

|                                                                                   |                                                      |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | 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                                                                                               |                                                                                                                       |                               |     |                     |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----|---------------------|-----|
| Tipo de contrato:                                                                                              |                                                                                                                       | CPS                           | OPS |                     |     |
| Contratista:                                                                                                   |                                                                                                                       | JORDA de Jesus Rodriguez V.B. |     | Rep. Legal:         |     |
| Nombre Supervisor:                                                                                             |                                                                                                                       | Rodney Williams               |     | Valor del contrato: |     |
| ETAPA PRECONTRACTUAL                                                                                           |                                                                                                                       |                               |     |                     |     |
| Nota: en caso de ser Persona Jurídica deberá presentar la documentación de la empresa y el Representante Legal |                                                                                                                       |                               |     |                     |     |
| No                                                                                                             | DOCUMENTOS                                                                                                            | Cumple                        |     | No aplica           | C.I |
|                                                                                                                |                                                                                                                       | Sí                            | No  |                     |     |
| 1                                                                                                              | Formato Único de Hoja de vida (original, diligenciada, firmada y sus respectivos anexos) Persona natural y/o Jurídica | ✓                             |     |                     |     |
| 2                                                                                                              | Declaración Juramentada de Bienes y Rentas (original, diligenciada y firmada)                                         | ✓                             |     |                     |     |
| 3                                                                                                              | Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía                                                                                  | ✓                             |     |                     |     |
| 4                                                                                                              | Fotocopia OCCRE                                                                                                       | ✓                             |     |                     |     |
| 5                                                                                                              | Fotocopia de la Libreta Militar < 50 años                                                                             |                               |     | ✓                   |     |
| 6                                                                                                              | Certificado Antecedentes Judiciales (no superior a 3 meses) Persona natural y/o Jurídica                              | ✓                             |     |                     |     |
| 7                                                                                                              | Certificado de Antecedentes disciplinarios Procuraduría (no superior a 3 meses) Persona natural y/o Jurídica          | ✓                             |     |                     |     |
| 8                                                                                                              | Certificado de Antecedentes Fiscales de la Contraloría (no superior a 3 meses) Persona natural /jurídica              | ✓                             |     |                     |     |
| 9                                                                                                              | Certificado de medidas correctivas RNMC (no superior a 3 meses) Persona natural y/o Jurídica                          | ✓                             |     |                     |     |
| 10                                                                                                             | Certificados de estudios                                                                                              | ✓                             |     |                     |     |
| 11                                                                                                             | Certificados de experiencia                                                                                           | ✓                             |     |                     |     |
| 12                                                                                                             | Registro Único Tributario - RUT                                                                                       | ✓                             |     |                     |     |
| 13                                                                                                             | Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral                                                                    | ✓                             |     |                     |     |
| 14                                                                                                             | Inscripción SECOP                                                                                                     | ✓                             |     |                     |     |
| 15                                                                                                             | Certificado de Cuenta Bancaria                                                                                        | ✓                             |     |                     |     |
| 16                                                                                                             | Certificado de Existencia y Representación Legal                                                                      |                               |     |                     |     |
| 17                                                                                                             | Estudio de Conveniencia                                                                                               |                               |     |                     |     |
| 18                                                                                                             | Certificado de Disponibilidad Presupuestal                                                                            |                               |     |                     |     |
| 19                                                                                                             | Competencias del cargo                                                                                                |                               |     |                     |     |
| 20                                                                                                             | Certificado medico ocupacional (no superior a 2 años)                                                                 | ✓                             |     |                     |     |

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



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
14/01/2021**LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO  
DE CONTRATACIÓN**

Versión: 02

Aprobado por: Jefe de planeación

**DOCUMENTACIÓN ADICIONAL**

| No | DOCUMENTOS                          | Cumple |    | No aplica | C.I. |
|----|-------------------------------------|--------|----|-----------|------|
|    |                                     | Sí     | No |           |      |
| 21 | Declaración de Renta                |        |    |           |      |
| 22 | Estados financieros                 |        |    |           |      |
| 23 | Registro Único de Proponentes - RUP |        |    |           |      |
| 24 | Pago de parafiscales                |        |    |           |      |
| 25 | Cotización                          |        |    |           |      |
| 26 | Formato de escogencia de oferente   |        |    |           |      |
| 27 | Certificado de Contador Público     |        |    |           |      |

**ETAPA CONTRACTUAL Y DE EJECUCIÓN**

|    |                                      |  |  |  |  |
|----|--------------------------------------|--|--|--|--|
| 28 | Contrato                             |  |  |  |  |
| 29 | Póliza                               |  |  |  |  |
| 30 | Resolución de aprobación de póliza   |  |  |  |  |
| 31 | Afiliación a Riesgos Laborales       |  |  |  |  |
| 32 | Certificado de Registro Presupuestal |  |  |  |  |
| 33 | Acta de inicio                       |  |  |  |  |
| 34 | Informe final de ejecución           |  |  |  |  |
| 35 | Acta de liquidación                  |  |  |  |  |

**ADICIONAL**

|    |         |  |  |  |  |
|----|---------|--|--|--|--|
| 36 | Otrosí  |  |  |  |  |
| 37 | Archivo |  |  |  |  |

**FIRMAS DE REVISIÓN**

| Supervisor del contrato | Director Jurídico | Jefe de Control Interno |
|-------------------------|-------------------|-------------------------|
|                         |                   |                         |

**ANOTACIONES**

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

El servicio público  
es de todosFunción  
Pública

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                                        |  |                                             |                                                                                                                                                              |                                 |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------|
| PRIMER APELLIDO<br>RODRIGUEZ                                                                                                                                           |  | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br>BERDUGO |                                                                                                                                                              | NOMBRES<br>JOHANA DE JESUS      |             |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. C.E. PAS No. 1123634014                                                                                                            |  |                                             | SEXO<br>F M                                                                                                                                                  | NACIONALIDAD<br>COL. EXTRANJERO | PAÍS        |
| LIBRETA MILITAR                                                                                                                                                        |  | PRIMERA CLASE                               |                                                                                                                                                              | SEGUNDA CLASE                   | NÚMERO D.M. |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DÍA 16 MES 01 AÑO 1996<br>PAÍS Colombia<br>DEPTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina<br>MUNICIPIO SAN ANDRÉS |  |                                             | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>Diagonal tienda tomas casa Vista Hermosa<br>PAÍS Colombia<br>DEPTO<br>MUNICIPIO<br>TELÉFONO<br>EMAIL johanajrbf4@outlook.com |                                 |             |

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

| EDUCACIÓN BÁSICA |     |     |     |     |            |     |     |     |    | TÍTULO OBTENIDO: AGENCIA DE VIAJES Y GUÍA TURÍSTICA |                                   |  |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|--|
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     |     |    | MEDIA                                               |                                   |  |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o.        | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X                                                   | FECHA DE GRADO<br>MES 12 AÑO 2012 |  |

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO     | TERMINACIÓN |      | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|----------------------------------------------|-------------|------|----------------------------|
|                     |                         | SI       | NO |                                              | MES         | AÑO  |                            |
| UN                  | 8                       | X        |    | DIRECCION Y PRODUCCION DE RADIO Y TELEVISION | 01          | 2017 | DIPLOMA                    |

