

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

| LISTA DE CHEQUEO                                                                                               |     |                     |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------|-----|
| Id de contrato                                                                                                 | CPS |                     | OPS |
| Contratista: <i>Hector Javier Pinada Julio</i>                                                                 |     | Rep. Legal:         |     |
| Nombre Supervisor: <i>José Sánchez Palorio</i>                                                                 |     | Valor del contrato: |     |
| ETAPA PRECONTRACTUAL                                                                                           |     |                     |     |
| Nota: en caso de ser Persona Jurídica deberá presentar la documentación de la empresa y el Representante Legal |     |                     |     |

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

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

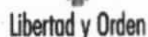
|                                                                                   |                                                      |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------|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

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

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

# ANOTACIONES

- 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.
- 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.
- La Oficina de Control Interno deberá verificar el cumplimiento de toda la documentación anteriormente mencionada.



### Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

|                                                                                                                                                |  |                                                |                                                                    |                                                                                        |                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Pineda                                                                                                                      |  | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br>Julio      |                                                                    | NOMBRES<br>Hector Javier                                                               |                         |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>9.100.891</b> |  |                                                | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS<br><b>Colombia</b> |
| LIBRETA MILITAR                                                                                                                                |  |                                                |                                                                    |                                                                                        |                         |
| PRIMERA CLASE <input type="radio"/>                                                                                                            |  | SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> |                                                                    | NÚMERO <b>03379841</b>                                                                 | D.M. _____              |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO                                                                                                                    |  |                                                | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA                                       |                                                                                        |                         |
| FECHA PAÍS DÍA <b>19</b> MES <b>01</b> AÑO <b>1979</b>                                                                                         |  |                                                | Loma carretera battle alley                                        |                                                                                        |                         |
| DEPTO <b>Cartagena</b>                                                                                                                         |  |                                                | PAÍS <b>Colombia</b> DEPTO <b>San Andres Islas</b>                 |                                                                                        |                         |
| MUNICIPIO <b>Cartagena</b>                                                                                                                     |  |                                                | MUNICIPIO <b>San Andres</b>                                        |                                                                                        |                         |
|                                                                                                                                                |  |                                                | TELÉFONO <b>3108601072</b> EMAIL _____                             |                                                                                        |                         |

## EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

|                  |     |     |     |     |            |     |     |     |       |     |                  |    |     |      |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-------|-----|------------------|----|-----|------|
| EDUCACIÓN BÁSICA |     |     |     |     |            |     |     |     |       |     | TÍTULO OBTENIDO: |    |     |      |
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     |     | MEDIA |     | FECHA DE GRADO   |    |     |      |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o.        | 7o. | 8o. | 9o. | 10    | 11x | MES              | 07 | AÑO | 2001 |

**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).

[illegible]

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

[illegible]

# 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<br><b>Teleislas</b>         | PÚBLICA<br><b>X</b>                                             | PRIVADA                                                        | PAÍS<br><b>Colombia</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>San Andrés Islas</b>       | MUNICIPIO<br><b>San Andrés</b>                                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |                         |
| TELÉFONOS<br><b>5132799</b>                   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>03</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2020</b> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2020</b> |                         |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><b>Camarógrafo</b> | DEPENDENCIA                                                     | DIRECCIÓN                                                      |                         |

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

|                                         |                                                                 |                                                                |                         |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>Teleislas</b>   | PÚBLICA<br><b>X</b>                                             | PRIVADA                                                        | PAÍS<br><b>colombia</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>San Andrés Islas</b> | MUNICIPIO<br><b>San Andrés</b>                                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |                         |
| TELÉFONOS<br><b>512 2799</b>            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>15</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2019</b> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2019</b> |                         |
| CARGO O CONTRATO                        | DEPENDENCIA                                                     | DIRECCIÓN                                                      |                         |

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

|                                        |                                                                 |                                                                |                         |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>Teleislas</b>  | PÚBLICA<br><b>X</b>                                             | PRIVADA                                                        | PAÍS<br><b>Colombia</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>San Andrés Isla</b> | MUNICIPIO<br><b>San Andrés</b>                                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |                         |
| TELÉFONOS<br><b>5132799</b>            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>16</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2018</b> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2018</b> |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><b>Camarógrafo</b> | DEPENDENCIA                                                     | DIRECCIÓN                                                      |                         |

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

|                                        |                                                                 |                                                                |                         |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>Teleislas</b>  | PÚBLICA<br><b>X</b>                                             | PRIVADA                                                        | PAÍS<br><b>Colombia</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>San Andrés Isla</b> | MUNICIPIO<br><b>San Andrés</b>                                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |                         |
| TELÉFONOS<br><b>5132799</b>            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>05</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2017</b> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2017</b> |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><b>Camarógrafo</b> | DEPENDENCIA                                                     | DIRECCIÓN                                                      |                         |

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

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

| OCUPACIÓN   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-------------|-----------------------|-------|
|             | AÑOS                  | MESES |
| Camarógrafo | 7                     | 10    |
|             |                       |       |
|             |                       |       |
|             |                       |       |

**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).

Hector Pineda

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



DEPARTAMENTO  
ADMINISTRATIVO DE LA  
FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, HECTOR JAVIER PINEDA JULIO

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 9.100.891 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento SAN ANDRES Municipio SAN ANDRES

Barrio-Dirección LOMA CARRETERA BATTLE ALLEY Teléfonos 3108601072

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS           | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|-------------------------------|------------------------|------------|
| FFANY GINEY PINEDA MAY        | 1.123.890.664          | HIJA       |
| ANTHONY HEYKE PINEDA ROBINSON | 1.123.637.515          | HIJA       |
|                               |                        |            |
|                               |                        |            |
|                               |                        |            |
|                               |                        |            |
|                               |                        |            |
|                               |                        |            |

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

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

| CONCEPTO                            | VALOR                |
|-------------------------------------|----------------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 20.493.000           |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  |                      |
| GASTOS DE REPRESENTACION            | -                    |
| ARRIENDOS                           | -                    |
| HONORARIOS                          | -                    |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | -                    |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>\$ 20.493.000</b> |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE CUENTA | LA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|------------------|----|-------------------|--------------------|
| DAVIVIENDA         | AHORRO         | 2660-7012-4240   |    | SAN ANDRES        | \$ 100.000         |
|                    |                |                  |    |                   |                    |
|                    |                |                  |    |                   |                    |
|                    |                |                  |    |                   |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |

EMPLEADOR O CONTRATANTE

### 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |

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

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

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |

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

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |

Actualidad: SI x NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO IDENTIFICACION | DE   | Nº         |
|---------------------------------|--------------------------|------|------------|
| LUTY MAY REID                   | C.C. X C.E.              | T.I. | 40.989.695 |

### 2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|----------------------------|------------------------|
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |

### 3. FIRMA

Hector Pineda  
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

san andres islas, enero 12 de 2021  
CIUDAD Y FECHA

DAFP-QAP


 FECHA DE NACIMIENTO **19-ENE-1979**  
**CARTAGENA**  
 (BOLIVAR)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.87** **O+** **M**  
 ESTATURA G.S. RH SEXO  
**17-FEB-1997 CARTAGENA**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES  
 INDICE DERECHO  
  
 A-5600100-00209890-M-0009100891-20100120 0020166772A 1 2120587604

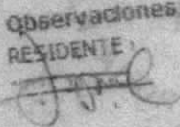
REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA  
 NUMERO **9.100.891**  
**PINEDA JULIO**  
 APELLIDOS  
**HECTOR JAVIER**  
 FIRMAS  
  
 REPUBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL  
 Instrucciones Especiales  
 1. Este es un documento publico y es requisito presentarlo para los siguientes casos:  
 - Celebrar contratos con cualquier entidad publica.  
 - Ingresar a la carrera administrativa.  
 - Tomar posesion de cargos publicos.  
 - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educacion superior.  
 2. En caso de convocatoria de reservas de llamamiento especial o de movilizacion, debe efectuar presentacion inmediata en la unidad militar mas cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.  
 **03379841**  
 EL DTX 104

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 FUERZAS MILITARES  
 Tarjeta Reservista Segunda Clase  
 NUMERO **9100891**  
 APELLIDOS Y NOMBRES  
**PINEDA JULIO**  
**HECTOR JAVIER**  
 PERTENECE AL EJERCITO DE  

|                              |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1ª LINEA<br>31 - DIC<br>2003 | 2ª LINEA<br>31 - DIC<br>2013 | 3ª LINEA<br>31 - DIC<br>2013 |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|

 PROFESION **COMERCIANTE**  
 FECHA DE EXPIRACION **28 FEB 2013**  


NO ES VALIDO SIN  
 LAMINAR  
 Observaciones:  
 RESIDENTE  


DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES  
 PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA  
 OCCRE C **213626**  
 Apellidos **PINEDA JULIO**  
 Nombres **HECTOR JAVIER**  
 Tipo de Identific. **Cedula de Ciudadania**  
**9100891**  
 Nacido **CARTAGENA**  
 Depto. **BOLIVAR**  
  
 VENCE



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:55:49 horas del 08/01/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **9100891**

Apellidos y Nombres: **PINEDA JULIO HECTOR JAVIER**

### **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:  
51 59700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail:  
lineadirecta@policia.gov.co



Presidencia



Ministerio de



Portal Único



Gobierno en

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 18/01/2021 04:58:06 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. **9100891** y Nombre: **HECTOR JAVIER PINEDA JULIO**.

### 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. **18938447**.

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

 Nueva Búsqueda

 Imprimir

Información ...

5159000

**Policía Nacional de Colombia**

Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21

Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.

Línea de atención: 018000-910112

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 157861841



WEB  
10:33:48  
Hoja 1 de 01

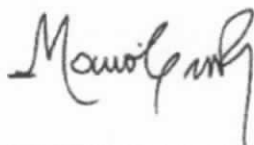
Bogotá DC, 11 de enero del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) HECTOR JAVIER PINEDA JULIO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 9100891:

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 viernes 08 de enero de 2021, a las 11:01:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Tipo Documento         | CC                  |
| No. Identificación     | 9100891             |
| Código de Verificación | 9100891210108110110 |

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.



FERNANDO ALFONSO CRUZ MONTOYA  
CONTRALOR DELEGADO (E)

República de Colombia

# Escuela Superior De Estudios Técnicos De Cartagena

# ESETEC

Resolución 046 del 23 de Abril de 1987 y 050 del 26 de Septiembre de 1989 de la Secretaría de Educación,  
Cultura y Recreación de Bogotá.

Certifica que

**Hector Javier Pineda Julio**

cedado con cédula de ciudadanía No.

9.100.891

de Cartagena

Cursó los Programas para la Validación del Bachillerato en los  
Grados 6°, 7°, 8°, 9°, 10° y 11°.

En constancia, se firma y sella en Cartagena a los 28 días del mes de Julio de 2001



Rector



Coordinador General



Secretaria General

Registrado en el libro de Capacitación para la Validación del Bachillerato 01 Folio 13  
Dado en Cartagena a los 28 días del mes de Julio de 2001

ANDRÉS HURTADO GÓMEZ

NIT. 10.003.998-5

ASESOR EN ISO 9000



Certifican que:

**Héctor Pineda Julio**

Aprobó el taller teórico práctico, Formación de Auditores Internos de Calidad bajo la Norma Internacional ISO 9001:2000 e ISO 19011:2002, realizado en la Sociedad de Televisión de las Islas Ltda Teleislas el 1,2 y 3 de Abril de 2008

Esta certificación se expide en San Andrés Isla a los 30 días del mes de Abril de 2008.

  
Andrés Hurtado Gómez

Instructor

  
Christie Walters

Jefe de Planeación

  
Emikana Bernard Stephenson  
Gerente

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA.



# CERTIFICA QUE:

*Hector Pineda*

Participó en el Taller de  
Planeación Estratégico Situacional PES,  
con una Intensidad de 40 horas en la isla de San Andrés,  
del 10 al 14 de Marzo de 2008.

KEVIN HERRERA  
Consejero SENIOR  
Comisión Nacional de Televisión

EMILIANA BERNARD  
SECRETARÍA DE LAS ISLAS



REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

**HECTOR JAVIER PINEDA JULIO**

Con Cédula de Ciudadanía No. 9.100.891

Participó en el evento

**RELACIONES HUMANAS**

Con una duración de 10 Horas

En testimonio de lo anterior, se firmaron San Andres a los Veintisiete (27) días del mes de Julio de Dos Mil Siete (2007)

ENZO BETTINI VAV-PANG DIAZ

SUBDIRECTORA CENTRO MULTISectorial DE SAN ANDRÉS Y EL CARIBE  
REGIONAL SAN ANDRÉS

SGC2007/CP00081 27/07/2007  
No y FECHA DE REGISTRO



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

NIT: 827.000.481-1

### CERTIFICA

Que el señor **HÉCTOR JAVIER PINEDA JULIO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 9.100.891 de Cartagena, presta sus servicios como:

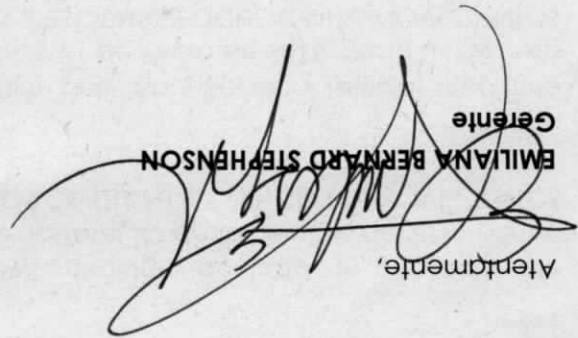
01. Luminotécnico para el Canal Regional Teleislas mediante contrato de prestación de servicio No. 011 del 19 de febrero de 2007, hasta el 19 de Octubre de 2008 por un valor de NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE. (\$9.600.000.00).

02. Luminotécnico para programas de Televisión del Canal Regional Teleislas mediante Contrato de prestación de servicio No. 108 del 17 de Diciembre de 2007, hasta el 17 de Junio de 2008 por un valor de SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$7.200.000.00).

03. Camarógrafo del noticiero Teleislas News mediante contrato de prestación de servicio No. 045 del 13 de Abril de 2015, hasta el 30 de Diciembre de 2015 por un valor de DOCE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS MCTE (\$12.455.904.00).

04. Camarógrafo para programas de televisión del Canal Regional Teleislas mediante Orden de prestación de servicio No. 061 de 21 de Enero de 2016, hasta 04 de Julio de 2016 por un valor de OCHO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS MCTE (8.980.943.00).

05. Camarógrafo 1 en estudio para el noticiero Teleislas News mediante contrato de prestación de servicio No. 006 de 16 de Enero de 2017, hasta 31 de Diciembre de 2017 por un valor de DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MCTE (\$19.512.683.00).

Atentamente,  
  
EMILIANA BERNARD STEPHENSON  
Gerente

Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los diecinueve (19) días del mes de enero del 2021.

08. Camarógrafo 1 en estudio para programas de televisión mediante contrato de prestación de servicio No. 089 de 02 de Marzo de 2020, hasta 31 de Diciembre de 2020 por un valor de VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS MCTE (\$20.493.000.00).

07. Camarógrafo 1 en estudio para el noticiero Teleislas News mediante contrato de prestación de servicio No. 010 de 14 de Enero de 2019, hasta 31 de Diciembre de 2019 por un valor de VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE (\$22.968.000.00).

06. Camarógrafo 1 en estudio para el noticiero Teleislas News mediante contrato de prestación de servicio No. 006 de 15 de Enero de 2018, hasta 31 de Diciembre de 2018 por un valor de VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS MCTE (\$21.463.951.00).

05. Camarógrafo 1 en estudio para el noticiero Teleislas News mediante contrato de prestación de servicio No. 006 de 16 de Enero de 2017, hasta 31 de Diciembre de 2017 por un valor de DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MCTE (\$19.512.683.00).
04. Camarógrafo para programas de televisión del Canal Regional Teleislas mediante Orden de prestación de servicio No. 061 de 21 de Enero de 2016, hasta 04 de Julio de 2016 por un valor de OCHO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS MCTE (8.980.943.00).
03. Camarógrafo del noticiero Teleislas News mediante contrato de prestación de servicio No. 045 del 13 de Abril de 2015, hasta el 30 de Diciembre de 2015 por un valor de DOCE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS MCTE (\$12.455.904.00).
02. Lumino técnico para programas de Televisión del Canal Regional Teleislas mediante Contrato de prestación de servicio No. 108 del 17 de Diciembre de 2007, hasta el 17 de Junio de 2008 por un valor de SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$7.200.000.00).
01. Lumino técnico para el Canal Regional Teleislas mediante contrato de prestación de servicio No. 011 del 19 de febrero de 2007, hasta el 19 de Octubre de 2008 por un valor de NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE. (\$9.600.000.00).
- Que el señor **HÉCTOR JAVIER PINEDA JULIO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 9.100.891 de Cartagena, presta sus servicios como:

**CERTIFICA**

NIT: 827.000.481-1

LA SUSCRITA GERENTE DEL CANAL REGIONAL DE LAS ISLAS TELEISLAS

Gerente

EMILIANA BERNARD STEPHENSON

Atentamente,

Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los siete (07) días del mes de diciembre del 2020.

08. Camarógrafo 1 en estudio para programas de televisión mediante contrato de prestación de servicio No. 089 de 02 de Marzo de 2020, hasta 31 de Diciembre de 2020 por un valor de VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS MCTE (\$20.493.000.00).
07. Camarógrafo 1 en estudio para el noticiero Telesías News mediante contrato de prestación de servicio No. 010 de 14 de Enero de 2019, hasta 31 de Diciembre de 2019 por un valor de VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE (\$22.968.000.00).
06. Camarógrafo 1 en estudio para el noticiero Telesías News mediante contrato de prestación de servicio No. 006 de 15 de Enero de 2018, hasta 31 de Diciembre de 2018 por un valor de VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS MCTE (\$21.463.951.00).

COLOMBIA.  
DISTRIBUIDOR PETZL, CMI, FUSION, OMEGA, SALA Y MAXIM PARA  
NIT. 80.512.663-1

ANDRÉS DÁVILA



*[Handwritten signature]*

CORDIALMENTE,

CUALQUIER DETALLE SOBRE EL CURSO DICATADO NO DUDAR EN  
COMUNICARME,

CERTIFICO QUE HECTOR JAVIER PINEDA JULIO  
CON C.C. 9.100.891 DE CARTAGENA  
HA RECIBIDO CAPACITACION EN USO DE EQUIPO PARA ASCENSO,  
DESCENSO Y SEGURIDAD EN TORRES, CONOCE LAS POLITICAS DE  
SEGURIDAD DE LAS MARCAS, EL CORRECTO USO Y MANTENIMIENTO DEL  
EQUIPO Y HA PRACTICADO LAS TÉCNICAS DE ASCENSO EN SOLITARIO Y  
CON PAREJA.

