT
KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON	1123621633

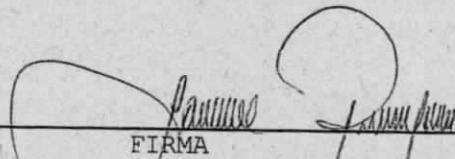
**SUPERVISOR**  
Jason Sanchez/Jefe tecnologico

**DETALLE**

CONCEPTO : Caus pago final servicio como OPERADOR CLOSED CAPTION  
 FACTURA DE VENTA:  
 NUMERO DE RP : RP 127  
 TIPO DE CONTRATO: CPS 094 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	rp0127	2,500,000	24010208 52117357	2,500,000	2,500,000	111005 24010208	2,500,000	2,500,000
		<b>2,500,000</b>		<b>2,500,000</b>	<b>2,500,000</b>		<b>2,500,000</b>	<b>2,500,000</b>

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

 FIRMA	 FIRMA
--	--

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.	VALOR A PAGAR 2,500,000 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 <b>NETO A PAGAR: 2,500,000</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>	KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.123.621.633
<b>No. DEL CONTRATO</b>	CPS No. 094 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	DIEZ (10) MESES Y CATORCE (14) DIAS
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Prestación de servicios personales como OPERADOR DEL SISTEMA DE CLOSED CAPTION DE PROGRAMAS DE TELEVISION PARA EL CANAL TELEISLAS

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	VEINTISEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$26.166.666.00)
<b>PAGO A REALIZAR</b>	PAGO 11: \$2.500.000.00

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<p>Prestar los servicios para realizar la inserción del sistema closed caption en directo o en pregrabado para los programas DA Music y sean parte de la continuidad y la parrilla de programación del Canal.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar dentro de la parrilla de programación, continuidad y comunicado, los programas que deben incluir el sistema de closed caption en comunicación con la oficina de programación.</li> <li>• Solicitar al área de programación el material audiovisual para la respectiva inserción en pregrabado del sistema closed caption y una vez realizado, entregarlo</li> </ul>

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

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

	<p>al área de programación en los tiempos acordados con la supervisión designada.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ejecutar el flujo de trabajo que se genera entre Emisión, Closed Caption y programación.</li> <li>• Apoyar a los colaboradores que hacen parte del procedimiento de Gestión de la Programación las actividades conjuntas necesarias para el óptimo desarrollo de las responsabilidades y actividades del Área.</li> <li>• Velar por el cuidado de los elementos que opere en desarrollo de su contrato e informar de manera inmediata a la supervisión designada, cualquier anomalía que se presente en los equipos.</li> <li>• Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.</li> <li>• Acatar el manual de etica del canal regional Teleislas.</li> <li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto</li> </ul>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**ANEXOS**

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades			
Planilla seguridad social			
Factura			
<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.

*Jason S.*

**JASON SANCHEZ PALACIO  
JEFE TECNOLÓGICO**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1123621633
<b>No. DEL CONTRATO</b>	094 DE 2021
<b>DURACIÓN</b>	DIEZ (10) MESES Y CATORCE (14) DÍAS
<b>VALOR TOTAL</b>	\$ 26'166.667
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como OPERADOR DEL SISTEMA CLOSED CAPTION para programas de televisión Canal Teleislas.

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 al 31 Diciembre de 2021
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prestar los servicios para realizar la inserción del sistema closed caption en directo o en pregrabado para los programas Teleislas News y Pretty Island y sean parte de la continuidad y la parrilla de programación del Canal.</li> <li>2. Verificar dentro de la parrilla de programación, continuidad y comunicado, los programas que deben incluir el sistema de closed caption en comunicación con la oficina de programación.</li> <li>3. Solicitar al área de programación el material audiovisual para la respectiva inserción en pregrabado del sistema closed caption y una vez realizado, entregarlo al área de programación en los tiempos acordados con la supervisión designada.</li> <li>4. Ejecutar el flujo de trabajo que se genera entre Emisión, Closed Caption y programación.</li> <li>5. Apoyar a los colaboradores que hacen parte del procedimiento de Gestión de la Programación las actividades conjuntas necesarias para el óptimo</li> </ol>