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTURA ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                         |                                            |                                                            |                  |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CANAL TELEISLAS                                     | PÚBLICA<br>X                               | PRIVADA                                                    | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina | MUNICIPIO<br>PROVIDENCIA                   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>info@teleislas.com.co        |                  |
| TELÉFONOS<br>(8) 513 204                                                 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 10 MES 02 AÑO 2020 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2020                  |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PRODUCTOR Y RELIZADOR CONTRATO                | DEPENDENCIA<br>PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL      | DIRECCIÓN<br>Estación Simón Bolívar, La Loma, Shingle Hill |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                               |                                            |                                                            |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Cine Colombia                                       | PÚBLICA                                    | PRIVADA<br>X                                               | PAÍS             |
| DEPARTAMENTO                                                             | MUNICIPIO                                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>Info@cinecolombia.com.co     |                  |
| TELÉFONOS<br>(1) 4042463                                                 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 16 MES 02 AÑO 2019 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 19 MES 05 AÑO 2019                  |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>AUXILIAR OPERATIVO                                   | DEPENDENCIA<br>CONFITERÍA                  | DIRECCIÓN<br>Avenida Calle 26 # 62-42 GRAN ESTACIÓN        |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                               |                                            |                                                            |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CINEMARK S.A.S                                      | PÚBLICA                                    | PRIVADA<br>X                                               | PAÍS             |
| DEPARTAMENTO                                                             | MUNICIPIO                                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>activos@activos.com.co       |                  |

|                                        |                                            |                                           |
|----------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------|
| TELÉFONOS<br>5940530                   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 15 MES 03 AÑO 2018 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 23 MES 04 AÑO 2019 |
| CARGO O CONTRATO<br>AUXILIAR OPERATIVO | DEPENDENCIA<br>PREMIER VIP                 | DIRECCIÓN<br>CALLE 70 No. 9-32            |

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES. CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).  
Ciudad y fecha de diligenciamiento 19 de febrero de 2021

*Johanna de Jesus Rodriguez Berdugo*  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)



4. The fourth part of the document discusses the implications of the study and the potential applications of the findings. It also highlights the limitations of the study and suggests areas for future research.

5. The fifth part of the document provides a detailed description of the experimental setup and the equipment used. It includes a list of the materials and reagents used in the study.

6. The sixth part of the document provides a summary of the key findings and conclusions of the study. It also includes a list of references and a list of figures and tables.



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: Johana de Jesus Rodriguez Berdugo  
IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I. N° 1123634014 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:  
País Colombia Departamento San Andrés Municipio San Andrés  
Dirección Barrio Vista hermosa diagonal tienda tonas Teléfonos 300 393 2170

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS          | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO   |
|------------------------------|------------------------|--------------|
| <u>Justo Rodriguez Roca</u>  | <u>8634217</u>         | <u>Madre</u> |
| <u>Sabina Berdugo Castro</u> | <u>22637278</u>        | <u>Madre</u> |
|                              |                        |              |
|                              |                        |              |
|                              |                        |              |
|                              |                        |              |
|                              |                        |              |

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 | <u>27.600.000</u> |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  |                   |
| GASTOS DE REPRESENTACION            | -                 |
| ARRIENDOS                           | -                 |
| HONORARIOS                          | -                 |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | -                 |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>\$ -</b>       |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| <u>Davivienda</u>  | <u>Ahorros</u> | <u>492300005286</u> | <u>Bogota</u>     |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

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

EMPLEADOR O CONTRATANTE

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.123.634.014**

**RODRIGUEZ BERDUGO**

APELLIDOS

**JOHANA DE JESUS**

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-ENE-1996**

**SAN ANDRES**  
(SAN ANDRES)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.56**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**20-ENE-2014 SAN ANDRES**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-5600100-00549091-F-1123634014-20140222

0037347197A 1

36227006



DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES  
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

OCCRE C 224778

**Apellidos** : RODRIGUEZ BERDUGO  
**Nombres** : JOHANA DE JESUS  
**Tipo de Idem** : Cedula de Ciudadania  
**Identific.** : 1123634014  
**Nacido** : SAN ANDRES ISLA  
**Depto.** : SAN ANDRES Y PROV



VENCE

NO ES VALIDO SIN  
LAMINAR

Observaciones :  
RESIDENTE



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:48:56 horas del 17/02/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1123634014**

Apellidos y Nombres: **RODRIGUEZ BERDUGO JOHANA DE JESUS**

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

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

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

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

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



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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 161184376



WEB  
11:54:24  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 17 de febrero del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1123634014:

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.

División Centro de Atención al Público (CAP)  
Línea gratuita 018000910315; [dcap@procuraduria.gov.co](mailto:dcap@procuraduria.gov.co)  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá D.C.  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)

Digitó y Revisó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

CGR

Página 1 de 1



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

## Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/02/2021 11:57:51 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1123634014** y Nombre: **JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO.**

## 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. **20081586** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir

Información 5159000

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

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

1. Introduction

2. Methodology

3. Results and Discussion

4. Conclusion

5. References

6. Appendix

7. Acknowledgments

8. Author Biographies

9. Contact Information

10. Declaration of Interest

## ACTA DE GRADO



### INSTITUCIÓN EDUCATIVA **INSTITUTO BOLIVARIANO** SAN ANDRÉS ISLA

El Número de Inscripción de S.E. 9013  
Número de DANE 188001000071

En la isla de San Andrés, a los 07 días del mes de Diciembre del año 2012 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INSTITUTO BOLIVARIANO, institución aprobada hasta nueva vista en el nivel de Educación Media y autorizada por el Ministerio de Educación, para otorgar el título de **BACHILLER ACADÉMICO**, según Resolución No. 5081 de Noviembre 21 de 2000.

Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el **TÍTULO DE BACHILLER ACADÉMICO** al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación.

*Johana de Jesús Rodríguez Berdugo*

T.I.No.960116-15233 de San Andrés I

Es fiel copia tomada del acta original General No. 059 del 7 de Diciembre del año 2012  
Consta de 43 alumnos que comienza con el nombre de Rogger Batista Alvarez  
y cierra con el nombre de Ravin Jose Visbal Barco

Firmada por ALICIA JACKSON ARCHBOLD (Rectora) y DIGNA EMERITA SJOGREEN PABLO (Secretaria)  
Dada en San Andrés Isla a los 7 días del mes de Diciembre del año 2012  
En constancia se firma la presente, por quienes en ella intervinieron, acorde con las Normas Legales vigentes.  
El Diploma y el acta de Grado no requieren Registro de la Secretaria de Educación según Decreto 921 del 6 de mayo de 1994.

*Alicia Jackson Archbold*  
ALICIA JACKSON ARCHBOLD  
C.C. 32.822.074 de soledad  
Rectora

*Digna Emerita Sjogreen Pablo*  
DIGNA EMERITA SJOGREEN PABLO  
C.C. 23.248.844 de Providencia  
Secretaria

1900

# ORIGINALS OF THE

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

1900

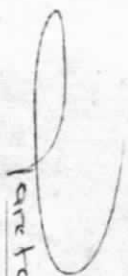
**EL INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL**

*Certifica que:*

**Johana De Jesús Rodríguez Berdugo**

**C.E. 96011615233**

*Cumplió satisfactoriamente el proceso de articulación con la educación media, otorgándole el certificado de aptitud ocupacional como Técnico Laboral en Guías de Viajes y Turismo, de acuerdo a la Resolución 001912 del 21 de Marzo de 2012, expedida por la Secretaría de Educación Departamental*

  
**Jareta Steele Pérez**  
**RECTORA**

**San Andrés Isla, Diciembre 18 de 2012**

THE UNIVERSITY OF CHICAGO LIBRARY

1965

THE UNIVERSITY OF CHICAGO LIBRARY  
1965

1965

1965





**Universidad  
Autónoma del Caribe**

Ciencia para el progreso

Aprobada institucionalmente  
por decreto 2694 de 1974  
Barranquilla - Colombia

37841

VIGILADA MINEDUCACIÓN

#### ACTA DE GRADO INDIVIDUAL

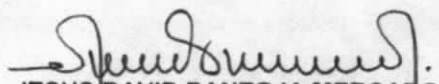
El Suscrito Secretario General de la Universidad Autónoma del Caribe, compulsa a continuación Copia parcial del Acta de Grado No. **CUATROCIENTOS CATORCE (414)** correspondiente a los Un (1) día del mes de Diciembre del año Dos Mil Diecisiete (2017).