CIUDAD: SAN ANDRÉS ISLA  
FECHA: 7 DIC 2007

CERTIFICADO





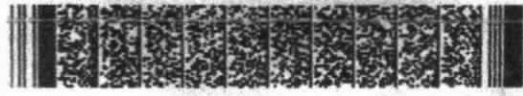
Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal

Ministerio de Hacienda y Crédito Público

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14333285106



14. Buzón electrónico

2 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):  
6. DV 8 9 1 0 0 6 9 1 - 8

12. Dirección seccional:  
Institutos y Aduanas de San Andrés

IDENTIFICACION

25. Tipo de documento: 2  
26. Número de identificación: 9 1 0 0 8 9 1

27. Fecha expedición: 1 9 9 7 0 2 1 7

28. País: COLOMBIA

29. Departamento: Bolívar

30. Ciudad/Municipio: Cartagena

31. Primer apellido: PINEDA

32. Segundo apellido: JULIO

33. Primer nombre: HECTOR

34. Otros nombres: JAVIER

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

USUARIOS

39. Departamento: San Andrés

40. Ciudad/Municipio: San Andrés

38. País: COLOMBIA

41. Dirección principal: BRR LA LOMA SEC BATTLE HALLEY 25 101 CA DETRAS ANTIGUA EMPISLAS

42. Correo electrónico:

43. Apartado aereo:

44. Teléfono:

45. Teléfono Z:

CLASIFICACION

46. Código: 8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 7 0 1 1 0

48. Código: 46. Fecha inicio actividad:

49. Código: 50. Código:

Actividad económica: Otras actividades

52. Número establecimientos

51. Código: 3 1 3 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

20. Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Exportadores

55. Forma: 56. Tipo

57. Modo: 58. CPC

59. Servicio: 60. Tipo

59. Anexo: 60. No. de Folios: 61. Fecha: 2 0 1 5 0 4 1 3

Para uso exclusivo de la DIAN

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion      | Ciudad-Departamento   | Teléfono | Exonerado SENA e |
|----------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|----------------|-----------------------|----------|------------------|
| CC 9100891     |    | PINEDA JULIO HECTOR JAMER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | torre bat ally | SAN ANDRES-SAN ANDRES | 5133907  | ICBF No          |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |          | Clave      |          | Tipo     |            | Fecha      |                    | Pago      |           | Valor |
|---------|----------|------------|----------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|-------|
| Pensión | Salud    | Pago       | Planilla | Planilla | Límite     | Pago       | Banco              | Días Mora |           |       |
| 2020-11 | 69453287 | 9413565200 |          | 1        | 2020/12/22 | 2020/12/17 | BANCO DE OCCIDENTE | 0         | \$254,900 |       |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                       | CODIGO | NT          | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$140,500       | \$0            | \$0                    | \$140,500     |
| POVEINR                      | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$140,500       | \$0            | \$0                    | \$140,500     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$4,600         | \$0            | \$0                    | \$4,600       |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$4,600         | \$0            | \$0                    | \$4,600       |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$109,800       | \$0            | \$0                    | \$109,800     |
| SANTAS                       | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$109,800       | \$0            | \$0                    | \$109,800     |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$254,900       | \$0            | \$0                    | \$254,900     |



|          |              |      |      |
|----------|--------------|------|------|
| Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a |
|----------|--------------|------|------|

Buscar...

UTC -5 13:55:45  
HECTOR JAVIER PIN...

Id de página: 14008702 Ayuda ?

1. Registrar usuario
2. Confirmar Registro
3. Crear o solicitar acceso a una Entidad

## VALIDAR SI MI ENTIDAD YA EXISTE

País de mi Entidad : COLOMBIA

Nombre de la Entidad : hector javier pineda julio

Número de documento : 9100891

Validar

Han sido encontradas en el sistema las siguientes Entidades:

HECTOR JAVIER PINEDA JULIO  
COLOMBIA | San Andrés Número de documento 9100891



✓ Usted es un miembro de esta empresa

Registrar Nueva Entidad

Registrar

DAVIVIENDA



## CERTIFICADO

26/02/2020

SAN ANDRÉS,  
ARCHIPIELAGO  
DE SAN ANDRÉS,  
PROVIDENCIA Y  
STA CATALINA,  
COLOMBIA,  
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que el señor HECTOR JAVIER PINEDA  
JULIO con Cédula de Ciudadanía número 9100891

Posee en el banco Davivienda:

### CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número 0570266070124240  
Fecha de apertura 09/05/2014

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS**  
**PORVENIR S.A.**  
En su condición de administradora del  
**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**  
NIT 800.224.808-8

**CERTIFICA QUE:**

**HECTOR JAVIER PINEDA JULIO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **9.100.891**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Enero del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

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



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

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

**CERTIFICA QUE:**

**HECTOR JAVIER PINEDA JULIO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **9.100.891**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 20 de Febrero del 2020.

Cordialmente,

Vicepresidente de Clientes y Operaciones



**Tenga en cuenta:**

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

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

|                        |                         |                       |
|------------------------|-------------------------|-----------------------|
| DATOS DEL ÁREA GESTORA | DEPENDENCIA SOLICITANTE | Jefe Tecnológico      |
|                        | NOMBRE DEL SERVIDOR     | Jason Sánchez Palacio |

#### ANÁLISIS DE LA PERTINENCIA Y NECESIDAD

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

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

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

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

Que mediante Resolución 00064 del 20 de enero de 2021 del 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 Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS PESOS M/CTE (\$9.276.864.325).

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

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019

**ESTUDIOS PREVIOS**

Versión: 03

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

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

Que el canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de un (1) **CAMAROGRAFO EN ESTUDIO** para los proyectos de producción de programas de televisión, mediante contratación directa regida por el derecho privado, debido a que en la planta de cargos de esta empresa industrial y comercial del Estado no está previsto un funcionario que ejerza las actividades inherentes a esta persona..

#### TÉRMINOS DEL CONTRATO

##### TIPO DE CONTRATO

Servicios

##### OBJETO CONTRACTUAL

Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como **CAMAROGRAFO EN ESTUDIO** de programa de television del Canal Teleislas

##### OBLIGACIONES GENERALES

contratista se obliga a:

- 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.
- Disponer de todos los recursos tecnicos y humanos necesarios para la prestación del servicio.
- 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.
- Presentar informe mensual durante la ejecución de su contrato o cuando el Supervisor del contrato lo requiera.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019

ESTUDIOS PREVIOS

Versión: 03

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

|                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                   |           | Guardar absoluta reserva de toda la información, documentación y datos a los cuales tenga acceso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES</b> | <b>DE</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Servir como camarógrafo para el programa Our Identity .</li> <li>Operar cámaras de video en programas de televisión.</li> <li>Acatar e implementar las instrucciones recibidas por el director, realizador, operador switcher.</li> <li>Determinar qué tipo de toma y planos componer.</li> <li>Preparar todo lo que necesita antes de grabar.</li> <li>Velar por el mantenimiento del equipo a su cargo.</li> <li>Registrar las imágenes correspondientes a cada noticia según designe el reportero o director del noticiero.</li> <li>Grabar las entrevistas necesarias para cada noticia.</li> <li>Determinar con qué tipo de iluminación se maneja el cubrimiento de la nota.</li> <li>Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.</li> <li>Es responsable de la cantidad, calidad y estética de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.</li> <li>Preparar todo lo que necesita antes de salir a grabar (batería, tarjeta de grabación, audifonos, luces).</li> <li>Velar por el mantenimiento del equipo a su cargo.</li> <li>Entregar el material de grabación completo correspondiente a cada noticia.</li> <li>Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.</li> </ul> <p>Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</p> |
| <b>DESCRIPCIÓN PRODUCTOS</b>      | <b>DE</b> | El contratista se obliga a: Presentar al supervisor del contrato un informe mensual de las actividades designadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>OBLIGACIONES TELEISLAS</b>     | <b>DE</b> | <p>Son obligaciones especiales de TELEISLAS, además de las propias de la naturaleza del presente contrato, las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cancelar los servicios prestados de conformidad a lo establecido en la propuesta integral de este contrato.</li> <li>Facilitar los insumos y recursos técnicos disponibles y que eventualmente requiera EL CONTRATISTA para la cabal ejecución del contrato.</li> </ul> <p>Cumplir eficaz y oportunamente con lo establecido en las demás Cláusulas y condiciones previstas en este contrato</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>VALOR</b>                      |           | El valor total del contrato es por la suma de VEINTIUN MILLONES CIENTO OCHO MIL PESOS MCTE M/CTE (\$21.108.000.00)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

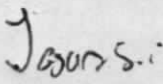
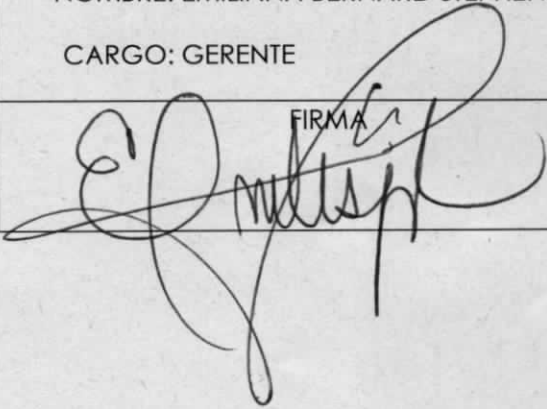
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y RUBRO</b> | <b>CRP 126</b> del rubro presupuestal 214020201 Plan de inversión 2021 por el valor de VEINTIUN MILLONES CIENTO OCHO MIL PESOS MCTE M/CTE (\$21.108.000.00)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>FORMA DE PAGO</b>                         | TELEISLAS pagara once (10) mensualidades vencidas por el valor de un DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS <b>(2.110.800) MC/TE</b> cada una ,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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS</b>             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>GARANTÍAS</b>                             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>SUPERVISOR</b>                            | Jefe Tecnológico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>OTROS</b>                                 | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

#### COMPETENCIAS LABORALES O PERFIL DEL POTENCIAL CONTRATISTA

Persona natural con un (1) o más años de experiencia como camarógrafo de programas de televisión

| SOLICITANTE                                                                                | APRUEBA                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE: JASON SANCHEZ PALACIO<br>CARGO: JEFE TECNOLOGICO                                   | NOMBRE: EMILIANA BERNARD STEPHENSON<br>CARGO: GERENTE                                        |
| FIRMA<br> | FIRMA<br> |

FECHA y CIUDAD

Enero 27 de 2021, San Andrés Isla.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



FECHA DE EXPEDICION:

27/01/2021

No.

cdp0126

### 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

\$21108000

PLAN DE INVERSION 2021

POR LA SUMA DE : VEINTIUN MILLONES CIENTO OCHO MIL PESOS M/CTE.

TOTAL ( \$21,108,000)

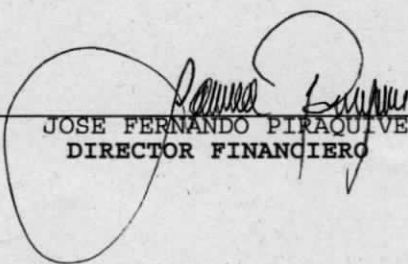
PARA AMPARAR :

PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO CAMAROGRAFO ESTUDIOS

FECHA DE VENCIMIENTO :

31/12/2021

SE EXPIDE A SOLICITUD DE : JASON SANCHEZ

  
JOSE FERNANDO PIRAQUIVE  
DIRECTOR FINANCIERO



# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## JERRY RANKIN

AFL: 3292  
EC: 5325

|                                                                                                                                                                             |                            |                                                                   |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------|
| Empresa Contratante:                                                                                                                                                        | TELEISLAS                  | FECHA:                                                            | 2020/02/20    |
| Empresa a Laborar:                                                                                                                                                          | TELEISLAS                  |                                                                   |               |
| TIPO DE EXAMEN:                                                                                                                                                             | PRE-INGRESO                | Edad:                                                             | 41 Años       |
| NOMBRE:                                                                                                                                                                     | HECTOR JAVIER PINEDA JULIO | CC:                                                               | 9100891       |
| CARGO:                                                                                                                                                                      | CANALOGRAFO                | CIUDAD:                                                           | SAN ANDRES    |
| CONCEPTOS GENERALES POR TIPO DE EXAMEN                                                                                                                                      |                            |                                                                   |               |
| Examen de PRE-INGRESO                                                                                                                                                       |                            |                                                                   |               |
| Condición de salud sin restricciones                                                                                                                                        | [X]                        | Condición de salud con restricción que no interfiere con su cargo | [ ]           |
| 1.2 Examen Periódico                                                                                                                                                        |                            |                                                                   |               |
| Puede continuar laborando                                                                                                                                                   | [ ]                        | Asignación de tareas                                              | [ ]           |
| 1.3 Examen periódico seguimiento de recomendaciones                                                                                                                         |                            |                                                                   |               |
| Puede continuar laborando                                                                                                                                                   | [ ]                        | Asignación de tareas                                              | [ ]           |
| 1.4 Reintegración / Post - Incapacidad                                                                                                                                      |                            |                                                                   |               |
| Reincorporación al Puesto de trabajo                                                                                                                                        | [ ]                        | Asignación de tareas                                              | [ ]           |
| 1.5 EGRESO                                                                                                                                                                  |                            |                                                                   |               |
| Realizado[ ]                                                                                                                                                                |                            |                                                                   |               |
| EXÁMENES COMPLEMENTARIOS                                                                                                                                                    |                            |                                                                   |               |
| Optometría                                                                                                                                                                  | [ ]                        | Espirometría                                                      | [ ]           |
| Audiometría                                                                                                                                                                 | [ ]                        | Prueba Psicotécnica                                               | [ ]           |
| Visiometría                                                                                                                                                                 | [ ]                        | Laboratorios                                                      | [ ]           |
| Otros:                                                                                                                                                                      | [ ]                        |                                                                   | [ ]           |
| CONCEPTO DE ACUERDO AL ÉNFASIS                                                                                                                                              |                            |                                                                   |               |
| Énfasis                                                                                                                                                                     | Apto/No cumple             | Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo    | Observaciones |
| Seguridad vial                                                                                                                                                              | [ ]                        | [ ]                                                               |               |
| Espacios confinados                                                                                                                                                         | [ ]                        | [ ]                                                               |               |
| Alturas                                                                                                                                                                     | [ ]                        | [ ]                                                               |               |
| Alimentos                                                                                                                                                                   | [ ]                        | [ ]                                                               |               |
| Actividad deportiva                                                                                                                                                         | [ ]                        | [ ]                                                               |               |
| Arriadorista                                                                                                                                                                | [ ]                        | [ ]                                                               |               |
| Medicamentos                                                                                                                                                                | [ ]                        | [ ]                                                               |               |
| ÉNFASIS OSTEO MUSCULAR REALIZADO [SI]                                                                                                                                       |                            |                                                                   |               |
| RECOMENDACIONES GENERALES                                                                                                                                                   |                            |                                                                   |               |
| Control Nutricional en su EPS                                                                                                                                               | [ ]                        | Control periódico por PyP en su EPS                               | [ ]           |
| Continuar manejo Médico                                                                                                                                                     | [ ]                        | Uso de E.P.P. de acuerdo al cargo                                 | [X]           |
| Control periódico ocupacional                                                                                                                                               | [X]                        | Pausas Activas.                                                   | [X]           |
| Habitos de vida saludable                                                                                                                                                   | [X]                        | Ingreso a P.V.E.                                                  | [ ]           |
| Posturas Ergonómicas                                                                                                                                                        | [X]                        | Uso de bloqueador Solar                                           | [ ]           |
| Recomendaciones para manejo de cargas. [X]                                                                                                                                  |                            |                                                                   |               |
| Siglas: EPS: Entidad Promotora de salud - PYP: Promoción y Prevención -ARL: Administradora de Riesgos Laborales.                                                            |                            |                                                                   |               |
| Observaciones: HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, HACER ACTIVIDAD FISICA FRECUENTE, INSTRUIR EN EL MANEJO DE CARGAS.                                                         |                            |                                                                   |               |
| Priorizar en los programas de vigilancia, los riesgos definidos en la matriz de la entidad.                                                                                 |                            |                                                                   |               |
| RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS                                                                                                                                   |                            |                                                                   |               |
| OSTEO MUSCULAR: Higiene Postural: estiramientos, Pausas activas                                                                                                             | [X]                        |                                                                   |               |
| MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: Lavado de manos; BPM (Buenas Prácticas de Manufactura).                                                                                          | [ ]                        |                                                                   |               |
| VISUAL: Pausas activas visuales, iluminación adecuada en el puesto de trabajo. Educación y prevención en higiene visual, Uso de protección visual según tipo de exposición. | [ ]                        |                                                                   |               |
| ALTURAS: Certificación en alturas y Capacitación al personal.                                                                                                               | [ ]                        |                                                                   |               |
| PIEL: Reportar alteraciones en la piel, uso de protección en zonas expuestas a agentes irritantes..                                                                         | [ ]                        |                                                                   |               |
| RESPIRATORIA: Protección según exposición, Uso de E.P.R. (elementos de protección respiratoria).                                                                            | [ ]                        |                                                                   |               |
| BIOLOGICO: Verificación del esquema de vacunación, Uso de elementos de bioseguridad según riesgos.                                                                          | [ ]                        |                                                                   |               |
| ESPACIOS CONFINADOS: Capacitación, Acompañamiento durante la labor, Sistemas de seguridad de emergencia.                                                                    | [ ]                        |                                                                   |               |
| CUIDADO DE LA VOZ: Calentamiento y reposo vocal, educación de uso adecuado para la voz.                                                                                     | [ ]                        |                                                                   |               |
| QUIMICO: Enviar marcadores biológicos específicos según exposición en los trabajadores.                                                                                     | [ ]                        |                                                                   |               |
| AUDITIVO: Reposo auditivo extralaboral, Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido.                                                                           | [ ]                        |                                                                   |               |
| TEMPERATURAS ALTAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alarma, Uso de la ropa adecuada.                                                                   | [ ]                        |                                                                   |               |
| OTRO:                                                                                                                                                                       | [ ]                        |                                                                   |               |
| RECOMENDACIONES / EMPRESA                                                                                                                                                   |                            |                                                                   |               |
| RECOMENDACIONES / TRABAJADOR                                                                                                                                                |                            |                                                                   |               |

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

FIRMA DEL MÉDICO

FIRMA DEL PACIENTE

[X] HECTOR JAVIER PINEDA JULIO

Reg. Médico: 28040/98 Licencia Salud Ocupacional EST 5019

C.C. 9100891

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

**CONTRATO No. 098 DE 2021 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS – TELEISLAS Y HECTOR JAVIER PINEDA JULIO.**

|                           |                                                                                                                                                          |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONSECUTIVO</b>        | 098                                                                                                                                                      |
| <b>TIPO DE CONTRATO</b>   | PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                  |
| <b>CONTRATISTA</b>        | HECTOR JAVIER PINEDA JULIO                                                                                                                               |
| <b>IDENTIFICACIÓN</b>     | 9100891                                                                                                                                                  |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b> | VEINTIUN MILLONES CIENTO OCHO MIL PESOS MCTE M/CTE (\$21.108.000.00)                                                                                     |
| <b>PLAZO DEL CONTRATO</b> | DIEZ (10) MESES                                                                                                                                          |
| <b>OBJETO</b>             | Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN ESTUDIO de programa de television del Canal Teleislas |

**INTRODUCCIÓN**

Entre los suscritos **EMILIANA BERNARD STEPHENSON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881 expedida en Providencia, autorizada por Acuerdo No. 004 de 2015, en su condición de Gerente; quien obra en representación legal de la **SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS**, entidad pública del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Única de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las escrituras públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en esta ciudad, de una parte, la cual en este documento se denominará **TELEISLAS**, y por otra parte, **HECTOR JAVIER PINEDA JULIO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 9100891, y quien para efectos del presente contrato se llamará **EL CONTRATISTA**, hemos celebrado el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por lo que se pacta a continuación

**PRELIMINARES**

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

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

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

promoción para el desarrollo integral de la comunidad. **D)** Que el Canal Regional de Televisión TELEISLAS, desarrolla su actividad contractual en marco de los postulados del derecho privado, dentro de las condiciones normativas indicadas en el artículo 37 de la Ley 182 de 1995 y el acuerdo 006 de 2015. **E)** Que el inciso segundo del artículo 39 de la ley 182 de 1995 estipula que los Canales Regionales de Televisión son sociedades entre entidades públicas organizadas como empresas Industriales y Comerciales del estado y que, en ejercicio del artículo 85 de la Ley 489 de 1998, cuenta con autonomía administrativa y financiera para desarrollar las actividades y actos administrativos previstos en la ley para el cumplimiento de su objeto social. **F)** Que el canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de un (1) CAMAROGRAFO EN ESTUDIO para los proyectos de producción de programas de televisión, mediante contratación directa regida por el derecho privado, debido a que en la planta de cargos de esta empresa industrial y comercial del Estado no está previsto un funcionario que ejerza las actividades inherentes a esta persona.

**CONTENIDO**

El contrato se registrará por las siguientes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO.** – Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN ESTUDIO de programa de television del Canal Teleislas

**CLÁUSULA SEGUNDA. VALOR Y FORMA DE PAGO.** – El valor del presente contrato es por la suma de VEINTIUN MILLONES CIENTO OCHO MIL PESOS (\$21.108.000.00) de las cuales, TELEISLAS pagara diez (10) mensualidades vencidas por el valor de un DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS (2.110.800) MC/TE cada una ,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.