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019

**INFORME DE ACTIVIDADES**

Versión:03

Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general

	<p>desarrollo de las responsabilidades y actividades del Área.</p> <p>6. Velar por el cuidado de los elementos que opere en desarrollo de su contrato e informar de manera inmediata a la supervisión designada, cualquier anomalía que se presente en los equipos.</p> <p>7. Informar al supervisor designado de cualquier novedad que se presente en desarrollo de las actividades.</p> <p>8. Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.</p> <p>9. Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.</p> <p>10. Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.</p>
<b>OBSERVACIONES</b>	

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	<b>31 DICIEMBRE DEL 2021</b>

**KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON**  
**C.C 1.123.621.633**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

**KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON**

NIT. 1123621633  
La loma Barkers Hill 24-38  
Email: keyna-07@hotmail.com  
SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
31	DICIEMBRE	2021

**FACTURA DE VENTA**                      **No. 01**  
Régimen Simplificado.

Señores	TELEISLAS	NIT	827000481
Dirección: La Loma Shingle Hill			TEL: 5132047

<b>CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO OPERADOR DE CAPTION MAKER</b>	

<b>TOTAL</b>	<b>2.500.000.00</b>
--------------	---------------------

Dos millones quinientos mil pesos

Firma KEISHA QUEJADA R

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

	<b>GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL</b>	<b>Fecha de Approbation:</b> <b>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 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS  
No. 094 DE 2021**

<b>OBJETO</b>	<b>PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO OPERADOR DEL SISTEMA CLOSED CAPTION DE PROGRAMAS DE TELEVISION DA MUSIC DEL CANAL TELEISLAS</b>
---------------	--

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**, el **señora KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON**, identificada con cedula de ciudadanía **No. 1123621633** como contratista y **JASON SANCHEZ PALACIO** como supervisor, con el fin de liquidar el Contrato en mención.

<b>CONTRATISTA</b>	KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON,
<b>IDENTIFICACIÓN</b>	1123621633
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	26.166.667
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	DIEZ (10) MESES Y CATORCE (14) DIAS
<b>FECHA DE INICIACIÓN</b>	15 DE FEBRERO DE 2021
<b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>	31 DE DICIEMBRE 2021

<b>DESARROLLO FINANCIERO</b>	
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	26.166.666
<b>VALOR ANTICIPO</b>	
<b>VALOR PAGOS</b>	23.666.666
<b>SALDO POR PAGAR</b>	2.500.000
<b>SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA</b>	0
<b>SALDO A FAVOR DE TELEISLAS</b>	0

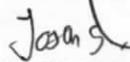
En este estado las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta de recibo y liquidación y dejamos constancia que:

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

En consecuencia dan por liquidado definitivamente el presente Contrato.

  
**EMILIANA BERNARD STEPHENSON**  
 Ordenador De Gasto

  
**KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON**  
 CC: 1123621633

  
**JASON SANCHEZ PALACIO**  
 Supervisor



www.teleislas.com.co

LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS, TELEISLAS LTDA. IDENTIFICADA CON

NIT. No. 827000481-1

CERTIFICA QUE:

El señor, **KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1123621633, se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Canal Regional a razón del contrato de prestación de servicio número **094** del 015 de febrero de 2021.

En símbolo de asentimiento con la liquidación del contrato de prestación de servicios, el contratista suscribe el presente documento, y sostiene que ha recibido a satisfacción cada una de las sumas contenidas en el mismo y que el contrato suscrito entre las partes no 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.

**KEISHA SHAREN QUEJADA ROBINSON C.C. 1123621633**

Contratista.

**JASON SANCHEZ PALACIO C.C. 1.123.621.227**

Supervisor contractual.

**EMILIANA BERNARD STEPHENSON.**

Gerente TELEISLAS.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.