En Barranquilla a los Un (1) día del mes de Diciembre del año Dos Mil Diecisiete (2017), siendo las Once (11:00) de la mañana, se reunieron en el Aula Máxima de la Universidad Autónoma del Caribe, los Doctores, **RAMSES VARGAS LAMADRID**, Rector, **LUZ ESTELLA LOPEZ SILVA**, Vicerrectora De Docencia, **CARLOS RAMOS MALDONADO**, Decano de la facultad de Ciencias Sociales y Humanas, **SILVIA GUTIERREZ PAREJO**, Directora del Programa de Dirección Y Producción De Radio y Televisión, con Registro Calificado aprobado por Resolución No. 2575 de fecha 14 de marzo de dos mil trece (2013) del Ministerio de Educación Nacional, y **JESUS DAVID PANTOJA MERCADO**, Secretaria General de la Universidad, con el fin de llevar a cabo el acto solemne de grado en **PROFESIONAL EN DIRECCION Y PRODUCCION DE RADIO Y TELEVISION**, a **JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1123634014**, quien se presentó a recibir su título después de haber llenado todos los requisitos que los Reglamentos exigen para tal fin.

Registrado en el Libro. 11  
Bajo el Registro No. **29058** Folio No.1041

El Sr. Rector tomó al (los) graduando(s) el juramento de rigor y le(s) hizo entrega del (los) Diploma(s) que lo(s) acredita como **PROFESIONAL EN DIRECCION Y PRODUCCION DE RADIO Y TELEVISION**.

Es fiel copia de su original tomada del Libro de Actas respectivo.

  
**JESUS DAVID PANTOJA MERCADO**  
Secretario General.

Barranquilla, 01 de Diciembre de 2017.-



República de Colombia  
El Ministerio de Educación Nacional  
y en su nombre,

La Universidad Autónoma del Caribe

Con Personería Jurídica reconocida por la Gobernación del Departamento del Atlántico, mediante Resolución número 303 del 3 de abril de 1967 y con reconocimiento institucional como Universidad, según Decreto número 2694 de diciembre 12 de 1974, emitido del Gobierno Nacional.

Representada por el Consejo Directivo, la Rectoría, el Decano y los profesores del  
Programa de Dirección y Producción de Radio y Televisión

Registro Coficendo por Resolución No. 2373 del 14 de Mayo de 2013, expedido por el Ministerio de Educación Nacional y código Siles 2616.

en atención a que

**Johana De Jesús Rodríguez Verdugo**

C.C. 1.123.634.014

ha culminado los estudios reglamentarios, le confiere el título de  
**Profesional en Dirección y Producción de Radio y Televisión**

y, en consecuencia, testifica que es idóneo(a) para ejercer dicha profesión

En fe de lo expuesto, le expedimos el presente Diploma que firmamos y sellamos en la ciudad de Barranquilla, el  
1 de diciembre de 2017.

Ramón Vargas Lora  
Rector

Carlos Ramos Multonado

Jesús David Pantoja Mercado

Luc Estrella López Silva

Registrado en el folio 1091, bajo el  
Número 27053 del libro de  
Registro de Diplomas No. 11-  
Barranquilla 01-34-13

1875

1875

1875

1875

1875

1875

1875

1875

1875

1875

1875

1875

1875

1875

1875

1875

1875

1875

1875

1875

1875

1875



CINE COLOMBIA

LA GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS  
DE CINE COLOMBIA S.A.

HACE CONSTAR

Que la señora **JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1,123,634,014 prestó sus servicios a la Compañía **CINE COLOMBIA S.A.**, desde el día dieciseis (16) de febrero de dos mil diecinueve (2019), hasta el diecinueve (19) de marzo del dos mil diecinueve (2019), desempeñando el cargo de **Auxiliar Operativo**.

Esta certificación se expide en Bogotá DC., a los veintisiete (27) días del mes de marzo de dos mil diecinueve (2019).

Cordialmente,

**JOSE ALVARO GARZON LINARES**  
**Director Departamento**  
Cine Colombia S.A.

**NIT: 860.090.915**

## **CERTIFICA**

Que la Señora RODRIGUEZ BERDUGO JOHANA DE JESUS identificada con Cedula De Ciudadania número 1,123,634,014, laboro en nuestra empresa a partir del 23 de Abril de 2018 hasta el 15 de Mayo de 2018, mediante un contrato de trabajo por el termino que dure la OBRA O LABOR, y en ejercicio del mismo fue asignada como trabajadora en misión a la usuaria CINEMARK COLOMBIA S.A.S., en el cargo actual de OPERADOR VIP TEMPORADA con un salario pactado de NOVECIENTOS DIEZ MIL OCHENTA PESOS (\$910,080), el cual se paga en proporción a las horas laboradas.

La presente certificación se expide en Bogotá, a solicitud de la interesada a los 11 días del mes Febrero de 2019 con destino a QUIEN INTERESE.

Atentamente,



**MARIA ELENA GUARIN ARIAS**

**GERENTE GENERAL**

LM: CINEMARK COLOMBIA S.A.S. - - 1156547

NOTA: La presente certificación no es válida para Embajadas, Consulados, ni para diligencias judiciales.

|                                                                                   |                                  |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN ADMINISTRATIVA           | Fecha de aprobación:<br>18/02/2021 |
|                                                                                   | <b>CERTIFICADO</b>               | Versión: 01                        |
|                                                                                   | Aprobado por: Jefe de Planeación |                                    |

**LA SUSCRITA GERENTE DE LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA,  
TELEISLAS**

**CERTIFICA:**

Que revisando los archivos de esta Entidad la señora **JOHANNA DE JESÚS RODRÍGUEZ BERDUGO**, mayor de edad, titular de la cédula de ciudadanía N°1.123.634.014, estuvo vinculada en la Sociedad de Televisión de las Islas LTDA mediante:

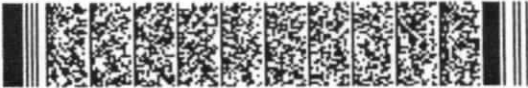
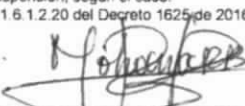
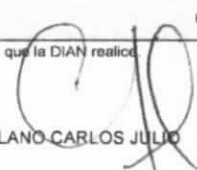
- **Contrato 056 de 2020**, desde el 10 de febrero de 2020 hasta el 31 de diciembre de 2020, prestando sus servicios profesionales como productor de televisión con el siguiente objeto: Prestación de Servicios de productor realizador de programas de Televisión para el canal TELEISLAS. Valor del contrato: \$ 27.600.000.

Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los dieciocho (18) días del mes de febrero del 2021.