**CLÁUSULA TERCERA. COMPROMISO PRESUPUESTAL.** – Los pagos por concepto de este contrato se imputarán y subordinarán al presupuesto de TELEISLAS para la vigencia fiscal de 2021 según Certificado de Disponibilidad presupuestal CRP 126 del rubro presupuestal 214020201 Plan de inversión

**CLÁUSULA CUARTA. PLAZO DE EJECUCIÓN.** – La ejecución del presente contrato será por el término de DIEZ (10) MESES, a partir de la fecha de legalización del presente contrato y suscripción del acta de inicio.

**CLÁUSULA QUINTA. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA.** –

El contratista posee las siguientes obligaciones:

- A.** Prestar adecuada y oportunamente los servicios objeto del contrato, atendiendo con esmero y diligencia y poniendo a disposición de TELEISLAS sus conocimientos y experiencia profesional.
- B.** Disponer de todos los recursos técnicos y humanos necesarios para la prestación del servicio.
- C.** Durante la ejecución del contrato: Si se tratare de persona natural deberá presentar mensualmente la planilla de seguridad social, pensión y riesgos profesionales de conformidad a la ley 789 de 2002, 828 de 2003 y 1150 de 2007. Si fuere persona jurídica la certificación expedida por el revisor fiscal y/o representante legal, frente a

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

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

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

sus parafiscales. De tal manera que, si no se presentare la misma, TELEISLAS podrá suspender la ejecución del contrato.

- D. Presentar informe mensual durante la ejecución de su contrato o cuando el Supervisor del contrato lo requiera.
- E. Guardar absoluta reserva de toda la información, documentación y datos a los cuales tenga acceso.
- F. Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.
- G. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.
- H. Desplegar toda la diligencia y cuidado en la manipulación de los equipos o productos que el Canal le entregue para la prestación de sus servicios. Debiendo, por tanto, preservarlos y entregarlos a la finalización del contrato o cuando el Supervisor lo estime, en las mismas condiciones de entrega; para lo cual firmará un formato de entrega de productos y equipos, en el que estarán descritas las condiciones de entrega.
- I. Participar en los talleres o jornadas de capacitación organizadas por el Canal, que se enmarcan dentro de sus funciones.

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

El contratista se obliga a:

- Servir como camarógrafo para el programa Our Identity .
- Operar cámaras de video en programas de televisión.
- Acatar e implementar las instrucciones recibidas por el director, realizador, operador switcher.
- Determinar qué tipo de toma y planos componer.
- Preparar todo lo que necesita antes de grabar.
- Velar por el mantenimiento del equipo a su cargo.
- Registrar las imágenes correspondientes a cada noticia según designe el reportero o director del noticiero.
- Grabar las entrevistas necesarias para cada noticia.
- Determinar con qué tipo de iluminación se manejara el cubrimiento de la nota.
- Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.
- Es responsable de la cantidad, calidad y estética de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.
- Preparar todo lo que necesita antes de salir a grabar (batería, tarjeta de grabación, audifonos, luces).
- Velar por el mantenimiento del equipo a su cargo.
- Entregar el material de grabación completo correspondiente a cada noticia.
- Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.
- Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual

**CLÁUSULA SÉPTIMA. CONDICIONES DE ENTREGA:** Aplica – No Aplica (NA)**CLÁUSULA OCTAVA. SUPERVISIÓN.** – El presente contrato opera bajo la supervisión del JEFE TECNOLÓGICO.

**CLÁUSULA NOVENA. INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA.** - El CONTRATISTA actuará por su propia cuenta y riesgo, con autonomía técnica y directiva absoluta, no estará sometido a subordinación laboral alguna con TELEISLAS. Sus derechos se limitarán, de acuerdo con la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones de TELEISLAS, por lo

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

tanto, no tendrá ningún derecho de reclamación de prestaciones sociales y similares, ni exigir responsabilidades por accidentes o riesgos originados con ocasión de la ejecución del contrato. Toda la información proporcionada por TELEISLAS al CONTRATISTA para el cumplimiento de sus obligaciones y productos esperados será tratada de manera confidencial, no será divulgada a terceros, no será reproducida por ningún medio y se devolverá al final del contrato.

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

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

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

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

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

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

oportunamente la defensa de TELEISLAS ésta podrá hacerlo directamente, previa notificación escrita al CONTRATISTA y éste pagará todos los gastos en que TELEISLAS incurra por tal motivo.

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

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. DE CONFIDENCIALIDAD** - El CONTRATISTA actuará por su propia cuenta y riesgo, con autonomía técnica y directiva absoluta, no estará sometido a subordinación laboral alguna con TELEISLAS. Sus derechos se limitarán, de acuerdo con la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones de TELEISLAS, por lo tanto, no tendrá ningún derecho de reclamación de prestaciones sociales y similares, ni exigir responsabilidades por accidentes o riesgos originados con ocasión de la ejecución del contrato. Toda la información proporcionada por TELEISLAS al CONTRATISTA para el cumplimiento de sus obligaciones y productos esperados será tratada de manera confidencial, no será divulgada a terceros, no será reproducida por ningún medio y se devolverá al final del contrato. **PARÁGRAFO:** El CONTRATISTA asumirá la responsabilidad frente a TELEISLAS por los daños y perjuicios que se generen en caso de que esta cláusula no sea respetada.

**CLÁUSULA DECIMA SEXTA. CLÁUSULA PENAL.** - Si al CONTRATISTA, se le declara la caducidad del contrato, o incumple el objeto contractual, TELEISLAS hará efectiva una sanción pecuniaria hasta por la suma equivalente al veinte (20%) del valor del contrato por los perjuicios ocasionados. EL CONTRATISTA autoriza a TELEISLAS para descontar de las sumas que le adeude, los valores correspondientes a multas por incumplimiento, en todo caso de resultar insuficiente, se recurrirá a la jurisdicción coactiva. **PARÁGRAFO PRIMERO:** La imposición de las multas y de la sanción pecuniaria, se hará mediante acto administrativo debidamente motivado, susceptible del recurso de reposición. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** La cláusula penal pecuniaria y las multas que sean eventualmente impuestas, se harán efectivas directamente por TELEISLAS, pudiendo acudir para el efecto, entre otros, a los mecanismos de compensación de las sumas adeudadas al CONTRATISTA, cobro de la garantía, o a cualquier otro medio para obtener el pago. **PARÁGRAFO TERCERO:** La imposición de multas se efectuará sin perjuicio de la declaratoria de caducidad y del cobro de la cláusula penal pecuniaria de acuerdo con lo pactado en el presente contrato y acorde al debido proceso señalado en el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007.

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA - MULTAS Y PROCEDIMIENTO PARA EL PAGO DE LAS MULTAS.** - EL CONTRATISTA, acuerda que, en caso de mora o incumplimiento parcial de las obligaciones a su cargo, TELEISLAS podrá declarar este hecho, conforme la Ley 1474 de 2011, y le impondrá multas equivalentes al cinco por ciento (5%) del valor del contrato. En aplicación del debido proceso, para la imposición de las multas se seguirá el siguiente procedimiento: 1) Una vez verificada por parte de TELEISLAS el supuesto incumplimiento parcial frente a las obligaciones del contrato requerirá por escrito al CONTRATISTA para que en el término de cinco (5) días contados a partir de la recepción del mismo, entregue por escrito las explicaciones y documentos que permitan evaluar la imputación y posible responsabilidad en el incumplimiento. 2) Una vez obtenida la respuesta del CONTRATISTA y la documentación consolidada, TELEISLAS apoyándose igualmente en los informes presentados por el supervisor, decidirá sobre la viabilidad de imponer o no la multa al contratista, dependiendo de que efectivamente el incumplimiento se encuentre debidamente probado o en su lugar el CONTRATISTA haya justificado plenamente la

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

situación, lo que le será efectivamente comunicado al mismo, por escrito, mediante decisión motivada, con la advertencia de que cuenta con cinco (5) días para interponer el recurso de reposición y agotar la vía gubernativa, contados a partir de la notificación, que en todos los casos deberá ser personal, a través de su Representante Legal.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** La imposición de multas no limita ni anula las sanciones por incumplimiento descritas en el contrato, las indemnizaciones legales a que haya lugar, ni la ejecución de las pólizas de cumplimiento establecidas.

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

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

**PARÁGRAFO CUARTO:** Si TELEISLAS se abstiene de declarar la caducidad, adoptará las medidas de control e intervención necesarias para garantizar el cumplimiento del objeto del contrato, de ser ello posible y procedente.

**PARÁGRAFO QUINTO:** La imposición de multas se efectuará sin perjuicio de la declaratoria de caducidad y del cobro de la cláusula penal pecuniaria de acuerdo con lo pactado en el presente contrato y acorde al debido proceso señalado en el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007.

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

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

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

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

**CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA. FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO.** - En caso de surgir hechos imprevistos a los cuales no se pueda resistir, que impidan total o parcialmente el cumplimiento por una u otra parte de las obligaciones contraídas por el presente contrato, el plazo de cumplimiento de las obligaciones será prorrogado por un término igual al que duren tales circunstancias. La parte contratante que resulte afectada por tales hechos y que no pueda por ello cumplir con las obligaciones contractuales, deberá notificar por escrito a la otra parte, de manera inmediata, tanto el surgimiento como la terminación de dichas circunstancias. Dentro de un plazo no mayor de diez (10) días desde la fecha de tal aviso, la parte afectada por la fuerza mayor o caso fortuito deberá enviar una carta anexando el documento de la autoridad competente en el cual se

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

certifiquen las condiciones arriba mencionadas y las medidas tomadas para evitarlo, de ser ello procedente, excepto en el evento en que se trate de hechos notorios de público conocimiento, en cuyo caso no deberá realizarse la notificación aquí mencionada. Durante el período en que persistan las circunstancias arriba mencionadas, las partes están obligadas a tomar las medidas necesarias para reducir los perjuicios provocados por las mismas. La parte afectada por tales circunstancias, que no le haya sido posible cumplir con las obligaciones contractuales, deberá informar periódicamente a la otra parte sobre la situación de la fuerza mayor o el caso fortuito, salvo cuando se trate de hechos notorios de público conocimiento.

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

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

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

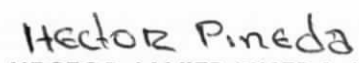
**CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA- CLAUSULA ESPECIAL DE TRANSMEDIA:** La sociedad de televisión de las islas, Teleislas Ltda., ha incursionado de manera progresiva pero constante en el uso de la transmedia, marcando tendencias en el ámbito cultural y social como vitrina principal de la imagen del pueblo Raizal y de los residentes del Departamento Archipiélago, se reservará el derecho de evaluar el manejo de la social media de sus vinculados, para resguardar el nombre y la imagen del canal regional así como la de la comunidad que esta representa, claro está sin vulnerar los derechos fundamentales de cada uno de los terceros vinculados; de esta manera, EL CONTRATISTA se obliga igualmente a ser partícipe de la elaboración de contenidos y divulgación de los mismos por medio de las plataformas que adopte el Canal para tal fin.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA. DOMICILIO.** - El domicilio contractual para todos los efectos será la ciudad de San Andrés Isla.

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

Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los QUINCE (15) días del mes de febrero de 2021.

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

|                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| POR TELEISLAS<br><br><b>EMILIANA BERNARD STEPHENSON</b><br>Gerente TELEISLAS | POR EL CONTRATISTA<br><br><br><b>HECTOR JAVIER PINEDA JULIO</b><br>C.C. N° 9100891 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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



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

**CERTIFICA QUE:**

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor HECTOR JAVIER PINEDA JULIO, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 9.100.891, contratista de la empresa INDEPENDIENTE CONTRATANTE NO AFILIADO (DECRETO 723/2013), con NIT No. 899999995, tiene un registro como INDEPENDIENTE 723 desde el 01/10/2020 y fecha fin de contrato 31/05/2021 con riesgo 1.

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

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes). 202101011236720.

Esta certificación se expide a los 19 días del mes de Enero de 2021.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo  
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.



## REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA : 2021

No. rp0122

RUBRO 214020201 RECURSOS RECURSOS ORDINARIOS \$21108000

PLAN DE INVERSION 2021

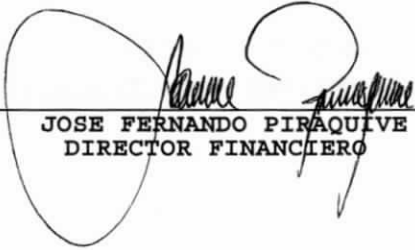
PROVEEDOR : HECTOR PINEDA JULIO HECTOR 9100891

POR LA SUMA DE : 21,108,000

VALOR EN LETRAS: VEINTIUN MILLONES CIENTO OCHO MIL PESOS M/CTE.

PARA AMPARAR : PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO

FECHA DE EXPEDICION: 15/02/2021

  
JOSE FERNANDO PIRAQUIVE  
DIRECTOR FINANCIERO



AÑO MES DIA  
2021 4 20 \$ 2,110,800.00

Páguese a: HECTOR PINEDA JULIO

La suma de: DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS W/CTE.

## COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140

No. : **EEE0471**

FECHA : DIA 20 MES 4 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

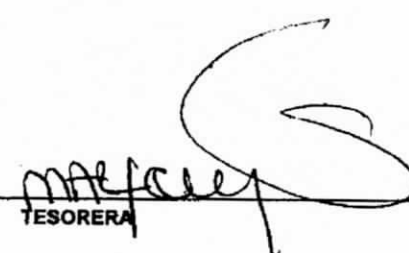
| CODIGO         | CONCEPTO                          | DEBITO              | CREDITO             |
|----------------|-----------------------------------|---------------------|---------------------|
| 113210010427   | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |                     | 2,110,800.00        |
| 24010208       | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,110,800.00        |                     |
| <b>TOTALES</b> |                                   | <b>2,110,800.00</b> | <b>2,110,800.00</b> |

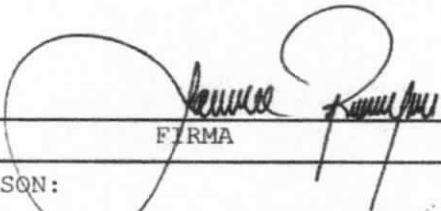
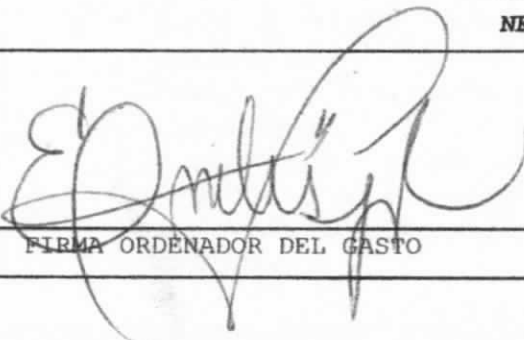
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre . HECTOR PINEDA JULIO  
C.C. O NIT. 9100891

  
TESORERA

| PA-GF-R1                                                                                                                                        |          | DESCRIPCION DEL DOCUMENTO<br>COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO |                      |                                                                                                |           |  |           |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| VIGENCIA:                                                                                                                                       | 02-01-11 | PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO                             |                      |                                                                                                |           | PAGINA: 1                                                                          |           |           |
| VERSION No:                                                                                                                                     | 1        |                                                              |                      |                                                                                                |           |                                                                                    |           |           |
| FECHA: 14/04/2021                                                                                                                               |          | CCP No. 401 PA-0409                                          |                      |                                                                                                |           |                                                                                    |           |           |
| VIGENCIA: 2021                                                                                                                                  |          |                                                              |                      |                                                                                                |           |                                                                                    |           |           |
| BENEFICIARIO                                                                                                                                    |          |                                                              |                      |                                                                                                |           | NIT                                                                                |           |           |
| HECTOR PINEDA JULIO                                                                                                                             |          |                                                              |                      |                                                                                                |           | 9100891                                                                            |           |           |
| SUPERVISOR                                                                                                                                      |          |                                                              |                      |                                                                                                |           |                                                                                    |           |           |
| Jason Sanchez/Jefe tecnologico                                                                                                                  |          |                                                              |                      |                                                                                                |           |                                                                                    |           |           |
| DETALLE                                                                                                                                         |          |                                                              |                      |                                                                                                |           |                                                                                    |           |           |
| CONCEPTO : Caus pago servicio como CAMAROGRARO para el canal<br>FACTURA DE VENTA:<br>NUMERO DE RP : RP 122<br>TIPO DE CONTRATO: CPS 098 DE 2021 |          |                                                              |                      |                                                                                                |           |                                                                                    |           |           |
| Imputacion presupuestal                                                                                                                         |          |                                                              | Causacion contable   |                                                                                                |           | Causacion tesoreria                                                                |           |           |
| Rubro                                                                                                                                           | Registro | Valor                                                        | Cuenta               | Debito                                                                                         | Credito   | Cuenta                                                                             | Debito    | Credito   |
| 214020201                                                                                                                                       | rp0122   | 2,110,800                                                    | 24010208<br>52117306 | 2,110,800                                                                                      | 2,110,800 | 111005<br>24010208                                                                 | 2,110,800 | 2,110,800 |
|                                                                                                                                                 |          | 2,110,800                                                    |                      | 2,110,800                                                                                      | 2,110,800 |                                                                                    | 2,110,800 | 2,110,800 |
| REVISADO POR<br>JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD                                                                                              |          |                                                              |                      |                                                                                                |           |                                                                                    |           |           |
| ELABORADO POR:<br>ASISTENTE FINANCIERO                                                                                                          |          |                                                              |                      |                                                                                                |           |                                                                                    |           |           |
| <br>FIRMA                                                     |          |                                                              |                      | <br>FIRMA |           |                                                                                    |           |           |
| SON:<br>DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.                                                                                   |          |                                                              |                      | VALOR A PAGAR 2,110,800<br>RETEFUENTE 0<br>ANTICIPOS: 0<br>NETO A PAGAR: 2,110,800             |           |                                                                                    |           |           |
| PAGUESE<br><br>FIRMA ORDENADOR DEL GASTO                    |          |                                                              |                      |                                                                                                |           |                                                                                    |           |           |

2518  
20abr/21

|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL                        | Fecha de aprobación:<br>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> | HECTOR JAVIER PINEDA JULIO                                                                                                                      |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 9.100.891                                                                                                                                       |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | CPS No. 098 DE 2021                                                                                                                             |
| <b>DURACIÓN</b>               | 10 MESES                                                                                                                                        |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como Camarógrafo en estudio de programas para el Canal Teleislas |

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

|                        |                                                                  |
|------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | VEINTIUN MILLONES CIENTO OCHO MIL PESOS MCTE<br>\$21.108. 000.00 |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | PAGO 2: \$2.110. 800.00                                          |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | DEL 15 DE MARZO AL 14 DE ABRIL DE 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servir como Camarografo para el programa Our Identity</li> <li>• Trasladar e instalar los equipos y materiales de grabación.</li> <li>• Asistir técnicamente en la realización de las grabaciones.</li> <li>• Realizar el control previo del buen funcionamiento de los equipos y materiales de grabación.</li> <li>• Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos.</li> <li>• Organizar e integrar los recursos materiales que se utilizaran en el set.</li> <li>• Montar y desmontar set escenográficos dentro y fuera del estudio.</li> <li>• Asistir y participar en reuniones del área.</li> <li>• Cumplir con las normas y procedimientos en materia de seguridad integral, establecidos por la organización.</li> </ul> |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL                        | Fecha de aprobación:<br>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>• Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.</li> <li>• Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.</li> <li>• Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.</li> <li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</li> </ul> |
| <b>OBSERVACIONES</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

#### ANEXOS

| CONCEPTO                     | SÍ                  | NO | N/A |
|------------------------------|---------------------|----|-----|
| Informe de actividades       |                     |    |     |
| Planilla seguridad social    |                     |    |     |
| Factura                      |                     |    |     |
| <b>FECHA DEL CERTIFICADO</b> | 14 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*

**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:<br>15/07/2019 |
|                                                                                   | <b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>                         | Versión:03                         |
|                                                                                   | Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general |                                    |