Atentamente,



EMILIANA BERNARD STEPHENSON  
**Gerente**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                               |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|  <b>DIAN</b><br><small>Departamento de Ingresos y Aduanas</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Formulario del Registro Único Tributario</b><br><b>Hoja Principal</b> |  <b>MUNISCA</b><br><small>Modelo Único de Ingresos, Servicios y Control Automatizados</small>                                                              | 001 |
| 2. Concepto <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">01</span> Inscripción<br>Espacio reservado para la DIAN<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          | 4. Número de formulario <span style="float: right;">14671049512</span><br><br><small>(415)7707212489984(8020)0000014671049512</small>                       |     |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT):<br>1 1 2 3 6 3 4 0 1 4 - 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          | 6. DV: 1<br>12. Dirección seccional:<br>Impuestos y Aduanas de San Andrés<br>14. Buzón electrónico: <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">27</span>                                                                          |     |
| IDENTIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                               |     |
| 24. Tipo de contribuyente:<br>Persona natural o sucesión ilíquida <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">2</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                          | 25. Tipo de documento:<br>Cédula de Ciudadanía <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">13</span>                                                                                                                               |     |
| 26. Número de identificación:<br>1 1 2 3 6 3 4 0 1 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          | 27. Fecha expedición:<br>2 0 1 4 0 1 2 0                                                                                                                                                                                                      |     |
| Lugar de expedición 28. País:<br>COLOMBIA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">169</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                          | 29. Departamento:<br>San Andrés <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">88</span>                                                                                                                                              |     |
| 30. Ciudad/Municipio:<br>San Andrés <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">001</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                               |     |
| 31. Primer apellido:<br>RODRIGUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                          | 32. Segundo apellido:<br>BERDUGO                                                                                                                                                                                                              |     |
| 33. Primer nombre:<br>JOHANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          | 34. Otros nombres:<br>DE JESUS                                                                                                                                                                                                                |     |
| 35. Razón social:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                               |     |
| 36. Nombre comercial:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                               |     |
| 37. Siglo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                               |     |
| UBICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                               |     |
| 38. País:<br>COLOMBIA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">169</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          | 39. Departamento:<br>San Andrés <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">88</span>                                                                                                                                              |     |
| 40. Ciudad/Municipio:<br>San Andrés <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">001</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                               |     |
| 41. Dirección principal:<br>BRR VISTA HERMOSA DG TIENDA TOMAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                               |     |
| 42. Correo electrónico:<br>johanajrb@outlook.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                          | 43. Código postal:<br>3 0 0 3 7 3 2 1 7 0                                                                                                                                                                                                     |     |
| 44. Teléfono 1:<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                          | 45. Teléfono 2:<br>                                                                                                                                                                                                                           |     |
| CLASIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                               |     |
| <b>Actividad económica</b><br><b>Actividad principal</b><br>46. Código: <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">8299</span><br>47. Fecha inicio actividad: <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">20191118</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                          | <b>Otras actividades</b><br>48. Código: <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span><br>49. Fecha inicio actividad: <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>                                          |     |
| 50. Código: <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                          | 51. Código: <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>                                                                                                                                                                    |     |
| 52. Número establecimientos: <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                               |     |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                               |     |
| 53. Código: <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">49</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                               |     |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                               |     |
| Obligados aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                               |     |
| 54. Código: <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                               |     |
| Exportadores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                               |     |
| 55. Forma: <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          | 56. Tipo: <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>                                                                                                                                                                      |     |
| 57. Modo: <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          | 58. CPC: <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"></span>                                                                                                                                                                       |     |
| <b>IMPORTANTE:</b> Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                               |     |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                               |     |
| 59. Anexos: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                          | 60. No. de Folios: <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>                                                                                                                                                            |     |
| 61. Fecha: <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">20191118</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                               |     |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.<br>Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016<br>Firma del solicitante:  |                                                                          | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada: <br>984. Nombre: RAMIREZ MOLANO CARLOS JULIO<br>985. Cargo: Facilitador II |     |



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO identificado(a) con CC 1123634014 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

**Fecha de Activación de Servicios:** 04/03/2020

**Estado de la Afiliación:** ACTIVO

**IPS:** E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

**Categoría:** A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 17 días del mes de febrero del año 2021.

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

**Observaciones:**

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

Cordialmente,

  
Gerencia de Afiliaciones  
**Nueva EPS S.A**





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

En su condición de administradora del  
**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

**CERTIFICA QUE:**

**JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.123.634.014**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 17 de Febrero del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

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



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio - Configuraciones de Perfil

Id de página: 14005852 Ayuda ?

Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

## Datos del usuario guardados

Editar

## Información del usuario

Género Femenino

Cargo

Título Sra.

Nombre completo JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO

Nombre y apellido JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO

Código del empleado

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de

documento 1123634014

Fecha de emisión 20/01/2014 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Expedido por

Fecha de expiración

Dirección BARRIO VISTA HERMOSA DIAGONAL TIENDA TOMAS

Código postal 880001

Estado

Municipio SAN ANDRES ISLAS

País COLOMBIA

Correo electrónico johanajrbf4@outlook.com

Teléfono 3003732170

Celular 3003732170

Número de fax



## Configuración

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

Idioma Español (Colombia)

Configuración regional Spanish (Colombia)

## Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál es su número de teléfono?

Respuesta 3003732170

Celular 3003732170

Editar



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

**CERTIFICA**

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO, con Cédula Ciudadanía No. 1123634014 . Registra como trabajador INDEPENDIENTE VOLUNTARIO con fecha de inicio de cobertura 18/02/2021 y riesgo 2.

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): 202101012395547.

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

Luisa Marina Uribe Restrepo  
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

La empresa **JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO**, identificada con **CC** número **1123634014**, aportó por el empleado **JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO** identificado(a) con **CC** número **1123634014** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2021-1 de la siguiente forma.

| CODIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA                | COTIZANTE | I<br>N<br>G | R<br>E<br>T | T<br>E<br>E | T<br>A<br>D<br>A | T<br>P<br>P | V<br>S<br>P<br>T | V<br>S<br>L<br>G<br>N | I<br>L<br>M<br>A<br>C | V<br>A<br>C<br>P | V<br>R<br>P | I<br>R<br>P | CORRECCION | DIAS | ISC       | TARIFA APOORTE | COTIZACION Y/O APOORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO      | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONEANDO |
|--------|--------------------------------------|-----------|-------------|-------------|-------------|------------------|-------------|------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------|-------------|------------|------|-----------|----------------|------------------------|-----------------|------------------|--------------|--------------------|---------------|-----------|
| EPS037 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 59        |             |             |             |                  |             |                  |                       |                       |                  |             | 0           |            | 30   | \$908,526 | 0.12500        | \$113,600              | \$0             | \$0              | Enero - 2021 | 48722229           | 18/02/2021    | No        |
| 230301 | Porvenir                             | 59        |             |             |             |                  |             |                  |                       |                       |                  |             | 0           |            | 30   | \$908,526 | 0.16000        | \$145,400              | \$0             | \$0              | Enero - 2021 | 48722229           | 18/02/2021    | No        |
| 14-23  | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS         | 59        |             |             |             |                  |             |                  |                       |                       |                  |             | 0           |            | 30   | \$908,526 | 0.00522        | \$4,800                | \$0             | \$0              | Enero - 2021 | 48722229           | 18/02/2021    | No        |

El presente certificado se expide a los **18** días del mes **February** de **2021**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



0000-0001-9786-2628



Colombia Compra Eficiente

[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 12:41:04

JOHANA DE JESUS R...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

## Escritorio

OPORTUNIDADES  
RECIENTES

No se han encontrado

0

0

0

0

0

Suscripciones

En edición

Adjudicaciones pendientes

Invitaciones directas

Nuevos informes

## ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado



Haga clic  
para acceder  
a la ayuda

## Sugerencias SECOP

Convocamos a todos los proveedores que estén en capacidad de suministrar los bienes y servicios para atender la emergencia del COVID-19.

Inscríbete en la TVEC y encuentra oportunidades comerciales con las entidades estatales.

Conoce el formulario para ser parte del grupo de proveedores.

SECOP II habilita la funcionalidad de validación de factura electrónica a partir de Diciembre 2020.

si usted proveedor persona natural o jurídica está obligado a facturar electrónicamente, por favor verifique que su tipo y número de identificación (NIT/Cédula) registrado en la plataforma SECOP II estén correctos.

Los usuarios donde el tipo de identificación sea NIT registrarlos sin incluir el dígito de verificación.

Para esto ingrese a la opción configuración Entidad Estatal/Proveedor y actualice la información.

**El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.**  
Haga clic aquí para activarlo. Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos.

**Ya está asociado a una empresa**  
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario' » Mis registros'.

Mensaje Todos

Sin mensajes...  
[Más información](#)

Oportun Recibida

Sin oportunidades  
[Más información](#)







DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICADO

**SAN ANDRES,  
ARCHIPIELAGO  
DE SAN ANDRES,  
PROVIDENCIA Y  
STA CATALINA,  
COLOMBIA,  
TELEISLAS**

**17/02/2021**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1123634014**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

|                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| Número            | <b>0550492300005286</b> |
| Fecha de apertura | <b>10/05/2018</b>       |

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

# DECLASSIFIED

FOUO

1. 10/10/2000  
2. 10/10/2000  
3. 10/10/2000  
4. 10/10/2000  
5. 10/10/2000  
6. 10/10/2000  
7. 10/10/2000  
8. 10/10/2000

1. 10/10/2000  
2. 10/10/2000  
3. 10/10/2000  
4. 10/10/2000  
5. 10/10/2000  
6. 10/10/2000  
7. 10/10/2000  
8. 10/10/2000

1. 10/10/2000  
2. 10/10/2000  
3. 10/10/2000  
4. 10/10/2000  
5. 10/10/2000  
6. 10/10/2000  
7. 10/10/2000  
8. 10/10/2000

1. 10/10/2000  
2. 10/10/2000  
3. 10/10/2000  
4. 10/10/2000  
5. 10/10/2000  
6. 10/10/2000  
7. 10/10/2000  
8. 10/10/2000

1. 10/10/2000  
2. 10/10/2000  
3. 10/10/2000  
4. 10/10/2000  
5. 10/10/2000  
6. 10/10/2000  
7. 10/10/2000  
8. 10/10/2000

1. 10/10/2000  
2. 10/10/2000  
3. 10/10/2000  
4. 10/10/2000  
5. 10/10/2000  
6. 10/10/2000  
7. 10/10/2000  
8. 10/10/2000



## CONCEPTO MÉDICO

Motivo de consulta: Ingreso

Fecha de consulta: 18/11/2019

### Información paciente

**Empresa:** INDEPENDIENTE-  
**Nombre completo:** JOHANA RODRIGUEZ BERDUGO  
**Responsable:** El mismo paciente  
**Cargo:** CONTRATISTA  
**Edad:** 23  
**Estado civil:** Soltero  
**Teléfono:** 3003732170  
**N° hijos:** 0  
**EPS:** Nueva EPS

**Empresa en misión:**  
**Identificación:** CC: 1123634014  
**Acompañante:** Ninguno  
**Fecha nacimiento:** 16/01/1996  
**Genero:** Femenino  
**Escolaridad:** Pregrado (Universitaria)  
**Dirección:** Archipiélago de san andrés, providencia y santa catalina, VISTA HERMOSA  
**ARL:**  
**AFP:** Porvenir S.A.

### Exámenes analizados

- Examen medico con énfasis osteomuscular.
- No tiene laboratorios ni paraclínicos..

### Concepto de aptitud

Apto para la labor.

### Anexo

- TA: 120/70
- IMC: 27.5

### Recomendaciones generales

- Hábitos de vida saludable: dieta balanceada y ejercicio diario por 30 minutos.
- Adecuada higiene postural.
- Seguir el manual vigente de higiene y seguridad industrial de la empresa.
- Reportar todo accidente o incidente que ocurra en el trabajo.
- Reportar las condiciones de trabajo que puedan ser generadoras de accidentes laborales.

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



SERVICIO MÉDICO  
LABORAL

**Dr. Eduardo Pernett Leiva**  
Medicina Ocupacional y Laboral  
CONSERVACIONISTA ADITIVO CAJUMC  
U. de Cartagena- U. del Rosario- FLIAC  
RM: 14636- LSO: 0548

**Aspirante o trabajador**  
**JOHANA RODRIGUEZ BERDUGO**  
**Identificación:** CC: 1123634014

1123634014

Eduardo de Jesus Pernett Leiva

Fecha impresión: 18/11/2019

, San andrés, Archipiélago de san andrés, providencia y santa catalina - Teléfono: 5120395 - 3112230564 -  
Nit: 73110283

Página 1 de 1

|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | 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 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 Andres`

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:<br>15/07/2019 |
|                                                                                   | <b>ESTUDIOS PREVIOS</b>                               | 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 2** 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         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIPO DE CONTRATO</b>       | Servicios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL</b>     | Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>CAMAROGRAFO EN ESTUDIO 2</b> de programa de television del Canal Teleislas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>OBLIGACIONES GENERALES</b> | <p>contratista se obliga a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prestar adecuada y oportunamente los servicios objeto del contrato, atendiendo con esmero y diligencia, poniendo con independencia a disposición de TELEISLAS sus conocimientos y experiencia profesional.</li> <li>• Disponer de todos los recursos tecnicos y humanos necesarios para la prestación del servicio.</li> <li>• Durante la ejecución del contrato: Si se tratare de persona natural deberá presentar mensualmente la planilla de seguridad social, pensión y riesgos profesionales de conformidad a la ley 789 de 2002, 828 de 2003 y 1150 de 2007. Si fuere persona jurídica la certificación expedida por el revisor fiscal y/o representante legal, frente a sus parafiscales. De tal manera que, si no se presentare la misma, TELEISLAS podrá suspender la ejecución del contrato.</li> <li>• Presentar informe mensual durante la ejecución de su contrato o cuando el Supervisor del contrato lo requiera.</li> </ul> |

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 |                                    |

|                                              |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |           | 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 Weekend .</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>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>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 DE PRODUCTOS</b>              | <b>DE</b> | El contratista se obliga a: Presentar al supervisor del contrato un informe mensual de las actividades designadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>OBLIGACIONES DE 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 VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE M/CTE (\$20.000.000.00)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y RUBRO</b> | <b>DE</b> | <b>CRP 187</b> del rubro presupuestal 214020201 Plan de inversión 2021 por el valor de VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE M/CTE (\$20.000.000.00)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>FORMA DE PAGO</b>                         |           | TELEISLAS pagara once (10) mensualidades vencidas por el valor de un DOS MILLONES PESOS <b>(2.000.000) MC/TE</b> cada una , para lo cual el CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

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 |                                    |

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                  | 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 TECNOLÓGICO                                   | NOMBRE: EMILIANA BERNARD STEPHENSON<br>CARGO: GERENTE                                        |
| FIRMA<br> | FIRMA<br> |

FECHA y CIUDAD

Febrero 25 de 2021, San Andrés Isla.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



FECHA DE EXPEDICION:

25/02/2021

No.

cdp0187

**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

\$20000000

PLAN DE INVERSION 2021

POR LA SUMA DE : VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE.