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                       |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | <b>HÉCTOR JAVIER PINEDA JULIO</b>                                     |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 9.100 891                                                             |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 098 DE 2021                                                           |
| <b>DURACIÓN</b>               | DIEZ (10) Meses                                                       |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | \$21.108.000.00                                                       |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | CAMARÓGRAFO EN ESTUDIO DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | 15 de marzo al 14 Abril de 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <p><b>CAMARÓGRAFO 1 EN ESTUDIO DEL PROGRAMA OUR IDENTITY.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Camarógrafo en estudio de los programas de Transmisiones especiales.</li> <li>2. Operar cámaras de video en programas de televisión.</li> <li>3. Preparar todo lo que necesita antes de grabar. Mantenimiento del equipo a mi cargo.</li> <li>4. Registrar las imágenes correspondientes a cada noticia.</li> </ol> |
| <b>OBSERVACIONES</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                              |                     |
|------------------------------|---------------------|
| <b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b> |                     |
| <b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b> | 14 DE abril DE 2021 |

**Héctor Javier Pineda Julio**  
C.C 9.100.891

*Héctor Pineda*

**NOMBRE CONTRATISTA**  
**Número de identificación**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

# HÉCTOR JAVIER PINEDA JULIO

CC 9100891

CAMARÓGRAFO

B. La Loma Sec. BATTE HALLEY - Cel. 3108611072

San Andrés Islas - Colombia

| FECHA | DÍA | MES | AÑO  |
|-------|-----|-----|------|
|       | 14  | 4   | 2021 |

Factura de  
venta

N°0012

## RÉGIMEN SIMPLIFICADO

|                                                                                                                          |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Señores: TELEISLAS                                                                                                       | NIT. 827.000.481-1 |
| Dirección: Loma Shingle Hill                                                                                             |                    |
| <b>CONCEPTO:</b><br><br>Prestación de servicios independientes del mes de marzo de 2021 como camarógrafo de Our Identity |                    |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                             | \$ 2.110.800       |

SON : DOS MILONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS

Firma Hector Pineda

Recibí:

## Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                            |                 |                    |                |                       |          |                       |  |
|-------------------------------|----|----------------------------|-----------------|--------------------|----------------|-----------------------|----------|-----------------------|--|
| Identificación                | dv | Razon Social               | Ciase Aportante | Sucursal Principal | Dirección      | Ciudad/Departamento   | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |  |
| CC 1103811                    |    | PRIMERA ALDO HECTOR JAVIER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | lima 1427 alij | SAN ANDRES SAN ANDRES | 51 12907 | NO                    |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |          |            |   |          |  |            |  |                    |          |
|-----------------------------------|----------|------------|---|----------|--|------------|--|--------------------|----------|
| Periodo                           |          | Clave      |   | Tipo     |  | Fecha      |  | Pago               |          |
| Pensión                           | Salud    | Pago       |   | Planilla |  | Limite     |  | Pago               |          |
| 2021-02                           | 13276667 | 9407744030 | 1 |          |  | 2021-03/19 |  | 2021/04/09         |          |
|                                   |          |            |   |          |  |            |  | Banco              | Valor    |
|                                   |          |            |   |          |  |            |  | BANCO DE OCCIDENTE | \$61.800 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO                                           |                |                |        | PENSION |           |           |        | SALUD |           |           |        | CCF |       |           |        | RESGOS |           |           |         | PARAFISCALES |     |        |     |
|----------------------------------------------------|----------------|----------------|--------|---------|-----------|-----------|--------|-------|-----------|-----------|--------|-----|-------|-----------|--------|--------|-----------|-----------|---------|--------------|-----|--------|-----|
| No.                                                | Identificación | Hombres        | Código | Día     | IBC       | Aporte    | Código | Día   | IBC       | Aporte    | Código | Día | IBC   | Aporte    | Código | Día    | IBC       | Aporte    | Código  | Día          | IBC | Aporte |     |
| Sociedad PRINCIPAL (1 Afiliados)                   |                |                |        |         | \$908.526 | \$145.400 |        |       | \$908.526 | \$113.400 |        |     |       | \$908.526 | \$0    |        |           | \$908.526 | \$4.800 |              |     | \$0    | \$0 |
| Centro de Trabajo PRINCIPAL ( 1 Afiliados)         |                |                |        |         | \$908.526 | \$145.400 |        |       | \$908.526 | \$113.400 |        |     |       | \$908.526 | \$0    |        |           | \$908.526 | \$4.800 |              |     | \$0    | \$0 |
| Ciudad SAN ANDRES Dugar. SAN ANDRES ( 1 Afiliados) |                |                |        |         | \$908.526 | \$145.400 |        |       | \$908.526 | \$113.400 |        |     |       | \$908.526 | \$0    |        |           | \$908.526 | \$4.800 |              |     | \$0    | \$0 |
| 1                                                  | CC. P. GARRA   | PENSION RECTOR | 233301 | 30      | \$908.526 | \$145.400 | EP0000 | 30    | \$908.526 | \$113.400 |        |     | 14.22 | 30        | \$0    |        | \$908.526 | \$4.800   | 0       |              | 30  | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados (1)                                |                |                |        |         | \$908.526 | \$145.400 |        |       | \$908.526 | \$113.400 |        |     |       | \$908.526 | \$0    |        |           | \$908.526 | \$4.800 |              |     | \$0    | \$0 |



AÑO MES DIA  
2021 4 8 \$ 2,110,800.00

Páguese a: HECTOR PINEDA JULIO

La suma de: DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

## COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE0430**

FECHA: DIA 8 MES 4 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

| CODIGO         | CONCEPTO                          | DEBITO              | CREDITO             |
|----------------|-----------------------------------|---------------------|---------------------|
| 113210010427   | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |                     | 2,110,800.00        |
| 24010208       | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,110,800.00        |                     |
| <b>TOTALES</b> |                                   | <b>2,110,800.00</b> | <b>2,110,800.00</b> |

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre . HECTOR PINEDA JULIO  
C.C. O NIT. 9100891

  
TESORERA

|                                                                                                                                                                             |          |                                  |                    |                                                                                           |                                                                                    |                     |           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------|-----------|
| <b>PA-GF-R1</b>                                                                                                                                                             |          | <b>DESCRIPCION DEL DOCUMENTO</b> |                    |                                                                                           |  |                     |           |           |
| <b>COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO</b>                                                                                                                                      |          |                                  |                    |                                                                                           |                                                                                    |                     |           |           |
| VIGENCIA:                                                                                                                                                                   | 02-01-11 | PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO |                    |                                                                                           | PAGINA: 1                                                                          |                     |           |           |
| VERSION No:                                                                                                                                                                 | 1        |                                  |                    |                                                                                           |                                                                                    |                     |           |           |
| <b>FECHA:</b> 31/03/2021                                                                                                                                                    |          | <b>CCP No. 401 PA-0376</b>       |                    |                                                                                           |                                                                                    |                     |           |           |
| <b>VIGENCIA:</b> 2021                                                                                                                                                       |          |                                  |                    |                                                                                           |                                                                                    |                     |           |           |
| <b>BENEFICIARIO</b>                                                                                                                                                         |          |                                  |                    |                                                                                           | <b>NIT</b>                                                                         |                     |           |           |
| HECTOR PINEDA JULIOHECTOR PINEDA JULIO                                                                                                                                      |          |                                  |                    |                                                                                           | 9100891                                                                            |                     |           |           |
| <b>SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                           |          |                                  |                    |                                                                                           |                                                                                    |                     |           |           |
| Jason Sanchez/Jefe tecnologico                                                                                                                                              |          |                                  |                    |                                                                                           |                                                                                    |                     |           |           |
| <b>DETALLE</b>                                                                                                                                                              |          |                                  |                    |                                                                                           |                                                                                    |                     |           |           |
| <b>CONCEPTO :</b> Caus pago servicio como CAMAROGRAFO para el canal<br><b>FACTURA DE VENTA:</b><br><b>NUMERO DE RP :</b> RP 122<br><b>TIPO DE CONTRATO:</b> CPS 098 DE 2021 |          |                                  |                    |                                                                                           |                                                                                    |                     |           |           |
| Imputacion presupuestal                                                                                                                                                     |          |                                  | Causacion contable |                                                                                           |                                                                                    | Causacion tesoreria |           |           |
| rubro                                                                                                                                                                       | Registro | Valor                            | Cuenta             | Debito                                                                                    | Credito                                                                            | Cuenta              | Debito    | Credito   |
| 214020201                                                                                                                                                                   | rp0122   | 2,110,800                        | 24010208           |                                                                                           | 2,110,800                                                                          |                     |           |           |
|                                                                                                                                                                             |          |                                  | 52117306           | 2,110,800                                                                                 |                                                                                    | 111005              |           | 2,110,800 |
|                                                                                                                                                                             |          |                                  |                    |                                                                                           |                                                                                    | 24010208            | 2,110,800 |           |
|                                                                                                                                                                             |          | 2,110,800                        |                    | 2,110,800                                                                                 | 2,110,800                                                                          |                     | 2,110,800 | 2,110,800 |
| REVISADO POR                                                                                                                                                                |          |                                  |                    |                                                                                           |                                                                                    |                     |           |           |
| JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD                                                                                                                                          |          |                                  |                    | ELABORADO POR:                                                                            |                                                                                    |                     |           |           |
|                                                                                                                                                                             |          |                                  |                    | ASISTENTE FINANCIERO                                                                      |                                                                                    |                     |           |           |
| FIRMA                                                                                                                                                                       |          |                                  |                    | FIRMA                                                                                     |                                                                                    |                     |           |           |
| SON:                                                                                                                                                                        |          |                                  |                    |                                                                                           |                                                                                    |                     |           |           |
| DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.                                                                                                                       |          |                                  |                    |                                                                                           |                                                                                    |                     |           |           |
|                                                                                                                                                                             |          |                                  |                    | VALOR A PAGAR 2,110,800<br>RETEFUENTE 0<br>ANTICIPOS: 0<br><b>NETO A PAGAR: 2,110,800</b> |                                                                                    |                     |           |           |
| PAGUESE                                                                                                                                                                     |          |                                  |                    |                                                                                           |                                                                                    |                     |           |           |
| FIRMA ORDENADOR DEL GASTO                                                                                                                                                   |          |                                  |                    |                                                                                           |                                                                                    |                     |           |           |

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

#### DATOS GENERALES

|                        |                                                                       |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | <b>HÉCTOR JAVIER PINEDA JULIO</b>                                     |
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 9.100 891                                                             |
| No. DEL CONTRATO       | 098 DE 2021                                                           |
| DURACIÓN               | DIEZ (10) Meses                                                       |
| VALOR TOTAL            | \$21.108.000.00                                                       |
| OBJETO DEL CONTRATO    | CAMARÓGRAFO EN ESTUDIO DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                                       |                                                                                        |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| PERIODO DEL INFORME                   | 15 de febrero al 14 de marzo de 2021                                                   |
| DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO | <b>CAMARÓGRAFO 1 EN ESTUDIO DEL PROGRAMA OUR IDENTITY.</b>                             |
|                                       | 1. Camarógrafo en estudio de los programas de Transmisiones especiales.                |
|                                       | 2. Operar cámaras de video en programas de televisión.                                 |
|                                       | 3. Preparar todo lo que necesita antes de grabar. Mantenimiento del equipo a mi cargo. |
|                                       | 4. Registrar las imágenes correspondientes a cada noticia.                             |
| OBSERVACIONES                         |                                                                                        |

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DESCRIPCIÓN DE ANEXOS |                     |
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 26 DE MARZO DE 2021 |

**Héctor Javier Pineda Julio**  
C.C 9.100.891

Hector Pineda

**NOMBRE CONTRATISTA**  
**Número de identificación**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

## HÉCTOR JAVIER PINEDA JULIO

CC 9100891

CAMARÓGRAFO

B. La Loma Sec. BATTE HALLEY - Cel. 3108611072

San Andrés Islas - Colombia

| FECHA | DÍA | MES | AÑO  |
|-------|-----|-----|------|
|       | 26  | 3   | 2021 |

Factura de  
venta

N°0011

### RÉGIMEN SIMPLIFICADO

|                                                                                                                         |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Señores: TELEISLAS                                                                                                      | NIT. 827.000.481-1 |
| Dirección: Loma Shingle Hill                                                                                            |                    |
| <b>CONCEPTO:</b><br><br>Prestación de servicios independientes del mes de febrero 2021 como camarógrafo de Our Identity |                    |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                            | \$ 2.110.800       |

SON : DOS MILONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS

Firma

Hector Pineda

Recibí:



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

**CERTIFICA QUE:**

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor HECTOR JAVIER PINEDA JULIO, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 9100891, contratista de la empresa SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TELEISLAS, con NIT No. 827000481, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 15/02/2021 y fecha fin de contrato 15/12/2021 con riesgo 2. ✓

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

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101013463617.

Esta certificación se expide a los 30 días del mes de Marzo de 2021.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo  
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.



aportes  
en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion     | Ciudad-Departamento   | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|----------------------------|-----------------|--------------------|---------------|-----------------------|----------|-----------------------|
| CC. 9100891    |    | PINEDA JULIO HECTOR JAVIER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | uma batt ally | SAN ANDRES-SAN ANDRES | 5132907  | No                    |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |         | Clave      |          | Tipo       |        | Fecha      |              | Pago      |           |
|---------|---------|------------|----------|------------|--------|------------|--------------|-----------|-----------|
| Pensión | Salud   | Pago       | Planilla | Planilla   | Limite | Pago       | Banco        | Dias Mora | Valor     |
| 2021-01 | 2021-01 | 9417921497 |          | 9417921497 |        | 2021/02/19 | BANCO BOGOTA | 34        | \$265,800 |

[illegible]

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                            |                 |                    |                |                       |           |
|-----------------------------------|---------|----------------------------|-----------------|--------------------|----------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | d/v     | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección      | Ciudad-Departamento   | Teléfono  |
| CC 9100891                        |         | PINEDA JULIO HECTOR JAVIER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Loma barr ally | SAN ANDRES-SAN ANDRES | 5132407   |
|                                   |         |                            |                 |                    |                |                       |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                            |                 |                    |                |                       |           |
| Periodo                           |         | Clave                      |                 | Fecha              |                | Pago                  |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                       | Planilla        | Planilla           | Limite         | Pago                  | Valor     |
| 2021-01                           | 2021-01 | 9417921497                 | 9417921497      | I                  | 2021/02/19     | 2021/03/26            | \$263,800 |
|                                   |         |                            |                 |                    |                | Banco                 | Dias Mora |
|                                   |         |                            |                 |                    |                | BANCO BOGOTA          | 34        |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$145,400       | \$0            | \$0                    | \$145,400     |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$145,400       | \$0            | \$0                    | \$145,400     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$4,800         | \$0            | \$0                    | \$4,800       |
| POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$4,800         | \$0            | \$0                    | \$4,800       |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$113,600       | \$0            | \$0                    | \$113,600     |
| SANTAS                       | EP5005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$113,600       | \$0            | \$0                    | \$113,600     |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$263,800       | \$0            | \$0                    | \$263,800     |

|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL                        | Fecha de aprobación:<br>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>• Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.</li> <li>• Acatar el manual de ética del canal regional TeleIslas.</li> <li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</li> </ul> |
| <b>OBSERVACIONES</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

#### ANEXOS

| CONCEPTO                     | SÍ                  | NO | N/A |
|------------------------------|---------------------|----|-----|
| Informe de actividades       |                     |    |     |
| Planilla seguridad social    |                     |    |     |
| Factura                      |                     |    |     |
| <b>FECHA DEL CERTIFICADO</b> | 26 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*

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



AÑO MES DÍA  
2021 5 21 \$ 2,110,800.00

Páguese a: HECTOR PINEDA JULIO

La suma de: DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.

## COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140

No. : **EEE0671**

FECHA : DÍA 21 MES 5 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

| CODIGO       | CONCEPTO                          | DEBITO       | CREDITO      |
|--------------|-----------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427 | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |              | 2,110,800.00 |
| 24010208     | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,110,800.00 |              |
| TOTALES      |                                   | 2,110,800.00 | 2,110,800.00 |

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre : HECTOR PINEDA JULIO  
C.C. O NIT. 9100891

TESORERA

## COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO



VIGENCIA: 02-01-11

VERSION No: 1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA: 1

FECHA: 18/05/2021

CCP No. 401 PA-0594

VIGENCIA: 2021

## BENEFICIARIO

## NIT

HECTOR PINEDA JULIO

9100891

## SUPERVISOR

JASON SANCHEZ / JEFE TECNOLOGICO

## DETALLE

CONCEPTO : caus pago servicio como CAMAROGRFO para el anal

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP : RP 122

TIPO DE CONTRATO: CPS 098 DE 2021

| Imputacion presupuestal |       |           | Causacion contable |           |           | Causacion tesoreria |           |           |
|-------------------------|-------|-----------|--------------------|-----------|-----------|---------------------|-----------|-----------|
| Rubro                   | Reg   | Valor     | Cuenta             | Debito    | Credito   | Cuenta              | Debito    | Credito   |
| 214020201               | rp012 | 2,110,800 | 24010208           |           | 2,110,800 |                     |           |           |
|                         |       |           | 52117306           | 2,110,800 |           | 111005              |           | 2,110,800 |
|                         |       |           |                    |           |           | 24010208            | 2,110,800 |           |
|                         |       | 2,110,800 |                    | 2,110,800 | 2,110,800 |                     | 2,110,800 | 2,110,800 |

REVISADO POR  
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDADELABORADO POR:  
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

SON:

DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR 2,110,800

RETEFUENTE 0

ANTICIPOS: 0

NETO A PAGAR: 2,110,800

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                       |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | <b>HÉCTOR JAVIER PINEDA JULIO</b>                                     |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 9.100 891                                                             |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 098 DE 2021                                                           |
| <b>DURACIÓN</b>               | DIEZ (10) Meses                                                       |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | \$21.108.000.00                                                       |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | CAMARÓGRAFO EN ESTUDIO DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | 15 de Abril al 14 de mayo de 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <p><b>CAMARÓGRAFO 1 EN ESTUDIO DEL PROGRAMA OUR IDENTITY.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Camarógrafo en estudio de los programas de Transmisiones especiales.</li> <li>2. Operar cámaras de video en programas de televisión.</li> <li>3. Preparar todo lo que necesita antes de grabar. Mantenimiento del equipo a mi cargo.</li> <li>4. Registrar las imágenes correspondientes a cada noticia.</li> </ol> |
| <b>OBSERVACIONES</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                              |                    |
|------------------------------|--------------------|
| <b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b> |                    |
| <b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b> | 14 DE MAYO DE 2021 |

**Héctor Javier Pineda Julio**  
C.C 9.100.891

Héctor Pineda

**NOMBRE CONTRATISTA**  
**Número de identificación**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección     | Ciudad Departamento     | Teléfono  | Exonerado SENAE e ICBF |
|----------------|-----------------------------|-----------------|--------------------|---------------|-------------------------|-----------|------------------------|
| CC-9120891     | PRIMERA JULIO VICTOR JAVIER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Isma 1481 404 | SAN ANTONIO SAN ANTONIO | 51 124127 | NO                     |

## DADOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

|         | Periodo |           | Clave     |          | Tipo     |            | Fecha      |                | Pago     |          |
|---------|---------|-----------|-----------|----------|----------|------------|------------|----------------|----------|----------|
|         | Pension | Salud     | Pago      | Planilla | Planilla | Limite     | Pago       | Banco          | Dia Mora | Valor    |
| 2021-01 | 2021-01 | 963738202 | 963738202 | 1        |          | 2021/04/23 | 2021/04/21 | BANCO BAYVINDA | 0        | 5263.000 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

[illegible]

#### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | de | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección      | Ciudad/Departamento   | Teléfono | Exonerado SINAE e ICBF |
|----------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|----------------|-----------------------|----------|------------------------|
| CC 9100891     |    | PIQUETA JULIO HECTOR JAVIER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Sanja bast 401 | SAN ANDRES SAN ANDRES | 51 12907 | No                     |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo: |         | Clave      |            | Fecha      |            | Pago            |          |
|----------|---------|------------|------------|------------|------------|-----------------|----------|
| Pension  | Salud   | Pago       | Planilla   | Limite     | Pago       | Banco           | Valor    |
| 2021-03  | 2021-01 | 96.3738202 | 9448257921 | 2021/04/23 | 2021/04/21 | BANCO SANTANDER | 5241.800 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                       | CÓDIGO | NIT         | DV | AFLUJOS | VALOR LIQUIDAD | INTERESES MORIA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|------------------------------|--------|-------------|----|---------|----------------|-----------------|------------------------|---------------|
| AFP ADMINISTRADORAS: 1)      |        |             |    | 1       | \$145.400      |                 | 50                     | \$145.400     |
| POYVENIR                     | 230301 | 800.224.808 | 8  | 1       | \$145.400      |                 | 50                     | \$145.400     |
| ARL ADMINISTRADORAS: 1)      |        |             |    | 1       | \$4.800        |                 | 50                     | \$4.800       |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860.011.153 | 6  | 1       | \$4.800        |                 | 50                     | \$4.800       |
| EPS ADMINISTRADORAS: 1)      |        |             |    | 1       | \$113.600      |                 | 50                     | \$113.600     |
| SANTAS                       | EP0005 | 800.251.440 | 6  | 1       | \$113.600      |                 | 50                     | \$113.600     |
| TOTAL                        |        |             |    | 1       | \$263.800      |                 | 50                     | \$263.800     |

|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL                        | Fecha de aprobación:<br>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> | HECTOR JAVIER PINEDA JULIO                                                                                                                      |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 9.100.891                                                                                                                                       |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | CPS No. 098 DE 2021                                                                                                                             |
| <b>DURACIÓN</b>               | 10 MESES                                                                                                                                        |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como Camarógrafo en estudio de programas para el Canal Teleislas |

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

|                        |                                                                  |
|------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | VEINTIUN MILLONES CIENTO OCHO MIL PESOS MCTE<br>\$21.108. 000.00 |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | PAGO 3: \$2.110. 800.00                                          |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | DEL 15 DE ABRIL AL 14 DE MAYO DE 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Servir como Camarografo para el programa Our Identity</li> <li>Trasladar e instalar los equipos y materiales de grabación.</li> <li>Asistir técnicamente en la realización de las grabaciones.</li> <li>Realizar el control previo del buen funcionamiento de los equipos y materiales de grabación.</li> <li>Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos.</li> <li>Organizar e integrar los recursos materiales que se utilizaran en el set.</li> <li>Montar y desmontar set escenográficos dentro y fuera del estudio.</li> <li>Asistir y participar en reuniones del área.</li> <li>Cumplir con las normas y procedimientos en materia de seguridad integral, establecidos por la organización.</li> </ul> |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL                        | Fecha de aprobación:<br>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>• Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.</li> <li>• Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.</li> <li>• Acatar el manual de ética del canal regional TeleIslas.</li> <li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</li> </ul> |
| <b>OBSERVACIONES</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

#### ANEXOS

| CONCEPTO                     | SÍ                 | NO | N/A |
|------------------------------|--------------------|----|-----|
| Informe de actividades       |                    |    |     |
| Planilla seguridad social    |                    |    |     |
| Factura                      |                    |    |     |
| <b>FECHA DEL CERTIFICADO</b> | 14 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 6 22 \$ 2,110,800.00

Páguese a: HECTOR PINEDA JULIO

La suma de: DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

**COMPROBANTE DE EGRESO**

TIPO : 140

No. : **EEE0873**

FECHA : DIA 22 MES 6 AÑO 2021

CONCEPTO: **CAMAROGRAFO**

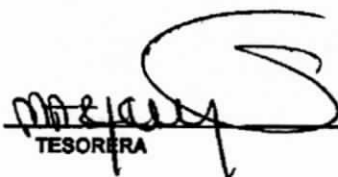
| CODIGO         | CONCEPTO                          | DEBITO              | CREDITO             |
|----------------|-----------------------------------|---------------------|---------------------|
| 113210010427   | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |                     | 2,110,800.00        |
| 24010208       | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,110,800.00        |                     |
| <b>TOTALES</b> |                                   | <b>2,110,800.00</b> | <b>2,110,800.00</b> |

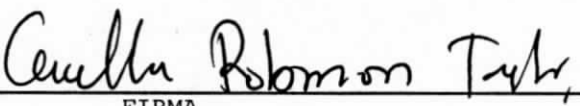
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre . HECTOR PINEDA JULIO  
C.C. O NIT. 9100891

  
TESORERA

|                                                                                                                                                                             |          |                                        |                    |           |                                                                                                |                                                                                    |           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------|--------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| PA-GF-R1                                                                                                                                                                    |          | <b>COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO</b> |                    |           |                                                                                                |  |           |           |
| VIGENCIA:                                                                                                                                                                   | 02-01-11 | PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO       |                    |           |                                                                                                | PAGINA: 1                                                                          |           |           |
| VERSION No:                                                                                                                                                                 | 1        |                                        |                    |           |                                                                                                |                                                                                    |           |           |
| <b>FECHA:</b> 16/06/2021                                                                                                                                                    |          | <b>CCP No. 401 PA-0765</b>             |                    |           |                                                                                                |                                                                                    |           |           |
| <b>VIGENCIA:</b> 2021                                                                                                                                                       |          |                                        |                    |           |                                                                                                |                                                                                    |           |           |
| <b>BENEFICIARIO</b>                                                                                                                                                         |          |                                        |                    |           |                                                                                                | <b>NIT</b>                                                                         |           |           |
| HECTOR PINEDA JULIO                                                                                                                                                         |          |                                        |                    |           |                                                                                                | 9100891                                                                            |           |           |
| <b>SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                           |          |                                        |                    |           |                                                                                                |                                                                                    |           |           |
| Jason Sanchez/Jefe tecnologico                                                                                                                                              |          |                                        |                    |           |                                                                                                |                                                                                    |           |           |
| <b>DETALLE</b>                                                                                                                                                              |          |                                        |                    |           |                                                                                                |                                                                                    |           |           |
| <b>CONCEPTO :</b> Caus pago servicio como CAMAROGRAFO para el canal<br><b>FACTURA DE VENTA:</b><br><b>NUMERO DE RP :</b> RP 122<br><b>TIPO DE CONTRATO:</b> CPS 098 DE 2021 |          |                                        |                    |           |                                                                                                |                                                                                    |           |           |
| Imputacion presupuestal                                                                                                                                                     |          |                                        | Causacion contable |           |                                                                                                | Causacion tesoreria                                                                |           |           |
| Rubro                                                                                                                                                                       | Reg      | Valor                                  | Cuenta             | Debito    | Credito                                                                                        | Cuenta                                                                             | Debito    | Credito   |
| 214020201                                                                                                                                                                   | rp012    |                                        | 24010208           |           | 2,110,800                                                                                      |                                                                                    |           |           |
|                                                                                                                                                                             |          | 2,110,800                              | 52117306           | 2,110,800 |                                                                                                | 111005                                                                             |           | 2,110,800 |
|                                                                                                                                                                             |          |                                        |                    |           | 24010208                                                                                       | 2,110,800                                                                          |           |           |
|                                                                                                                                                                             |          | 2,110,800                              |                    | 2,110,800 | 2,110,800                                                                                      |                                                                                    | 2,110,800 | 2,110,800 |
| <b>REVISADO POR</b>                                                                                                                                                         |          |                                        |                    |           |                                                                                                |                                                                                    |           |           |
| JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD                                                                                                                                          |          |                                        |                    |           | ELABORADO POR:<br>ASISTENTE FINANCIERO                                                         |                                                                                    |           |           |
| <br>FIRMA                                                                                |          |                                        |                    |           | <br>FIRMA |                                                                                    |           |           |
| <b>SON:</b><br>DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.                                                                                                        |          |                                        |                    |           | VALOR A PAGAR 2,110,800<br>RETEFUENTE 0<br>ANTICIPOS: 0<br><b>NETO A PAGAR: 2,110,800</b>      |                                                                                    |           |           |
| PAGUESE<br><br>FIRMA ORDENADOR DEL GASTO                                                |          |                                        |                    |           |                                                                                                |                                                                                    |           |           |

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                       |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | <b>HÉCTOR JAVIER PINEDA JULIO</b>                                     |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 9.100 891                                                             |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 098 DE 2021                                                           |
| <b>DURACIÓN</b>               | DIEZ (10) Meses                                                       |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | \$21.108.000.00                                                       |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | CAMARÓGRAFO EN ESTUDIO DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | 15 de mayo al 14 de junio de 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <p><b>CAMARÓGRAFO 1 EN ESTUDIO DEL PROGRAMA OUR IDENTITY.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Camarógrafo en estudio de los programas de Transmisiones especiales.</li> <li>2. Operar cámaras de video en programas de televisión.</li> <li>3. Preparar todo lo que necesita antes de grabar. Mantenimiento del equipo a mi cargo.</li> <li>4. Registrar las imágenes correspondientes a cada noticia.</li> </ol> |
| <b>OBSERVACIONES</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                              |                     |
|------------------------------|---------------------|
| <b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b> |                     |
| <b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b> | 15 DE JUNIO DE 2021 |

**Héctor Javier Pineda Julio**  
C.C 9.100.891

*Hector Pineda*

**NOMBRE CONTRATISTA**  
**Número de identificación**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

# HÉCTOR JAVIER PINEDA JULIO

CC 9100891

CAMARÓGRAFO

B. La Loma Sec. BATTE HALLEY - Cel. 3108611072

San Andrés Islas - Colombia

| FECHA | DÍA | MES | AÑO  |
|-------|-----|-----|------|
|       | 15  | 6   | 2021 |

Factura de  
venta

N°0014

## RÉGIMEN SIMPLIFICADO

|                                                                                                                         |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Señores: TELEISLAS                                                                                                      | NIT. 827.000.481-1 |
| Dirección: Loma Shingle Hill                                                                                            |                    |
| <b>CONCEPTO:</b><br><br>Prestación de servicios independientes del mes de mayo de 2021 como camarógrafo de Our Identity |                    |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                            | \$ 2.110.800       |

SON : DOS MILONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS

Firma

Hector Pineda

Recibí:

## Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                            |                 |                    |                 |                        |          |                       |  |
|-------------------------------|----|----------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|------------------------|----------|-----------------------|--|
| Identificación                | dv | Razon Social               | Clase Aportante | Asuncion Principal | Direccion       | Ciudad/Departamento    | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |  |
| CC 9108091                    |    | FRENIA JULIO HECTOR JAVIER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | TOMA BARRIL 407 | SAN ANDRES LAZ ANGILES | 55 12407 | No                    |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |        |                    |          |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|--------|--------------------|----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     |            | Fecha      |        | Pago               |          |
| Pension                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Limite | Banco              | Valor    |
| 2021-05                           | 2021-05 | 211-03378 | 9420816340 | 1        | 2021-04-23 | 2021-04-15 |        | BANCO DE OCCIDENTE | 5241.820 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

[illegible]

#### **DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | de | Razon Social                | Ciase Aportante | Sucursal Principal | Direccion       | Ciudad Departamento   | Telefono | Exonerado SINIA e ICBF |
|----------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|-----------------------|----------|------------------------|
| CCC 1100001    |    | PHOENIA JULIO HECTOR JAYNER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | 10001 bari ally | SAN ANDRES SAM ANDRES | 51 12407 | No                     |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |             |          |            |            |       |                    |           |
|-----------------------------------|---------|----------|-------------|----------|------------|------------|-------|--------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |             | Tipo     |            | Fecha      |       | Pago               |           |
| Pension                           | Salud   | Pago     | Planilla    | Planilla | Limite     | Pago       | Fecha | Banco              | Dias Mora |
| 2021-05                           | 2021-05 | 31143378 | 14020161347 | 1        | 2021/06/21 | 2021/06/15 |       | BANCO DE OCCIDENTE | 0         |
|                                   |         |          |             |          |            |            |       |                    | 5243.1300 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                       | CÓDIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORIA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|-----------------|------------------------|---------------|
| AFP ADMINISTRADORAS: 1)      |        |             |    | 1         | \$145,400       |                 | 50                     | \$145,400     |
| POVIDUR                      | 230201 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$145,400       |                 | 50                     | \$145,400     |
| ARL ADMINISTRADORAS: 1)      |        |             |    | 1         | \$4,800         |                 | 50                     | \$4,800       |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$4,800         |                 | 50                     | \$4,800       |
| EPS ADMINISTRADORAS: 1)      |        |             |    | 1         | \$113,600       |                 | 50                     | \$113,600     |
| SANTAS                       | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$113,600       |                 | 50                     | \$113,600     |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$263,800       |                 | 50                     | \$263,800     |

|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL                        | Fecha de aprobación:<br>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> | HECTOR JAVIER PINEDA JULIO                                                                                                                      |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 9.100.891                                                                                                                                       |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | CPS No. 098 DE 2021                                                                                                                             |
| <b>DURACIÓN</b>               | 10 MESES                                                                                                                                        |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como Camarógrafo en estudio de programas para el Canal Teleislas |

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

|                        |                                                                  |
|------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | VEINTIUN MILLONES CIENTO OCHO MIL PESOS MCTE<br>\$21.108. 000.00 |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | PAGO 4: \$2.110. 800.00                                          |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | DEL 15 DE MAYO AL 14 DE JUNIO DE 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Servir como Camarografo para el programa Our Identity</li> <li>Trasladar e instalar los equipos y materiales de grabación.</li> <li>Asistir técnicamente en la realización de las grabaciones.</li> <li>Realizar el control previo del buen funcionamiento de los equipos y materiales de grabación.</li> <li>Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos.</li> <li>Organizar e integrar los recursos materiales que se utilizaran en el set.</li> <li>Montar y desmontar set escenográficos dentro y fuera del estudio.</li> <li>Asistir y participar en reuniones del área.</li> <li>Cumplir con las normas y procedimientos en materia de seguridad integral, establecidos por la organización.</li> </ul> |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



AÑO MES DIA  
2021 7 16 \$ 2,110,800.00

Páguese a: HECTOR PINEDA JULIO

La suma de: DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

## COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1023**

FECHA : DIA 16 MES 7 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

| CODIGO       | CONCEPTO                          | DEBITO       | CREDITO      |
|--------------|-----------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427 | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |              | 2,110,800.00 |
| 24010208     | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,110,800.00 |              |
| TOTALES      |                                   | 2,110,800.00 | 2,110,800.00 |

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre . HECTOR PINEDA JULIO  
C.C. O NIT. 9100891

TESORERA

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

**FECHA:** 14/07/2021

**CCP No. 401 PA-0928**

**VIGENCIA:** 2021

| BENEFICIARIO        | NIT     |
|---------------------|---------|
| HECTOR PINEDA JULIO | 9100891 |

| SUPERVISOR                     |
|--------------------------------|
| Jason Sanchez/Jefe tecnologico |

### DETALLE

**CONCEPTO :** Caus pago servicio como CAMAROGRAFO para el canal

**FACTURA DE VENTA:**

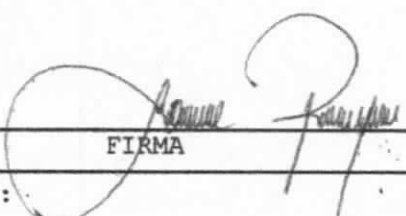
**NUMERO DE RP :** RP 122

**TIPO DE CONTRATO:** CPS 098 DE 2021

| Imputacion presupuestal |       |           | Causacion contable   |           |           | Causacion tesoreria |           |           |
|-------------------------|-------|-----------|----------------------|-----------|-----------|---------------------|-----------|-----------|
| Rubro                   | Reg   | Valor     | Cuenta               | Debito    | Credito   | Cuenta              | Debito    | Credito   |
| 214020201               | rp012 | 2,110,800 | 24010208<br>52117306 | 2,110,800 | 2,110,800 | 111005<br>24010208  | 2,110,800 | 2,110,800 |
|                         |       | 2,110,800 |                      | 2,110,800 | 2,110,800 |                     | 2,110,800 | 2,110,800 |

REVISADO POR  
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

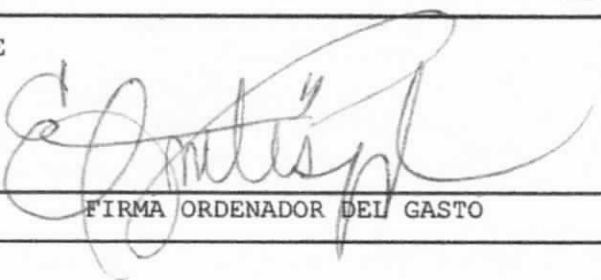
ELABORADO POR:  
ASISTENTE FINANCIERO

|                                                                                     |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |
| FIRMA                                                                               | FIRMA                                                                                 |

SON:  
DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR 2,110,800  
RETEFUENTE 0  
ANTICIPOS: 0  
**NETO A PAGAR: 2,110,800**

PAGUESE

  
FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

#### DATOS GENERALES

|                        |                                                                       |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | HÉCTOR JAVIER PINEDA JULIO                                            |
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 9.100 891                                                             |
| No. DEL CONTRATO       | 098 DE 2021                                                           |
| DURACIÓN               | DIEZ (10) Meses                                                       |
| VALOR TOTAL            | \$21.108.000.00                                                       |
| OBJETO DEL CONTRATO    | CAMARÓGRAFO EN ESTUDIO DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PERIODO DEL INFORME                   | 15 de junio al 14 de julio de 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO | <p><b>CAMARÓGRAFO 1 EN ESTUDIO DEL PROGRAMA OUR IDENTITY.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Camarógrafo en estudio de los programas de Transmisiones especiales.</li> <li>2. Operar cámaras de video en programas de televisión.</li> <li>3. Preparar todo lo que necesita antes de grabar. Mantenimiento del equipo a mi cargo.</li> <li>4. Registrar las imágenes correspondientes a cada noticia.</li> </ol> |
| OBSERVACIONES                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DESCRIPCIÓN DE ANEXOS |                     |
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 14 DE JULIO DE 2021 |

**Héctor Javier Pineda Julio**

**C.C 9.100.891**

*Héctor Pineda*

**NOMBRE CONTRATISTA**

**Número de identificación**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

# HÉCTOR JAVIER PINEDA JULIO

CC 9100891

CAMARÓGRAFO

B. La Loma Sec. BATTE HALLEY - Cel. 3108611072

San Andrés Islas - Colombia

| FECHA | DÍA | MES | AÑO  |
|-------|-----|-----|------|
|       | 14  | 7   | 2021 |

Factura de  
venta

N°0015

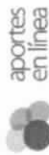
## RÉGIMEN SIMPLIFICADO

|                                                                                                                          |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Señores: TELEISLAS                                                                                                       | NIT. 827.000.481-1 |
| Dirección: Loma Shingle Hill                                                                                             |                    |
| <b>CONCEPTO:</b><br><br>Prestación de servicios independientes del mes de junio de 2021 como camarógrafo de Our Identity |                    |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                             | \$ 2.110.800       |

SON : DOS MILONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS

Firma Hector Pineda

Recibí:



## Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                      |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|----------------------------------------------------|----------------|----------------------------|-----------------|--------------------|---------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|-----------|--------|-----------------------|---------------|
| Identificación                                     | dv             | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección     | Ciudad-Departamento   | Teléfono           | Exonerado SENA e ICBF |           |        |                       |               |
| CC 910891                                          |                | PIREDA JAIRO HECTOR JAVIER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Toma Nat ally | SAN ANDRES-SAN ANDRES | 5132937            | NO                    |           |        |                       |               |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION                  |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
| Periodo                                            |                | Clave                      |                 | Fecha              |               | Pago                  |                    | Valor                 |           |        |                       |               |
| Pension                                            | Salud          | Pago                       | Planilla        | Planilla           | Límite        | Pago                  | Banco              | Días Mora             | Valor     |        |                       |               |
| 2021-05                                            | 31145378       | 942016343                  | I               |                    | 2021/06/21    | 2021/06/15            | BANCO DE OCCIDENTE | 0                     | \$263,800 |        |                       |               |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                   |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
| EMPLEADO                                           |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
| No.                                                | Identificación | Nombre                     | NOVEDADES       |                    |               |                       | RIESGOS            |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            | PENSION         |                    |               | CCF                   |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            | SALUD           |                    |               | PARAFISCALES          |                    |                       |           |        |                       |               |
| No.                                                | Identificación | Nombre                     | IBC             | Aporte             | Cotiza        | IBC                   | Aporte             | Cotiza                | IBC       | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)                   |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
| Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)          |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
| Ciudad: SAN ANDRES DOZCO: SAN ANDRES (1 Afiliados) |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
| T. 1. CC 910891 PIREDA JAIRO HECTOR                |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
| Total Afiliados(1)                                 |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |
|                                                    |                |                            |                 |                    |               |                       |                    |                       |           |        |                       |               |