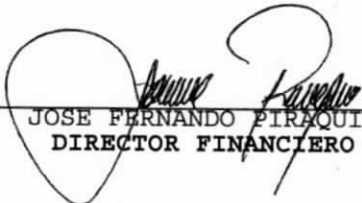
TOTAL ( \$20,000,000)

PARA AMPARAR : SERVICIO COMO CAMAROGRAFO ESTUDIO 2 DEL PROGRAMA WEEKEND

FECHA DE VENCIMIENTO :

31/12/2021

SE EXPIDE A SOLICITUD DE : JASON S

  
JOSE FERNANDO PIRAQUIVE  
DIRECTOR FINANCIERO



|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | 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. 121 DE 2021 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS –  
TELEISLAS Y JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO.**

|                           |                                                                                                                                                            |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONSECUTIVO</b>        | 121                                                                                                                                                        |
| <b>TIPO DE CONTRATO</b>   | PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                    |
| <b>CONTRATISTA</b>        | JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                                                                                          |
| <b>IDENTIFICACIÓN</b>     | C.C 1123634014                                                                                                                                             |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b> | VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE M/CTE (\$20.000.000.00)                                                                                                      |
| <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 2 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, **JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO**, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 1123634014, y quien para efectos del presente contrato se llamará **EL CONTRATISTA**, hemos celebrado el presente contrato de prestación de servicios, que se registrá por lo que se pacta a continuación

**PRELIMINARES**

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

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 |                                    |

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 2 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 regirá por las siguientes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO.** – Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como CAMAROGRAFO EN ESTUDIO 2 de programa de television del Canal Teleislas

**CLÁUSULA SEGUNDA. VALOR Y FORMA DE PAGO.** – El valor del presente contrato es por la suma de VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE M/CTE (\$20.000.000.00) de los cuales, TELEISLAS pagará diez (10) mensualidades vencidas por el valor de DOS MILLONES PESOS (\$2.000.000) 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 187** del rubro presupuestal 214020201 Plan de inversión 2021.

**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:

- 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.
- Disponer de todos los recursos técnicos 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

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 |                                    |

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 Weekend .
- 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.
- Determinar con qué tipo de iluminación se maneja 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, audífonos, luces).
- 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 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.

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 |                                    |

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

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

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. DE CONFIDENCIALIDAD** - El CONTRATISTA actuará por su propia cuenta y riesgo, con autonomía técnica y directiva absoluta, no estará sometido a



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

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

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

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 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

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 |                                    |

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 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





GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

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

Versión: 02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

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.

**CLÁUSULA 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 3° del artículo 37 de la Ley 182 de 1995 y la Ley 1507 de 2012.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA- CLÁUSULA 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.

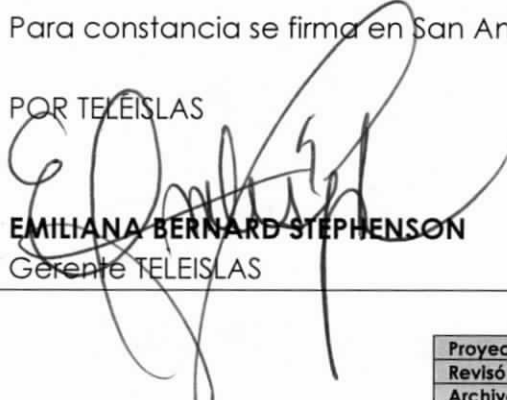
**CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA. DOMICILIO.** - El domicilio contractual para todos los efectos será la ciudad de San Andrés Isla.

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

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

POR TELEISLAS

POR EL CONTRATISTA

  
**EMILIANA BERNARD STEPHENSON**  
Gerente TELEISLAS**JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO**  
C.C. N°. 1123634014

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

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.

**CLÁUSULA 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 3° del artículo 37 de la Ley 182 de 1995 y la Ley 1507 de 2012.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA- CLÁUSULA 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 Raízal 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.

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

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

POR TELEISLAS

EMILIANA BERNARD STEPHENSON  
Gerente TELEISLAS

POR EL CONTRATISTA

JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO  
C.C. N° 1123634014

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





### REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA : 2021

No. rp0147

RUBRO 214020201 RECURSOS RECURSOS ORDINARIOS \$20000000  
PLAN DE INVERSION 2021

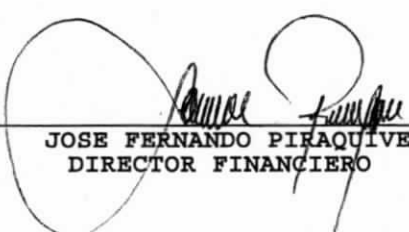
PROVEEDOR : JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ 1123634014

POR LA SUMA DE : 20,000,000

VALOR EN LETRAS: VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE.

PARA AMPARAR : SERVICIO COMO CAMAROGRAFO ESTUDIO 2 DEL PROGRAMA

FECHA DE EXPEDICION: 01/03/2021

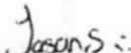
  
JOSE FERNANDO PIRAQUIVE  
DIRECTOR FINANCIERO

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

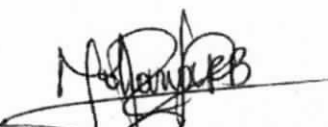
| <b>ACTA DE INICIO DEL CONTRATO/CPS N° 0121/2021</b> |                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATANTE</b>                                  | TELEISLAS                                                                                                               |
| <b>CONTRATISTA</b>                                  | JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                                                       |
| <b>OBJETO</b>                                       | PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO CAMAROGRAFO DE ESTUDIO 2 DE PROGRAMAS DE TELEVISION WEEKEND DEL CANAL TELEISLAS |
| <b>VALOR</b>                                        | \$ 20.000.000                                                                                                           |
| <b>FECHA DE INICIO</b>                              | 1 DE MARZO DE 2021                                                                                                      |
| <b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>                        | 31 DE DICIEMBRE 2021                                                                                                    |
| <b>PLAZO</b>                                        | DIEZ (10) MESES                                                                                                         |

Entre el supervisor del contrato **JASON SANCHEZ PALACIO** y el contratista **JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N°1123634014 de San Andres , suscriben este acta de inicio con el fin de darle ejecución a la presente Contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia se firma por los que en ella intervinieron en la isla de San Andrés al primer (1) días del mes de Marzo de 2021.

  
**JASON SANCHEZ PALACIO**

Supervisor

  
**JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ  
BERDUGO,**  
1123634014 de San Andres )

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

| <b>ACTA DE INICIO DEL CONTRATO/CPS N° 0121/2021</b> |                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATANTE</b>                                  | TELEISLAS                                                                                                               |
| <b>CONTRATISTA</b>                                  | JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                                                       |
| <b>OBJETO</b>                                       | PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO CAMAROGRAFO DE ESTUDIO 2 DE PROGRAMAS DE TELEVISION WEEKEND DEL CANAL TELEISLAS |
| <b>VALOR</b>                                        | \$ 20.000.000                                                                                                           |
| <b>FECHA DE INICIO</b>                              | 1 DE MARZO DE 2021                                                                                                      |
| <b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>                        | 31 DE DICIEMBRE 2021                                                                                                    |
| <b>PLAZO</b>                                        | DIEZ (10) MESES                                                                                                         |

Entre el supervisor del contrato **JASON SANCHEZ PALACIO** y el contratista **JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N°1123634014 de San Andres , suscriben este acta de inicio con el fin de darle ejecución a la presente Contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia se firma por los que en ella intervinieron en la isla de San Andrés al primer (1) días del mes de Marzo de 2021.

  
**JASON SANCHEZ PALACIO**  
 Supervisor

**JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO,**  
 1123634014 de San Andres )



POSITIVA  
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A  
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1123634014, contratista de la empresa CANAL REGIONAL TELEISLAS, con CC No. 23248881, tiene un registro como INDEPENDIENTE 723 desde el 01/03/2021 y fecha fin de contrato 31/12/2021 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): 202101019329209.

Esta certificación se expide a los 28 días del mes de Septiembre de 2021.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.



Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit: 860.011.153-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-170.  
Bogotá: 330-7000 / Portal Web: [www.positiva.gov.co](http://www.positiva.gov.co)  
Positiva Compañía de Seguros @PositivaCol PositivaColombia

Impreso por Internet el 28/09/2021 12:06:32 p. m.  
ISCDC: 28/09/2021 12:06:32 p. m.



El emprendimiento  
es de todos

Minhacienda





AÑO MES DÍA  
2021 4 8 \$ 2,000,000.00

Páguese a: JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERD

La suma de: DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

## COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE0435**

FECHA : DÍA 8 MES 4 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

| CODIGO       | CONCEPTO                          | DÉBITO       | CREDITO      |
|--------------|-----------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427 | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |              | 2,000,000.00 |
| 24010208     | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,000,000.00 |              |
| TOTALES      |                                   | 2,000,000.00 | 2,000,000.00 |

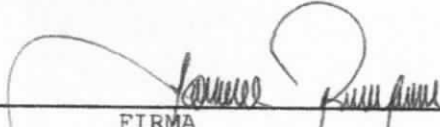
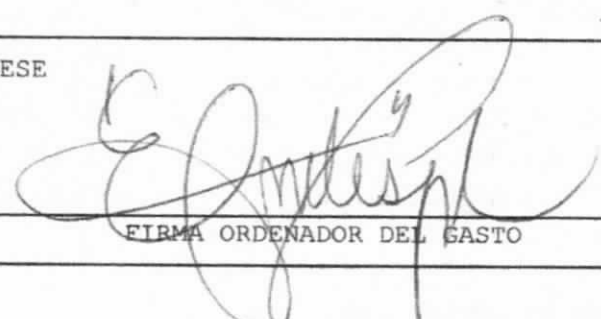
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre . JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERD  
C.C. O NIT. 1123634014

  
TESORERA

| PA-GF-R1                                                                                                                                                                    |          | DESCRIPCION DEL DOCUMENTO<br><b>COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO</b> |                    |                                                                                               |           |         |           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| VIGENCIA:                                                                                                                                                                   | 02-01-11 | PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO                                    |                    |                                                                                               |           | PAGINA: 1                                                                                 |           |           |
| VERSION No:                                                                                                                                                                 | 1        |                                                                     |                    |                                                                                               |           |                                                                                           |           |           |
| FECHA: 31/03/2021                                                                                                                                                           |          | CCP No. 401 PA-0381                                                 |                    |                                                                                               |           |                                                                                           |           |           |
| VIGENCIA: 2021                                                                                                                                                              |          |                                                                     |                    |                                                                                               |           |                                                                                           |           |           |
| <b>BENEFICIARIO</b>                                                                                                                                                         |          |                                                                     |                    |                                                                                               |           | <b>NIT</b>                                                                                |           |           |
| JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERD                                                                                                                                              |          |                                                                     |                    |                                                                                               |           | 1123634014                                                                                |           |           |
| <b>SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                           |          |                                                                     |                    |                                                                                               |           |                                                                                           |           |           |
| Jason Sanchez/Jefe tecnologico                                                                                                                                              |          |                                                                     |                    |                                                                                               |           |                                                                                           |           |           |
| <b>DETALLE</b>                                                                                                                                                              |          |                                                                     |                    |                                                                                               |           |                                                                                           |           |           |
| <b>CONCEPTO :</b> Caus pago servicio como CAMAROGRAFA para el canal<br><b>FACTURA DE VENTA:</b><br><b>NUMERO DE RP :</b> RP 147<br><b>TIPO DE CONTRATO:</b> CPS 121 DE 2021 |          |                                                                     |                    |                                                                                               |           |                                                                                           |           |           |
| Imputacion presupuestal                                                                                                                                                     |          |                                                                     | Causacion contable |                                                                                               |           | Causacion tesoreria                                                                       |           |           |
| rubro                                                                                                                                                                       | Registro | Valor                                                               | Cuenta             | Debito                                                                                        | Credito   | Cuenta                                                                                    | Debito    | Credito   |
| 214020201                                                                                                                                                                   | rp0147   | 2,000,000                                                           | 24010208           |                                                                                               | 2,000,000 |                                                                                           |           |           |
|                                                                                                                                                                             |          |                                                                     | 52117306           | 2,000,000                                                                                     |           | 111005                                                                                    |           | 2,000,000 |
|                                                                                                                                                                             |          |                                                                     |                    |                                                                                               |           | 24010208                                                                                  | 2,000,000 |           |
|                                                                                                                                                                             |          | 2,000,000                                                           |                    | 2,000,000                                                                                     | 2,000,000 |                                                                                           | 2,000,000 | 2,000,000 |
| REVISADO POR: JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD<br>ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO                                                                                     |          |                                                                     |                    |                                                                                               |           |                                                                                           |           |           |
| <br>FIRMA                                                                                |          |                                                                     |                    | <br>FIRMA |           |                                                                                           |           |           |
| SON: DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.                                                                                                                                           |          |                                                                     |                    |                                                                                               |           | VALOR A PAGAR 2,000,000<br>RETEFUENTE 0<br>ANTICIPOS: 0<br><b>NETO A PAGAR: 2,000,000</b> |           |           |
| PAGUESE<br><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> | JOHANNA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                                    |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1.123.634.014                                                                                         |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | CPS No. 121 DE 2021                                                                                   |
| <b>DURACIÓN</b>               | 10 MESES                                                                                              |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | Prestación de servicios personales como CAMAROGRAFA EN ESTUDIO 2 DE PROGRAMAS PARA EL CANAL TELEISLAS |

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

|                        |                                               |
|------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE \$20.000.000.00 |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | PAGO 1: \$2.000.000.00                        |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servir como camarografo para el programa Weekend.</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>• 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 estetica 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, audífonos, luces).</li> <li>• Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.</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>Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contratual</li> </ul> |
| <b>OBSERVACIONES</b> |                                                                                                                                                |

#### ANEXOS

| CONCEPTO                     | SÍ                  | NO | N/A |
|------------------------------|---------------------|----|-----|
| Informe de actividades       |                     |    |     |
| Planilla seguridad social    |                     |    |     |
| Factura                      |                     |    |     |
| <b>FECHA DEL CERTIFICADO</b> | 31 DE MARZO DE 2021 |    |     |

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

*Freddy Williams*

**FREDDY ALBERTO WILLIAMS**  
**JEFE TECNOLÓGICO (E)**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN CONTRACTUAL

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

Versión:02

Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams

**DATOS GENERALES**

|                               |                                                                                              |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                            |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1.123.634.014                                                                                |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 121 ✓                                                                                        |
| <b>DURACIÓN</b>               | DIEZ (10) MESES                                                                              |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | VEINTE MILLONES DE PESOS (\$20.000.000) ✓                                                    |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO CAMAROGRAFA EN ESTUDIO 2 DEL PROGRAMA FIWI WEEKEND ✓ |