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

#### DATOS GENERALES

|                        |                                                                                                                                                 |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | HECTOR JAVIER PINEDA JULIO                                                                                                                      |
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 9.100.891                                                                                                                                       |
| No. DEL CONTRATO       | CPS No. 098 DE 2021                                                                                                                             |
| DURACIÓN               | 10 MESES                                                                                                                                        |
| OBJETO DEL CONTRATO    | Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como Camarógrafo en estudio de programas para el Canal Teleislas |

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

|                 |                                                                  |
|-----------------|------------------------------------------------------------------|
| VALOR CONTRATO  | VEINTIUN MILLONES CIENTO OCHO MIL PESOS MCTE<br>\$21.108. 000.00 |
| PAGO A REALIZAR | PAGO 5: \$2.110. 800.00                                          |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PERIODO DEL INFORME   | DEL 15 DE JUNIO AL 14 DE JULIO DE 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ACTIVIDADES CUMPLIDAS | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servir como Camarógrafo para el programa Our Identity</li> <li>• Trasladar e instalar los equipos y materiales de grabación.</li> <li>• Asistir técnicamente en la realización de las grabaciones.</li> <li>• Realizar el control previo del buen funcionamiento de los equipos y materiales de grabación.</li> <li>• Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos.</li> <li>• Organizar e integrar los recursos materiales que se utilizaran en el set.</li> <li>• Montar y desmontar set escenográficos dentro y fuera del estudio.</li> <li>• Asistir y participar en reuniones del área.</li> <li>• Cumplir con las normas y procedimientos en materia de seguridad integral, establecidos por la organización.</li> </ul> |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL                        | Fecha de aprobación:<br>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>• Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.</li> <li>• Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.</li> <li>• Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.</li> <li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</li> </ul> |
| <b>OBSERVACIONES</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

#### ANEXOS

| CONCEPTO                     | SÍ                  | NO | N/A |
|------------------------------|---------------------|----|-----|
| Informe de actividades       |                     |    |     |
| Planilla seguridad social    |                     |    |     |
| Factura                      |                     |    |     |
| <b>FECHA DEL CERTIFICADO</b> | 14 DE JULIO 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*

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA  
2021 8 27 \$ 2,110,800.00

Páguese a: HECTOR PINEDA JULIO

La suma de: DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

## COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1247**

FECHA : DIA 27 MES 8 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

| CODIGO       | CONCEPTO                          | DEBITO       | CREDITO      |
|--------------|-----------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427 | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |              | 2,110,800.00 |
| 24010208     | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,110,800.00 |              |
| TOTALES      |                                   | 2,110,800.00 | 2,110,800.00 |

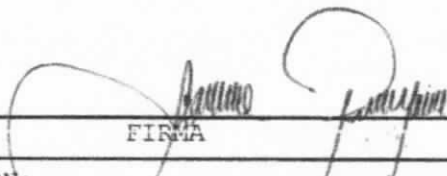
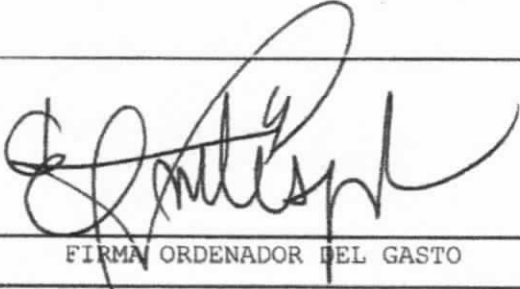
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre . HECTOR PINEDA JULIO  
C.C. O NIT. 9100891

  
TESORERA

|                                                                                                                              |          |                                                              |                    |           |                                                                                                |                                                                                    |           |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------|--------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| PA-GF-R1                                                                                                                     |          | DESCRIPCION DEL DOCUMENTO<br>COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO |                    |           |                                                                                                |  |           |           |
| VIGENCIA:                                                                                                                    | 02-01-11 | PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO                             |                    |           |                                                                                                | PAGINA: 1                                                                          |           |           |
| VERSION No:                                                                                                                  | 1        |                                                              |                    |           |                                                                                                |                                                                                    |           |           |
| FECHA: 17/08/2021                                                                                                            |          | CCP No. 401 PA-1100                                          |                    |           |                                                                                                |                                                                                    |           |           |
| VIGENCIA: 2021                                                                                                               |          |                                                              |                    |           |                                                                                                |                                                                                    |           |           |
| BENEFICIARIO                                                                                                                 |          |                                                              |                    |           | NIT                                                                                            |                                                                                    |           |           |
| HECTOR PINEDA JULIO                                                                                                          |          |                                                              |                    |           | 9100891                                                                                        |                                                                                    |           |           |
| SUPERVISOR                                                                                                                   |          |                                                              |                    |           |                                                                                                |                                                                                    |           |           |
| Jason Sanchez/Jefe tecnologico                                                                                               |          |                                                              |                    |           |                                                                                                |                                                                                    |           |           |
| DETALLE                                                                                                                      |          |                                                              |                    |           |                                                                                                |                                                                                    |           |           |
| CONCEPTO : Caus pago servicio como CAMAROGRAFO para el canal                                                                 |          |                                                              |                    |           |                                                                                                |                                                                                    |           |           |
| FACTURA DE VENTA:                                                                                                            |          |                                                              |                    |           |                                                                                                |                                                                                    |           |           |
| NUMERO DE RP : RP 122                                                                                                        |          |                                                              |                    |           |                                                                                                |                                                                                    |           |           |
| TIPO DE CONTRATO: CPS 098 DE 2021                                                                                            |          |                                                              |                    |           |                                                                                                |                                                                                    |           |           |
| Imputacion presupuestal                                                                                                      |          |                                                              | Causacion contable |           |                                                                                                | Causacion tesoreria                                                                |           |           |
| Rubro                                                                                                                        | Reg      | Valor                                                        | Cuenta             | Debito    | Credito                                                                                        | Cuenta                                                                             | Debito    | Credito   |
| 214020201                                                                                                                    | rp0122   | 2,110,800                                                    | 24010208           |           | 2,110,800                                                                                      |                                                                                    |           |           |
|                                                                                                                              |          |                                                              | 52117306           | 2,110,800 |                                                                                                | 111005                                                                             |           | 2,110,800 |
|                                                                                                                              |          |                                                              |                    |           |                                                                                                | 24010208                                                                           | 2,110,800 |           |
|                                                                                                                              |          | 2,110,800                                                    |                    | 2,110,800 | 2,110,800                                                                                      |                                                                                    | 2,110,800 |           |
| REVISADO POR<br>JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD                                                                           |          |                                                              |                    |           | ELABORADO POR:<br>ASISTENTE FINANCIERO                                                         |                                                                                    |           |           |
| <br>FIRMA                                 |          |                                                              |                    |           | <br>FIRMA |                                                                                    |           |           |
| SON:<br>DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.                                                                |          |                                                              |                    |           | VALOR A PAGAR 2,110,800<br>RETEFUENTE 0<br>ANTICIPOS: 0<br>NETO A PAGAR: 2,110,800             |                                                                                    |           |           |
| PAGUESE<br><br>FIRMA ORDENADOR DEL GASTO |          |                                                              |                    |           |                                                                                                |                                                                                    |           |           |

27 ago/21  
2548  
13 Ba

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                       |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | <b>HÉCTOR JAVIER PINEDA JULIO</b>                                     |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 9.100 891                                                             |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 098 DE 2021                                                           |
| <b>DURACIÓN</b>               | DIEZ (10) Meses                                                       |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | \$21.108.000.00                                                       |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | CAMARÓGRAFO EN ESTUDIO DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | 15 de julio al 14 de agosto de 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <p><b>CAMARÓGRAFO 1 EN ESTUDIO DEL PROGRAMA OUR IDENTITY.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Camarógrafo en estudio de los programas de Transmisiones especiales.</li> <li>2. Operar cámaras de video en programas de televisión.</li> <li>3. Preparar todo lo que necesita antes de grabar. Mantenimiento del equipo a mi cargo.</li> <li>4. Registrar las imágenes correspondientes a cada noticia.</li> </ol> |
| <b>OBSERVACIONES</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                              |                      |
|------------------------------|----------------------|
| <b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b> |                      |
| <b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b> | 17 DE AGOSTO DE 2021 |

**Héctor Javier Pineda Julio**

C.C 9.100.891

Héctor Pineda

**NOMBRE CONTRATISTA**

**Número de identificación**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

# HÉCTOR JAVIER PINEDA JULIO

CC 9100891

CAMARÓGRAFO

B. La Loma Sec. BATTE HALLEY - Cel. 3108611072

San Andrés Islas - Colombia

| FECHA | DÍA | MES | AÑO  |
|-------|-----|-----|------|
|       | 17  | 8   | 2021 |

Factura de  
venta

N°0016

## RÉGIMEN SIMPLIFICADO

|                                                                                                                           |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Señores: TELEISLAS                                                                                                        | NIT. 827.000.481-1 |
| Dirección: Loma Shingle Hill                                                                                              |                    |
| <b>CONCEPTO:</b><br><br>Prestación de servicios independientes del mes de julio de 2021 como camarógrafo de Our Identity. |                    |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                              | \$ 2.110.800       |

SON : DOS MILONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS

Firma

Hector Pineda

Recibí:



## Resumen General de Pago

|                                   |         |                            |                 |       |                    |                |                       |                    |                       |
|-----------------------------------|---------|----------------------------|-----------------|-------|--------------------|----------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                            |                 |       |                    |                |                       |                    |                       |
| Identificación                    | dv      | Razon Social               | Clase Aportante |       | Sucursal Principal | Direccion      | Ciudad-Departamento   | Telefono           | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 510081                         |         | PIÑEDA JULIO HECTOR JAVIER | INDEPENDIENTE   |       | PRINCIPAL          | loma alta ally | SAN ANDRES SAN ANDRES | 51 32 907          | No                    |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                            |                 |       |                    |                |                       |                    |                       |
| Periodo                           |         | Clave                      |                 | Fecha |                    | Pago           |                       |                    |                       |
| Pension                           | Salud   | Pago                       | Planilla        | Tipo  | Planilla           | Limite         | Pago                  | Banco              | Valor                 |
| 2021-06                           | 2021-06 | 9421837007                 |                 | 1     |                    | 2021/07/23     | 2021/08/13            | BANCO DE OCCIDENTE | \$263,800             |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$145,400       | \$0            | \$0                    | \$145,400     |  |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$145,400       | \$0            | \$0                    | \$145,400     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$4,800         | \$0            | \$0                    | \$4,800       |  |
| POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$4,800         | \$0            | \$0                    | \$4,800       |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$113,600       | \$0            | \$0                    | \$113,600     |  |
| SANTAS                       | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$113,600       | \$0            | \$0                    | \$113,600     |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$263,800       | \$0            | \$0                    | \$263,800     |  |

|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL                        | Fecha de aprobación:<br>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> | HECTOR JAVIER PINEDA JULIO                                                                                                                      |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 9.100.891                                                                                                                                       |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | CPS No. 098 DE 2021                                                                                                                             |
| <b>DURACIÓN</b>               | 10 MESES                                                                                                                                        |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como Camarógrafo en estudio de programas para el Canal Teleislas |

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

|                        |                                                                  |
|------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | VEINTIUN MILLONES CIENTO OCHO MIL PESOS MCTE<br>\$21.108. 000.00 |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | PAGO 6: \$2.110. 800.00                                          |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | DEL 15 DE JULIO AL 14 DE AGOSTO DE 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servir como Camarógrafo para el programa Our Identity</li> <li>• Trasladar e instalar los equipos y materiales de grabación.</li> <li>• Asistir técnicamente en la realización de las grabaciones.</li> <li>• Realizar el control previo del buen funcionamiento de los equipos y materiales de grabación.</li> <li>• Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos.</li> <li>• Organizar e integrar los recursos materiales que se utilizaran en el set.</li> <li>• Montar y desmontar set escenográficos dentro y fuera del estudio.</li> <li>• Asistir y participar en reuniones del área.</li> <li>• Cumplir con las normas y procedimientos en materia de seguridad integral, establecidos por la organización.</li> <li>• Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.</li> </ul> |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

HÉCTOR JAVIER PINEDA JULIO

CC 9100891

CAMARÓGRAFO

B. La Loma Sec. BATTE HALLEY - Cel. 3108611072

San Andrés Islas - Colombia

| FECHA | DÍA | MES | AÑO  |
|-------|-----|-----|------|
|       | 21  | 9   | 2021 |

Factura de  
venta

N°0016

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

|                                                                                                                            |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Señores: TELEISLAS                                                                                                         | NIT. 827.000.481-1 |
| Dirección: Loma Shingle Hill                                                                                               |                    |
| <b>CONCEPTO:</b><br><br>Prestación de servicios independientes del mes de agosto de 2021 como camarógrafo de Our Identity. |                    |
| TOTAL                                                                                                                      | \$ 2.110.800       |

SON : DOS MILONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS

Firma

Hector Pineda

Recibí:

TELEISLAS

|                                                                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p><b>COMPROBANTE DE EGRESO</b></p> <p>No.: <b>EEF1575</b></p> <p>TIPO: 140</p> <p>FECHA: DIA 22 MES 10 AÑO 2021</p> |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Páguese a:</b> HECTOR PINEDA JULIO</p> <p><b>La suma de:</b> DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                     |                                                                                |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>CONCEPTO:</b> CAMAROGRAFO</p> | <p><b>SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA</b></p> <p><b>TELEISLAS</b></p> |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|

| CODIGO         | CONCEPTO                          | DEBITO       | CREDITO      |
|----------------|-----------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427   | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |              | 2,110,800.00 |
| 24010208       | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,110,800.00 |              |
| <b>TOTALES</b> |                                   | 2,110,800.00 | 2,110,800.00 |

|                          |                                                                             |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Cheque No.</b></p> | <p><b>Nombre:</b> HECTOR PINEDA JULIO</p> <p><b>C.C. O NIT:</b> 9100891</p> |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

**BANCO:** PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

TESORERA

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

|                   |  |                     |
|-------------------|--|---------------------|
| FECHA: 19/10/2021 |  | CCP No. 401 PA-1447 |
| VIGENCIA: 2021    |  |                     |

|                     |  |         |
|---------------------|--|---------|
| BENEFICIARIO        |  | NIT     |
| HECTOR PINEDA JULIO |  | 9100891 |

|            |  |                                |  |
|------------|--|--------------------------------|--|
| SUPERVISOR |  | Jason Sanchez/Jefe tecnologico |  |
| DETALLE    |  |                                |  |

|                   |   |                                                    |
|-------------------|---|----------------------------------------------------|
| CONCEPTO          | : | Causa pago servicio como CAMAROGRAFO para el canal |
| FACTURA DE VENTA: | : |                                                    |
| NUMERO DE RP      | : | RP 122                                             |
| TIPO DE CONTRATO: | : | CPS 098 DE 2021                                    |

| Impugnacion presupuesto |        | Causacion contable |          | Causacion tesoreria |           |
|-------------------------|--------|--------------------|----------|---------------------|-----------|
| Rubro                   | Reg    | Valor              | Cuenta   | Debito              | Credito   |
| 214020201               | rp0122 | 2,110,800          | 24010208 | 2,110,800           |           |
|                         |        |                    | 111005   |                     | 2,110,800 |
|                         |        |                    | 24010208 | 2,110,800           |           |
|                         |        |                    |          | 2,110,800           |           |
|                         |        |                    |          | 2,110,800           |           |

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

|       |  |       |  |
|-------|--|-------|--|
| FIRMA |  | FIRMA |  |
|       |  |       |  |

|      |                                                       |               |           |             |   |            |   |               |           |
|------|-------------------------------------------------------|---------------|-----------|-------------|---|------------|---|---------------|-----------|
| SON: | DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE. | VALOR A PAGAR | 2,110,800 | RETEFUEENTE | 0 | ANTICIPOS: | 0 | NETO A PAGAR: | 2,110,800 |
|------|-------------------------------------------------------|---------------|-----------|-------------|---|------------|---|---------------|-----------|

|        |                           |
|--------|---------------------------|
| PAGUSE | FIRMA ORDENADOR DEL GASTO |
|        |                           |

Número de identificación  
NOMBRE CONTRATISTA

Héctor Javier Pineda Julio  
C.C 9.100.891

| FECHA DE PRESENTACIÓN | DESCRIPCIÓN DE ANEXOS |
|-----------------------|-----------------------|
| 15 DE OCTUBRE DE 2021 |                       |

| PERIODO DEL INFORME                       | DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO               | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15 de septiembre al 14 de octubre de 2021 | CAMARÓGRAFO 1 EN ESTUDIO DEL PROGRAMA OUR IDENTITY. | <p>1. Camarógrafo en estudio de los programas de transmisiones especiales.</p> <p>2. Operar cámaras de video en programas de televisión.</p> <p>3. Preparar todo lo que necesita antes de grabar. Mantenimiento del equipo a mi cargo.</p> <p>4. Registrar las imágenes correspondientes a cada noticia.</p> |

REPORT DE ACTIVIDADES

| NOMBRE DEL CONTRATISTA     | No. DE IDENTIFICACIÓN | No. DEL CONTRATO | DURACIÓN        | VALOR TOTAL     | OBJETO DEL CONTRATO                                                   |
|----------------------------|-----------------------|------------------|-----------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|
| HÉCTOR JAVIER PINEDA JULIO | 9.100 891             | 098 DE 2021      | DIEZ (10) Meses | \$21.108.000.00 | CAMARÓGRAFO EN ESTUDIO DE PROGRAMAS DE TELEVISIÓN DEL CANAL TELEISLAS |

DATOS GENERALES

|                      |            |                        |                                                       |
|----------------------|------------|------------------------|-------------------------------------------------------|
| GESTIÓN CONTRACTUAL  |            | TELEISLAS              |                                                       |
| Fecha de aprobación: | 15/07/2019 | INFORME DE ACTIVIDADES | Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general |
| Versión:03           |            |                        |                                                       |

HÉCTOR JAVIER PINEDA JULIO

CC 9100891

CAMARÓGRAFO

B. La Loma Sec. BATTE HALLEY - Cel. 3108611072

San Andrés Islas - Colombia

| FECHA | DÍA | MES  | AÑO |
|-------|-----|------|-----|
|       |     |      |     |
| 15    | 10  | 2021 |     |

Factura de  
venta

N°0017

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

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

CONCEPTO:

Prestación de servicios independientes del mes de septiembre de 2021 como camarógrafo de Our Identity.

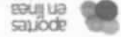
|       |              |
|-------|--------------|
| TOTAL | \$ 2.110.800 |
|-------|--------------|

SON : DOS MILONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS

Firma *Hector Pineda* Recibí:

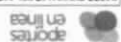
| RESUMEN DE PAGO                   |              |             |                  |              |           |             |            |          |               |
|-----------------------------------|--------------|-------------|------------------|--------------|-----------|-------------|------------|----------|---------------|
| Periodo                           | Saldo        | Pago        | Intereses        | Amortización | Saldo     | Fecha       | Periodo    | Saldo    | Pago          |
| 2021-09-01                        | 1113.000     | 1113.000    | 0.000            | 0.000        | 0.000     | 2021-09-30  | 2021-09-30 | 1113.000 | 1113.000      |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN |              |             |                  |              |           |             |            |          |               |
| Cl. Emisor                        | Cl. Receptor | Cl. Interés | Cl. Amortización | Cl. Saldo    | Cl. Fecha | Cl. Periodo | Cl. Saldo  | Cl. Pago | Cl. Intereses |
| 01                                | 01           | 01          | 01               | 01           | 01        | 01          | 01         | 01       | 01            |
| DATOS GENERALES DEL PORTAFOLIO    |              |             |                  |              |           |             |            |          |               |
| Cl. Emisor                        | Cl. Receptor | Cl. Interés | Cl. Amortización | Cl. Saldo    | Cl. Fecha | Cl. Periodo | Cl. Saldo  | Cl. Pago | Cl. Intereses |
| 01                                | 01           | 01          | 01               | 01           | 01        | 01          | 01         | 01       | 01            |

Resumen General de Pago



| LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES  |              |             |                  |              |           |             |            |          |               |
|-----------------------------------|--------------|-------------|------------------|--------------|-----------|-------------|------------|----------|---------------|
| Periodo                           | Saldo        | Pago        | Intereses        | Amortización | Saldo     | Fecha       | Periodo    | Saldo    | Pago          |
| 2021-09-01                        | 1113.000     | 1113.000    | 0.000            | 0.000        | 0.000     | 2021-09-30  | 2021-09-30 | 1113.000 | 1113.000      |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN |              |             |                  |              |           |             |            |          |               |
| Cl. Emisor                        | Cl. Receptor | Cl. Interés | Cl. Amortización | Cl. Saldo    | Cl. Fecha | Cl. Periodo | Cl. Saldo  | Cl. Pago | Cl. Intereses |
| 01                                | 01           | 01          | 01               | 01           | 01        | 01          | 01         | 01       | 01            |
| DATOS GENERALES DEL PORTAFOLIO    |              |             |                  |              |           |             |            |          |               |
| Cl. Emisor                        | Cl. Receptor | Cl. Interés | Cl. Amortización | Cl. Saldo    | Cl. Fecha | Cl. Periodo | Cl. Saldo  | Cl. Pago | Cl. Intereses |
| 01                                | 01           | 01          | 01               | 01           | 01        | 01          | 01         | 01       | 01            |

Resumen General de Pago



| PERIODO DEL INFORME          | DEL 15 DE SEPTIEMBRE AL 14 DE OCTUBRE DE 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servir como Camarógrafo para el programa Our Identity</li> <li>• Trasladar e instalar los equipos y materiales de grabación.</li> <li>• Asistir técnicamente en la realización de las grabaciones.</li> <li>• Realizar el control previo del buen funcionamiento de los equipos y materiales de grabación.</li> <li>• Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos.</li> <li>• Organizar e integrar los recursos materiales que se utilizarán en el set.</li> <li>• Montar y desmontar set escenográficos dentro y fuera del estudio.</li> <li>• Asistir y participar en reuniones del área.</li> <li>• Cumplir con las normas y procedimientos en materia de seguridad integral, establecidos por la organización.</li> </ul> |

### REPORTE DE ACTIVIDADES

| VALOR CONTRATO                                               | PAGO A REALIZAR        |
|--------------------------------------------------------------|------------------------|
| VEINTIUN MILLONES CIENTO OCHO MIL PESOS MCTE \$21.108.000.00 | PAGO 8: \$2.110.800.00 |

### INFORMACIÓN FINANCIERA

| NOMBRE DEL CONTRATISTA | HECTOR JAVIER PINEDA JULIO                                                                                                                      |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NO. DE IDENTIFICACIÓN  | 9.100.891                                                                                                                                       |
| NO. DEL CONTRATO       | CPS No. 098 DE 2021                                                                                                                             |
| DURACIÓN               | 10 MESES                                                                                                                                        |
| OBJETO DEL CONTRATO    | Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como Camarógrafo en estudio de programas para el Canal Teleislas |

### DATOS GENERALES

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

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

*Jason*

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

| CONCEPTO                  | SI                    | NO | N/A |
|---------------------------|-----------------------|----|-----|
| Informe de actividades    |                       |    |     |
| Planilla seguridad social |                       |    |     |
| Factura                   |                       |    |     |
| FECHA DEL CERTIFICADO     | 15 DE OCTUBRE DE 2021 |    |     |

**ANEXOS**

| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.</li> <li>• Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.</li> <li>• Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.</li> <li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</li> </ul> |  |

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

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                            |                 |                    |                |                       |            |                    |           |
|-----------------------------------|---------|----------------------------|-----------------|--------------------|----------------|-----------------------|------------|--------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección      | Ciudad/Departamento   | Teléfono   | Exonerado SENA     | ICBF      |
| CC 9100891                        |         | PIÑEDA JULIO HECTOR JAVIER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | homa baut ally | SAN ANDRES-SAN ANDRES | 5131967    |                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                            |                 |                    |                |                       |            |                    |           |
| Periodo                           | Salud   | Pago                       | Clase           | Planilla           | Planilla       | Fecha                 | Limite     | Pago               | Valor     |
| 2021-09                           | 2021-09 | 1420070                    | 940470900       |                    |                | 2021/10/22            | 2021/09/30 | BANCO DE OCCIDENTE | \$263,800 |

| Periodo            |         | Cliente  |            | Fecha     |            | Pago       |           |
|--------------------|---------|----------|------------|-----------|------------|------------|-----------|
| Pension            | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla  | Limite     | Pago       | Valor     |
| 2021-09            | 2021-09 | 14220710 | 9424170800 | 1         | 2021/10/22 | 2021/09/30 | \$243,800 |
| BANCO DE OCCIDENTE |         |          |            |           |            |            |           |
|                    |         |          |            | Dias Mora |            | 0          |           |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                    |                |         |               |       |           |           |           |      |     |           |           |           |           |           |           |      |     |           |         |         |           |           |         |        |              |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |  |
|-----------------------------------------------------|----------------|---------|---------------|-------|-----------|-----------|-----------|------|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------|-----|-----------|---------|---------|-----------|-----------|---------|--------|--------------|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|----|-----------|---------|---|--|
| EMPLEADO                                            |                |         |               |       | PENSION   |           |           |      |     | SALUD     |           |           |           |           | CCF       |      |     |           |         | RIESGOS |           |           |         |        | PARAFISCALES |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |  |
| No.                                                 | Identificacion | Nombres | Codigo        | Dias  | IBC       | Aporte    | Codigo    | Dias | IBC | Aporte    | Codigo    | Dias      | IBC       | Aporte    | Codigo    | Dias | IBC | Aporte    | Dias    | IBC     | Aporte    | Dias      | IBC     | Aporte |              |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |  |
| Securamb: PRINCIPAL (1 Afiliados)                   |                |         |               |       | \$908,526 | \$145,400 |           |      |     |           |           | \$908,526 | \$113,600 | \$0       | \$0       |      |     |           |         |         | \$908,526 | \$4,800   | \$0     | \$0    |              |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)         |                |         |               |       | \$908,526 | \$145,400 |           |      |     |           |           | \$908,526 | \$113,600 | \$0       | \$0       |      |     |           |         |         | \$908,526 | \$4,800   | \$0     | \$0    |              |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |  |
| Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES ( 1 Afiliados) |                |         |               |       | \$908,526 | \$145,400 |           |      |     |           |           | \$908,526 | \$113,600 | \$0       | \$0       |      |     |           |         |         | \$908,526 | \$4,800   | \$0     | \$0    |              |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |    |           |         |   |  |
| 1                                                   | CC             | 9100891 | PIÑEDA HECTOR | 20001 | 30        | \$908,526 | \$145,400 | 0    | 30  | \$908,526 | \$113,600 | 0         | 30        | \$908,526 | \$113,600 | 0    | 30  | \$908,526 | \$4,800 | 0       | 30        | \$908,526 | \$4,800 | 0      | 30           | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 | 30 | \$908,526 | \$4,800 | 0 |  |

\*Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA  
2021 11 19 \$ 2,110,800.00

Páguese a: HECTOR PINEDA JULIO

La suma de: DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

## COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1726**

FECHA : DIA 19 MES 11 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

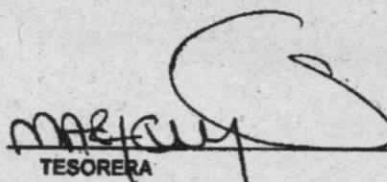
| CODIGO       | CONCEPTO                          | DEBITO       | CREDITO      |
|--------------|-----------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427 | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |              | 2,110,800.00 |
| 24010208     | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,110,800.00 |              |
| TOTALES      |                                   | 2,110,800.00 | 2,110,800.00 |

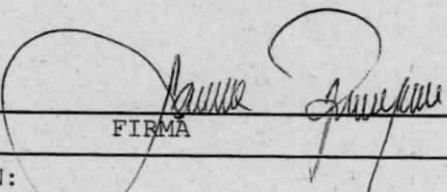
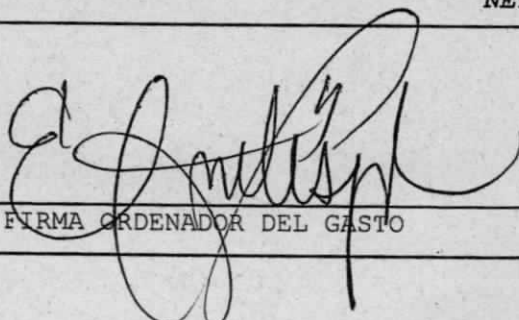
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre . HECTOR PINEDA JULIO  
C.C. O NIT. 9100891

  
TESORERA

|                                                                                                                   |          |                                                                     |                      |                     |                                                                                                |                                                                                                 |           |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| PA-GF-R1                                                                                                          |          | DESCRIPCION DEL DOCUMENTO<br><b>COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO</b> |                      |                     |                                                                                                | <br>PAGINA: 1 |           |           |
| VIGENCIA:                                                                                                         | 02-01-11 | PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO                                    |                      |                     |                                                                                                |                                                                                                 |           |           |
| VERSION No:                                                                                                       | 1        |                                                                     |                      |                     |                                                                                                |                                                                                                 |           |           |
| FECHA:                                                                                                            |          | 16/11/2021                                                          |                      | CCP No. 401 PA-1605 |                                                                                                |                                                                                                 |           |           |
| VIGENCIA:                                                                                                         |          | 2021                                                                |                      |                     |                                                                                                |                                                                                                 |           |           |
| <b>BENEFICIARIO</b>                                                                                               |          |                                                                     |                      |                     |                                                                                                | <b>NIT</b>                                                                                      |           |           |
| HECTOR PINEDA JULIO                                                                                               |          |                                                                     |                      |                     |                                                                                                | 9100891                                                                                         |           |           |
| <b>SUPERVISOR</b>                                                                                                 |          |                                                                     |                      |                     |                                                                                                |                                                                                                 |           |           |
| Jason Sanchez/Jefe tecnologico                                                                                    |          |                                                                     |                      |                     |                                                                                                |                                                                                                 |           |           |
| <b>DETALLE</b>                                                                                                    |          |                                                                     |                      |                     |                                                                                                |                                                                                                 |           |           |
| CONCEPTO :                                                                                                        |          | Caus pago servicio como CAMAROGRAFO para el canal                   |                      |                     |                                                                                                |                                                                                                 |           |           |
| FACTURA DE VENTA:                                                                                                 |          |                                                                     |                      |                     |                                                                                                |                                                                                                 |           |           |
| NUMERO DE RP :                                                                                                    |          | RP 122                                                              |                      |                     |                                                                                                |                                                                                                 |           |           |
| TIPO DE CONTRATO:                                                                                                 |          | CPS 098 DE 2021                                                     |                      |                     |                                                                                                |                                                                                                 |           |           |
| Imputacion presupuestal                                                                                           |          |                                                                     | Causacion contable   |                     |                                                                                                | Causacion tesoreria                                                                             |           |           |
| Rubro                                                                                                             | Reg      | Valor                                                               | Cuenta               | Debito              | Credito                                                                                        | Cuenta                                                                                          | Debito    | Credito   |
| 214020201                                                                                                         | rp0122   | 2,110,800                                                           | 24010208<br>52117306 | 2,110,800           | 2,110,800                                                                                      | 111005<br>24010208                                                                              | 2,110,800 | 2,110,800 |
|                                                                                                                   |          | 2,110,800                                                           |                      | 2,110,800           | 2,110,800                                                                                      |                                                                                                 | 2,110,800 | 2,110,800 |
| REVISADO POR                                                                                                      |          |                                                                     |                      |                     |                                                                                                |                                                                                                 |           |           |
| JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD                                                                                |          |                                                                     |                      |                     | ELABORADO POR:                                                                                 |                                                                                                 |           |           |
|                                                                                                                   |          |                                                                     |                      |                     | ASISTENTE FINANCIERO                                                                           |                                                                                                 |           |           |
| <br>FIRMA                      |          |                                                                     |                      |                     | <br>FIRMA |                                                                                                 |           |           |
| SON:                                                                                                              |          |                                                                     |                      |                     | VALOR A PAGAR                                                                                  |                                                                                                 |           |           |
| DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.                                                             |          |                                                                     |                      |                     | 2,110,800                                                                                      |                                                                                                 |           |           |
|                                                                                                                   |          |                                                                     |                      |                     | RETEFUENTE                                                                                     |                                                                                                 |           |           |
|                                                                                                                   |          |                                                                     |                      |                     | 0                                                                                              |                                                                                                 |           |           |
|                                                                                                                   |          |                                                                     |                      |                     | ANTICIPOS:                                                                                     |                                                                                                 |           |           |
|                                                                                                                   |          |                                                                     |                      |                     | 0                                                                                              |                                                                                                 |           |           |
|                                                                                                                   |          |                                                                     |                      |                     | NETO A PAGAR:                                                                                  |                                                                                                 |           |           |
|                                                                                                                   |          |                                                                     |                      |                     | 2,110,800                                                                                      |                                                                                                 |           |           |
| PAGUESE                                                                                                           |          |                                                                     |                      |                     |                                                                                                |                                                                                                 |           |           |
| <br>FIRMA ORDENADOR DEL GASTO |          |                                                                     |                      |                     |                                                                                                |                                                                                                 |           |           |

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                       |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | <b>HÉCTOR JAVIER PINEDA JULIO</b>                                     |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 9.100 891                                                             |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 098 DE 2021                                                           |
| <b>DURACIÓN</b>               | DIEZ (10) Meses                                                       |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | \$21.108.000.00                                                       |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | CAMARÓGRAFO EN ESTUDIO DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | 15 de octubre al 14 de noviembre de 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <p><b>CAMARÓGRAFO 1 EN ESTUDIO DEL PROGRAMA OUR IDENTITY.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Camarógrafo en estudio de los programas de Transmisiones especiales.</li> <li>2. Operar cámaras de video en programas de televisión.</li> <li>3. Preparar todo lo que necesita antes de grabar. Mantenimiento del equipo a mi cargo.</li> <li>4. Registrar las imágenes correspondientes a cada noticia.</li> </ol> |
| <b>OBSERVACIONES</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                              |                         |
|------------------------------|-------------------------|
| <b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b> |                         |
| <b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b> | 16 DE NOVIEMBRE DE 2021 |

**Héctor Javier Pineda Julio**

C.C 9.100.891

Hector J. Pineda

**NOMBRE CONTRATISTA**

**Número de identificación**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

## HÉCTOR JAVIER PINEDA JULIO

CC 9100891

CAMARÓGRAFO

B. La Loma Sec. BATTE HALLEY - Cel. 3108611072

San Andrés Islas - Colombia

| FECHA | DÍA | MES | AÑO  |
|-------|-----|-----|------|
|       | 16  | 11  | 2021 |

Factura de  
venta

N°0018

### RÉGIMEN SIMPLIFICADO

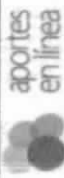
|                                                                                                                             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Señores: TELEISLAS                                                                                                          | NIT. 827.000.481-1 |
| Dirección: Loma Shingle Hill                                                                                                |                    |
| <b>CONCEPTO:</b><br><br>Prestación de servicios independientes del mes de octubre de 2021 como camarógrafo de Our Identity. |                    |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                | \$ 2.110.800       |

SON : DOS MILONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS

Firma

Hector J. Pineda

Recibí:

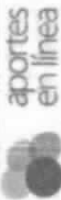


## Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                            |                 |                    |               |                       |          |                       |  |
|-------------------------------|----|----------------------------|-----------------|--------------------|---------------|-----------------------|----------|-----------------------|--|
| Identificación                | dt | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección     | Ciudad-Departamento   | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |  |
| CC 9100891                    |    | PIÑEDA JULIO HECTOR JAVIER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | San Bartolomé | SAN ANDRÉS SAN ANDRÉS | 5122967  | No                    |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN |         |         |            |          |            |            |                    |           |           |
|-----------------------------------|---------|---------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave   |            | Tipo     |            | Fecha      |                    | Pago      |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago    | Planilla   | Planilla | Límite     | Pago       | Banco              | Días Mora | Valor     |
| 2021-10                           | 2021-10 | 2927670 | 9425423876 | I        | 2021/11/23 | 2021/11/11 | BANCO DE OCCIDENTE | 0         | \$243.800 |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES                   |                |               |        |         |           |           |        |       |           |           |        |      |           |           |        |         |           |           |        |              |           |           |  |
|----------------------------------------------------|----------------|---------------|--------|---------|-----------|-----------|--------|-------|-----------|-----------|--------|------|-----------|-----------|--------|---------|-----------|-----------|--------|--------------|-----------|-----------|--|
| EMPLEADO                                           |                |               |        | PENSION |           |           |        | SALUD |           |           |        | CCF  |           |           |        | RIESGOS |           |           |        | PARAFISCALES |           |           |  |
| No.                                                | Identificación | Nombre        | Código | Días    | IBC       | Aporte    | Código | Días  | IBC       | Aporte    | Código | Días | IBC       | Aporte    | Código | Días    | IBC       | Aporte    | Código | Días         | IBC       | Aporte    |  |
| <b>Reservado: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>          |                |               |        |         |           |           |        |       |           |           |        |      |           |           |        |         |           |           |        |              |           |           |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)         |                |               |        |         | \$908,526 | \$145,400 |        |       | \$908,526 | \$113,600 |        |      | \$908,526 | \$113,600 |        |         | \$908,526 | \$113,600 |        |              | \$908,526 | \$113,600 |  |
| Ciudad: SAN ANDRÉS Depto: SAN ANDRÉS (1 Afiliados) |                |               |        |         | \$908,526 | \$145,400 |        |       | \$908,526 | \$113,600 |        |      | \$908,526 | \$113,600 |        |         | \$908,526 | \$113,600 |        |              | \$908,526 | \$113,600 |  |
| 1                                                  | CC 9100891     | PIÑEDA HECTOR | 210201 | 10      |           | \$145,400 | EP0001 | 30    |           | \$908,526 |        |      |           | \$113,600 |        |         |           | \$0       |        |              |           | \$0       |  |
| <b>Total Afiliados( 1 )</b>                        |                |               |        |         | \$908,526 | \$145,400 |        |       | \$908,526 | \$113,600 |        |      | \$908,526 | \$113,600 |        |         | \$908,526 | \$113,600 |        |              | \$908,526 | \$113,600 |  |



## Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                |                       |          |                       |  |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|----------------|-----------------------|----------|-----------------------|--|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion      | Ciudad-Departamento   | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |  |
| CC 9100191                    |    | PRINCEA JULIO HECTOR JAVIER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Suma Bari ally | SAN ANDRES SAN ANDRES | 5112907  | No                    |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                    |           |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |            | Tipo     |            | Fecha      |                    | Pago      |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Dias Mora | Valor     |
| 2021-10                           | 2021-10 | 29276070 | 9423423876 | 1        | 2021/11/23 | 2021/11/11 | BANCO DE OCCIDENTE | 0         | \$263,800 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$145,400       | \$0            | \$145,400              | \$145,400     |  |
| PORVENIR                     | 230301 | 800.224.808 | 8  | 1         | \$145,400       | \$0            | \$145,400              | \$145,400     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$4,800         | \$0            | \$4,800                | \$4,800       |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860.011.153 | 6  | 1         | \$4,800         | \$0            | \$4,800                | \$4,800       |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$113,600       | \$0            | \$113,600              | \$113,600     |  |
| SANTAS                       | EPS005 | 800.251.440 | 6  | 1         | \$113,600       | \$0            | \$113,600              | \$113,600     |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$263,800       | \$0            | \$263,800              | \$263,800     |  |

|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL                        | Fecha de aprobación:<br>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> | HECTOR JAVIER PINEDA JULIO                                                                                                                      |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 9.100.891                                                                                                                                       |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | CPS No. 098 DE 2021                                                                                                                             |
| <b>DURACIÓN</b>               | 10 MESES                                                                                                                                        |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como Camarógrafo en estudio de programas para el Canal Teleislas |

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

|                        |                                                                  |
|------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | VEINTIUN MILLONES CIENTO OCHO MIL PESOS MCTE<br>\$21.108. 000.00 |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | PAGO 9: \$2.110. 800.00                                          |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | DEL 15 DE OCTUBRE AL 14 DE NVIEMBRE DE 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servir como Camarografo para el programa Our Identity</li> <li>• Trasladar e instalar los equipos y materiales de grabación.</li> <li>• Asistir técnicamente en la realización de las grabaciones.</li> <li>• Realizar el control previo del buen funcionamiento de los equipos y materiales de grabación.</li> <li>• Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos.</li> <li>• Organizar e integrar los recursos materiales que se utilizaran en el set.</li> <li>• Montar y desmontar set escenográficos dentro y fuera del estudio.</li> <li>• Asistir y participar en reuniones del área.</li> <li>• Cumplir con las normas y procedimientos en materia de seguridad integral, establecidos por la organización.</li> </ul> |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

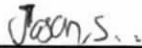
|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL                        | Fecha de aprobación:<br>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>• Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.</li> <li>• Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.</li> <li>• Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.</li> <li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</li> </ul> |
| <b>OBSERVACIONES</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

#### ANEXOS

| CONCEPTO                     | SÍ                      | NO | N/A |
|------------------------------|-------------------------|----|-----|
| Informe de actividades       |                         |    |     |
| Planilla seguridad social    |                         |    |     |
| Factura                      |                         |    |     |
| <b>FECHA DEL CERTIFICADO</b> | 16 DE NOVIEMBRE DE 2021 |    |     |

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

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



AÑO MES DIA  
2021 12 23 \$ 2,110,800.00

Páguese a: HECTOR PINEDA JULIO

La suma de: DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

## COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1960**

FECHA : DIA 23 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

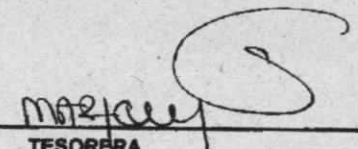
| CODIGO       | CONCEPTO                          | DEBITO       | CREDITO      |
|--------------|-----------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427 | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |              | 2,110,800.00 |
| 24010208     | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,110,800.00 |              |
| TOTALES      |                                   | 2,110,800.00 | 2,110,800.00 |

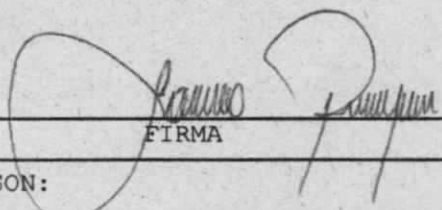
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre . HECTOR PINEDA JULIO  
C.C. O NIT. 9100891

  
TESORERA

|                                                                                                                                                                                   |            |                                  |                    |               |                |                                                                                                                |                     |                |                                                                                    |  |           |                                                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------|--------------------|---------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|------------------------------------------------------|--|
| <b>PA-GF-R1</b>                                                                                                                                                                   |            | <b>DESCRIPCION DEL DOCUMENTO</b> |                    |               |                | <b>COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO</b>                                                                         |                     |                |  |  |           |                                                      |  |
| VIGENCIA:                                                                                                                                                                         | 02-01-11   | PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO |                    |               |                |                                                                                                                |                     |                |                                                                                    |  | PAGINA: 1 |                                                      |  |
| VERSION No:                                                                                                                                                                       | 1          |                                  |                    |               |                |                                                                                                                |                     |                |                                                                                    |  |           |                                                      |  |
| <b>FECHA:</b> 15/12/2021                                                                                                                                                          |            |                                  |                    |               |                |                                                                                                                |                     |                |                                                                                    |  |           | <b>CCP No. 401 PA-1795</b>                           |  |
| <b>VIGENCIA:</b> 2021                                                                                                                                                             |            |                                  |                    |               |                |                                                                                                                |                     |                |                                                                                    |  |           |                                                      |  |
| <b>BENEFICIARIO</b>                                                                                                                                                               |            |                                  |                    |               |                |                                                                                                                |                     | <b>NIT</b>     |                                                                                    |  |           |                                                      |  |
| HECTOR PINEDA JULIO                                                                                                                                                               |            |                                  |                    |               |                |                                                                                                                |                     | 9100891        |                                                                                    |  |           |                                                      |  |
| <b>SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                 |            |                                  |                    |               |                |                                                                                                                |                     |                |                                                                                    |  |           |                                                      |  |
| Jason Sanchez/Jefe tecnologico                                                                                                                                                    |            |                                  |                    |               |                |                                                                                                                |                     |                |                                                                                    |  |           |                                                      |  |
| <b>DETALLE</b>                                                                                                                                                                    |            |                                  |                    |               |                |                                                                                                                |                     |                |                                                                                    |  |           |                                                      |  |
| <b>CONCEPTO :</b> Caus pago final servicio como CAMAROGRAFO para el canal<br><b>FACTURA DE VENTA:</b><br><b>NUMERO DE RP :</b> RP 122<br><b>TIPO DE CONTRATO:</b> CPS 098 DE 2021 |            |                                  |                    |               |                |                                                                                                                |                     |                |                                                                                    |  |           |                                                      |  |
| Imputacion presupuestal                                                                                                                                                           |            |                                  | Causacion contable |               |                |                                                                                                                | Causacion tesoreria |                |                                                                                    |  |           |                                                      |  |
| <b>Rubro</b>                                                                                                                                                                      | <b>Reg</b> | <b>Valor</b>                     | <b>Cuenta</b>      | <b>Debito</b> | <b>Credito</b> | <b>Cuenta</b>                                                                                                  | <b>Debito</b>       | <b>Credito</b> |                                                                                    |  |           |                                                      |  |
| 214020201                                                                                                                                                                         | rp0122     | 2,110,800                        | 24010208           | 2,110,800     | 2,110,800      | 111005                                                                                                         | 2,110,800           | 2,110,800      |                                                                                    |  |           |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                   |            |                                  | 52117306           |               |                | 24010208                                                                                                       |                     |                |                                                                                    |  |           |                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                   |            | 2,110,800                        |                    | 2,110,800     | 2,110,800      |                                                                                                                | 2,110,800           | 2,110,800      |                                                                                    |  |           |                                                      |  |
| <b>REVISADO POR</b><br><b>JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD</b>                                                                                                                  |            |                                  |                    |               |                |                                                                                                                |                     |                |                                                                                    |  |           | <b>ELABORADO POR:</b><br><b>ASISTENTE FINANCIERO</b> |  |
| <br>FIRMA                                                                                      |            |                                  |                    |               |                | <br>FIRMA                 |                     |                |                                                                                    |  |           |                                                      |  |
| <b>SON:</b><br>DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.                                                                                                              |            |                                  |                    |               |                | <b>VALOR A PAGAR</b> 2,110,800<br><b>RETEFUENTE</b> 0<br><b>ANTICIPOS:</b> 0<br><b>NETO A PAGAR:</b> 2,110,800 |                     |                |                                                                                    |  |           |                                                      |  |
| PAGUESE                                                                                                                                                                           |            |                                  |                    |               |                |                                                                                                                |                     |                |                                                                                    |  |           |                                                      |  |
| _____<br>FIRMA ORDENADOR DEL GASTO                                                                                                                                                |            |                                  |                    |               |                |                                                                                                                |                     |                |                                                                                    |  |           |                                                      |  |

|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL                        | Fecha de aprobación:<br>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> | HECTOR JAVIER PINEDA JULIO                                                                                                                      |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 9.100.891                                                                                                                                       |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | CPS No. 098 DE 2021                                                                                                                             |
| <b>DURACIÓN</b>               | 10 MESES                                                                                                                                        |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como Camarógrafo en estudio de programas para el Canal Teleislas |

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

|                        |                                                                  |
|------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | VEINTIUN MILLONES CIENTO OCHO MIL PESOS MCTE<br>\$21.108. 000.00 |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | PAGO 10: \$2.110. 800.00                                         |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | DEL 15 DE NOVIEMBRE AL 14 DE DICIEMBRE<br>DE 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servir como Camarografo para el programa Our Identity</li> <li>• Trasladar e instalar los equipos y materiales de grabación.</li> <li>• Asistir técnicamente en la realización de las grabaciones.</li> <li>• Realizar el control previo del buen funcionamiento de los equipos y materiales de grabación.</li> <li>• Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos.</li> <li>• Organizar e integrar los recursos materiales que se utilizaran en el set.</li> <li>• Montar y desmontar set escenográficos dentro y fuera del estudio.</li> <li>• Asistir y participar en reuniones del área.</li> </ul> |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL                        | Fecha de aprobación:<br>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>• Cumplir con las normas y procedimientos en materia de seguridad integral, establecidos por la organización.</li> <li>• Mantener en orden equipo y sitio de trabajo, reportando cualquier anomalía.</li> <li>• Elaborar informes periódicos de las actividades realizadas.</li> <li>• Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.</li> <li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</li> </ul> |
| <b>OBSERVACIONES</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

#### ANEXOS

| CONCEPTO                     | SÍ                      | NO | N/A |
|------------------------------|-------------------------|----|-----|
| Informe de actividades       |                         |    |     |
| Planilla seguridad social    |                         |    |     |
| Factura                      |                         |    |     |
| <b>FECHA DEL CERTIFICADO</b> | 15 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**

# HÉCTOR JAVIER PINEDA JULIO

CC 9100891

CAMARÓGRAFO

B. La Loma Sec. BATTE HALLEY - Cel. 3108611072

San Andrés Islas - Colombia

| FECHA | DÍA | MES | AÑO  |
|-------|-----|-----|------|
|       | 15  | 12  | 2021 |

Factura de  
venta

N°0019

## RÉGIMEN SIMPLIFICADO

|                                                                                                                               |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Señores: TELEISLAS                                                                                                            | NIT. 827.000.481-1 |
| Dirección: Loma Shingle Hill                                                                                                  |                    |
| <b>CONCEPTO:</b><br><br>Prestación de servicios independientes del mes de noviembre de 2021 como camarógrafo de Our Identity. |                    |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                  | \$ 2.110.800       |

SON : DOS MILONES CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS

Firma

Hector Pineda

Recibí:

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                       |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | <b>HÉCTOR JAVIER PINEDA JULIO</b>                                     |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 9.100 891                                                             |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 098 DE 2021                                                           |
| <b>DURACIÓN</b>               | DIEZ (10) Meses                                                       |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | \$21.108.000.00                                                       |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | CAMARÓGRAFO EN ESTUDIO DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | 15 de noviembre al 14 de diciembre de 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <p><b>CAMARÓGRAFO 1 EN ESTUDIO DEL PROGRAMA OUR IDENTITY.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Camarógrafo en estudio de los programas de Transmisiones especiales.</li> <li>2. Operar cámaras de video en programas de televisión.</li> <li>3. Preparar todo lo que necesita antes de grabar. Mantenimiento del equipo a mi cargo.</li> <li>4. Registrar las imágenes correspondientes a cada noticia.</li> </ol> |
| <b>OBSERVACIONES</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                              |                         |
|------------------------------|-------------------------|
| <b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b> |                         |
| <b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b> | 15 DE DICIEMBRE DE 2021 |

**Héctor Javier Pineda Julio**

**C.C 9.100.891**

*Héctor Pineda*

**NOMBRE CONTRATISTA**

**Número de identificación**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

Cesantías Empleador (datosEmpleadorDomestico.aspx?marempleid=rjyzishejedupr3zgroyksi) Empleados (empleados.aspx)  
Liquidaciones (Autoliquidaciones.aspx?marempleid=rjyzishejedupr3zgroyksi) Novedades (Novedades.aspx?Inc=mnu) Add-ins Excel (Marketplace/Apps.aspx)  
Informes Personalizados Contáctenos (Contacto.aspx) Pensiones Voluntarias (PensionesVoluntarias.aspx) Nómina Electrónica Salir (Terminar.asp)

## General de Pago

### Filtros

Ver Intereses Mora: ☒

Ver nombres completos: ☒

Consultar

1 of 1

Select a format Export



## Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                         |                    |                    |                |                       |                    |                       |
|-----------------------------------|---------|-------------------------|--------------------|--------------------|----------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|
| Identificación                    | de      | Razon Social            | Clase Aportante    | Sucursal Principal | Dirección      | Ciudad/Departamento   | Teléfono           | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 9-00891                        |         | FINDEAJUD-RECTORIA JUEZ | FINDEAJUD-RECTORIA | FINDEAJUD          | Finca 1001-001 | San Andrés-San Andrés | 1012001            | No                    |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                         |                    |                    |                |                       |                    |                       |
| Periodo                           | Clase   | Tipo                    | Fecha              | Pago               |                |                       |                    |                       |
| Pensión                           | Salud   | Pago                    | Planilla           | Planilla           | Limite         | Pago                  | Banco              | Valor                 |
| 2021-11                           | 2021-11 | 40511-9                 | 90791004           | I                  | 2021-12/31     | 2021-12/31            | BANCO DE OCCIDENTE | \$263,800             |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                |                         |          |         |           |           |        |       |           |           |        |       |     |        |        |         |           |         |       |
|----------------------------------|----------------|-------------------------|----------|---------|-----------|-----------|--------|-------|-----------|-----------|--------|-------|-----|--------|--------|---------|-----------|---------|-------|
| EMPLEADO                         |                |                         |          | PENSION |           |           |        | SALUD |           |           |        | CCF   |     |        |        | RIESGOS |           |         |       |
| Nº.                              | Identificación | Nombres                 | Código   | Clase   | RIC       | Aporte    | Código | Clase | RIC       | Aporte    | Código | Clase | RIC | Aporte | Código | Clase   | RIC       | Aporte  | Clase |
| 1                                | CC 9-00891     | FINDEAJUD-RECTORIA JUEZ | 90791004 | 90      | \$908,528 | \$145,400 | EP5005 | 90    | \$908,528 | \$113,600 | 9      | 90    | \$0 | \$0    | 14-23  | 90      | \$908,528 | \$4,800 | 90    |
| Total Afiliados( 1)              |                |                         |          |         | \$908,528 | \$145,400 |        |       | \$908,528 | \$113,600 |        |       | \$0 | \$0    |        |         | \$908,528 | \$4,800 | \$0   |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| RIESGO                       | CONGO  | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$145,400       | \$0            | \$0                    | \$145,400     |
| POVIDENR                     | 230301 | 800.224.808 | 8  | 1         | \$145,400       | \$0            | \$0                    | \$145,400     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$4,800         | \$0            | \$0                    | \$4,800       |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860.011.153 | 6  | 1         | \$4,800         | \$0            | \$0                    | \$4,800       |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$113,600       | \$0            | \$0                    | \$113,600     |
| SANITAS                      | EP5005 | 800.251.440 | 6  | 1         | \$113,600       | \$0            | \$0                    | \$113,600     |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$263,800       | \$0            | \$0                    | \$263,800     |

Página 1 de 1

2021/12/15 01:32 PM

¿Quiénes somos?

(../Home/QuienesSomos.aspx)

¿Cómo liquido mis aportes?

(../Home/ComoLiquido.aspx)

Preguntas frecuentes

(Contacto.aspx?MItem=Cntct)

Documentos y normas

(NormasRelevantes.aspx)

Servicios que ofrecemos

(../Home/ServiciosQueOfrecemos.aspx)

¿Por qué elegimos?

(../Home/porqueAporteEnLinea.aspx)

Contáctenos (Contacto.aspx)

Linea Ética

(../Home/LineaEtica.aspx)



(https://www.aportesenlinea.com/Home/Contacto.aspx?MItem=Cntct)



(http://www.facebook.com/aportese)



(http://www.twitter.com/APORTESENLINEA)



(http://www.youtube.com/user/)



## Comprobante de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                               |                 |                         |                |                          |          |
|-------------------------------|----|-------------------------------|-----------------|-------------------------|----------------|--------------------------|----------|
| Identificación                | dv | Razon Social                  | Clase Aportante | Director de Sucursal    | Dirección      | Ciudad-Departamento      | Teléfono |
| CC 9100891                    |    | PINEDA JULIO HECTOR<br>JAVIER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL               | lame batt ally | SAN ANDRES-SAN<br>ANDRES | 5132907  |
| DETALLES DE LA LEONIZACIÓN    |    |                               |                 |                         |                |                          |          |
| Periodo Pensión               |    | 2021-11                       |                 | Periodo Salud           |                | 2021-11                  |          |
| Fecha límite de pago          |    | 2021/12/22                    |                 | Fecha de pago           |                | 15/12/2021               |          |
| Días de mora                  |    | 0                             |                 | Tasa de mora            |                | 26,16%                   |          |
| VALORES                       |    |                               |                 | DATOS DE LA TRANSACCIÓN |                |                          |          |
| Valor a pagar                 |    | \$ 263,800                    |                 | Clave planilla          |                | 9427918866               |          |
| Intereses de mora             |    | \$ 0                          |                 | Clave de pago           |                | 40851510                 |          |
| Saludos e incapacidades       |    | \$ 0                          |                 | Banco                   |                | BANCO DE OCCIDENTE       |          |
| Valor total                   |    | \$ 263,800                    |                 |                         |                |                          |          |

|                                                                                  |                                           |                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|
|  | <b>GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL</b>     | <b>Fecha de Approval:</b><br><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. 098 DE 2021**

|               |                                                                                                               |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO</b> | PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO CAMAROGRAJO EN ESTUDIO DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELESILAS |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

En la isla de san Andrés a los 15 días del mes Diciembre de 2021, se reunieron en las instalaciones de la Sociedad de televisión de las islas TELESILAS, **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, TELESILAS**, 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 **TELESILAS**, el señor **HECTOR JAVIER PINEDA JULIO**, identificada con cedula de ciudadanía **No. 9100891** como contratista y **JASON SANCHEZ PALACIO** como supervisor, con el fin de liquidar el Contrato en mención.

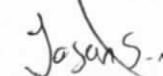
|                              |                            |
|------------------------------|----------------------------|
| <b>CONTRATISTA</b>           | HECTOR JAVIER PINEDA JULIO |
| <b>IDENTIFICACIÓN</b>        | 9100891                    |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>    | 21.108.000                 |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>    | DIEZ (10) MESES            |
| <b>FECHA DE INICIACIÓN</b>   | 15 DE FEBRERO DE 2021      |
| <b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b> | 14 DE DICIEMBRE 2021       |

| <b>DESARROLLO FINANCIERO</b>         |            |
|--------------------------------------|------------|
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>            | 21.108.000 |
| <b>VALOR ANTICIPO</b>                |            |
| <b>VALOR PAGOS</b>                   | 18.997.200 |
| <b>SALDO POR PAGAR</b>               | 2.110.800  |
| <b>SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA</b> | 0          |
| <b>SALDO A FAVOR DE TELESILAS</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 TELESILAS 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  
  
**JASON SANCHEZ PALACIO**  
 Supervisor

  
**HECTOR JAVIER PINEDA JULIO**  
 CC: 9100891

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

**NIT. No. 827000481-1**

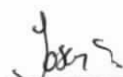
**CERTIFICA QUE:**

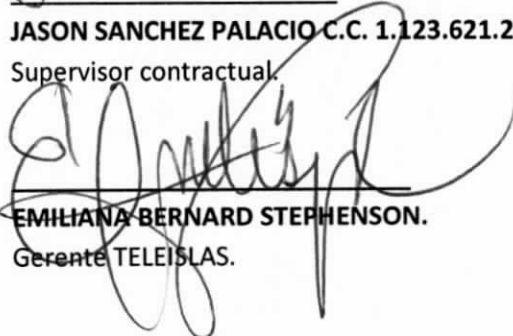
El señor, **HECTOR JULIO PINEDA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 9.100.891, se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Canal Regional a razón del contrato de prestación de servicio número 098 del 14 de diciembre de 2021.

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 15 días del mes de diciembre de 2021.

  
**HECTOR JULIO PINEDA C.C. 9.100.891**  
Contratista.

  
**JASON SANCHEZ PALACIO C.C. 1.123.621.227**  
Supervisor contractual.

  
**EMILIANA BERNARD STEPHENSON.**  
Gerente TELEISLAS.

**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