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | Del 01 al 31 DE MARZO del 2021 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Servir como camarógrafa para el programa Weekend</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>• Determinar con qué tipo de iluminación se manejará el cubrimiento de la nota.</li><li>• Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.</li></ul> |

|               |                                                                                                                                                                       |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               | <ul style="list-style-type: none"> <li>Responsable de la cantidad, calidad y estética de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.</li> </ul> |
| OBSERVACIONES |                                                                                                                                                                       |

|                       |                                                                                                                                |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESCRIPCIÓN DE ANEXOS | SE HACE ENTREGA DE: <ul style="list-style-type: none"> <li>COPIA DE LA PANILLA DE APORTES</li> <li>FACTURA DE COBRO</li> </ul> |
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 31 DE MARZO DEL 2021 ✓                                                                                                         |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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


**Firma**  
Johana Rodríguez Berdugo  
**Nombre y C.C. 1.123.634.014**

**CERTIFICADO DE APORTES AL  
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO**, identificada con **CC** número **1123634014**, aportó por el empleado **JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO** identificado(a) con **CC** número **1123634014** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2021-2 de la siguiente forma.

| CODIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA                | COTIZANTE | I | N | R | T | T | T | V | V | S | I | L | V | V | I | CORRECCION | DIAS      | IBC     | TARIFA APOORTE | COTIZACIÓN Y/O APOORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO  | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERADO |
|--------|--------------------------------------|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------------|-----------|---------|----------------|------------------------|-----------------|------------------|----------|--------------------|---------------|-----------|
| EPS037 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 59        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 30         | \$908,526 | 0.12500 | \$113,600      | \$0                    | \$0             | Febrero - 2021   | 48615637 | 04/03/2021         | No            |           |
| 230301 | Porvenir                             | 59        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 30         | \$908,526 | 0.16000 | \$145,400      | \$0                    | \$0             | Febrero - 2021   | 48615637 | 04/03/2021         | No            |           |
| 14-23  | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS         | 59        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 30         | \$908,526 | 0.00522 | \$4,800        | \$0                    | \$0             | Febrero - 2021   | 48615637 | 04/03/2021         | No            |           |

PAGADA

El presente certificado se expide a los **23** días del mes **March** de **2021**.

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



CO-902882-18



CO-9008-1



**Cliente:**Teleislas Channel  
**Domicilio:** Estación Shingle Hill, La Loma  
**Departamento:**San Andrés Islas, Colombia  
**Tel: /Fax:**5132047  
**Pagina Web :**[www.teleislas.com.co](http://www.teleislas.com.co)

[illegible]



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

**CERTIFICA**

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO, con Cédula Ciudadanía No. 1123634014 contratista de la empresa CANAL REGIONAL TELEISLAS, con Cédula Ciudadanía No. 23248881. Registra como trabajador INDEPENDIENTE 723 con fecha de inicio de cobertura 12/03/2021, para el contrato registrado con fecha desde 01/03/2021 y fecha hasta 31/12/2021, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 2.

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

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101013457352.

Dada en Bogotá, a los 29 días del mes de marzo de 2021

Luisa Marina Uribe Restrepo  
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | 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> | JOHANNA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                                    |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1.123.634.014                                                                                         |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | CPS No. 121 DE 2021                                                                                   |
| <b>DURACIÓN</b>               | 10 MESES                                                                                              |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | Prestación de servicios personales como CAMAROGRAFA EN ESTUDIO 2 DE PROGRAMAS PARA EL CANAL TELEISLAS |

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

|                        |                                               |
|------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE \$20.000.000.00 |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | PAGO 1: \$2.000.000.00                        |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Servir como camarografo para el programa Weekend .</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>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 estetica 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, audífonos, luces).</li> <li>Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.</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>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> | 31 DE MARZO DE 2021 |    |     |

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

*Jason S.*

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.





AÑO MES DIA  
2021 5 7 \$ 2,000,000.00

Páguese a: JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO

La suma de: DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.

## COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO: 140

No.: **EEE0571**

FECHA: DIA 7 MES 5 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

| CODIGO       | CONCEPTO                          | DEBITO       | CREDITO      |
|--------------|-----------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427 | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |              | 2,000,000.00 |
| 24010208     | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,000,000.00 |              |
| TOTALES      |                                   | 2,000,000.00 | 2,000,000.00 |

Cheque No.

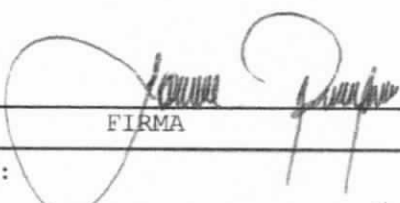
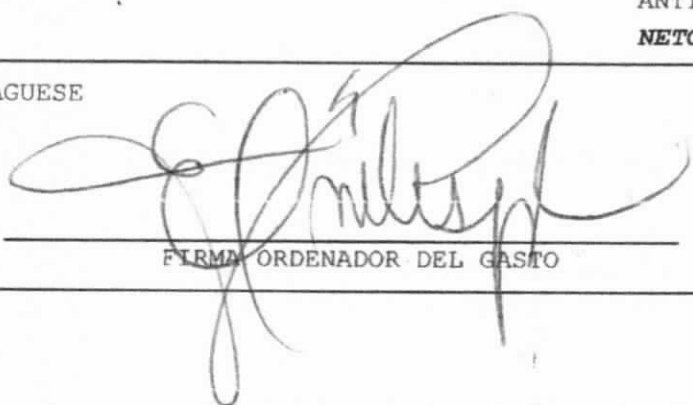
Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre: JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO  
C.C. O NIT: 1123634014

TESORERA



|                                                                                      |          |                                  |                    |                                                                                       |                                                                                    |          |           |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|
| PA-GF-R1                                                                             |          | DESCRIPCION DEL DOCUMENTO        |                    |                                                                                       |  |          |           |           |
|                                                                                      |          | COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO  |                    |                                                                                       |                                                                                    |          |           |           |
| VTGENCIA:                                                                            | 02-01-11 | PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO |                    |                                                                                       | PAGINA: 1                                                                          |          |           |           |
| VERSION No:                                                                          | 1        |                                  |                    |                                                                                       |                                                                                    |          |           |           |
| FECHA: 30/04/2021                                                                    |          | CCP No. 401 PA-0483              |                    |                                                                                       |                                                                                    |          |           |           |
| VIGENCIA: 2021                                                                       |          |                                  |                    |                                                                                       |                                                                                    |          |           |           |
| BENEFICIARIO                                                                         |          |                                  |                    | NIT                                                                                   |                                                                                    |          |           |           |
| JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERD                                                       |          |                                  |                    | 1123634014                                                                            |                                                                                    |          |           |           |
| SUPERVISOR                                                                           |          |                                  |                    |                                                                                       |                                                                                    |          |           |           |
| Jason Sanchez/Jefe tecnologico                                                       |          |                                  |                    |                                                                                       |                                                                                    |          |           |           |
| DETALLE                                                                              |          |                                  |                    |                                                                                       |                                                                                    |          |           |           |
| CONCEPTO : Caus pago servicio como CAMAROGRAFA para el canal                         |          |                                  |                    |                                                                                       |                                                                                    |          |           |           |
| FACTURA DE VENTA:                                                                    |          |                                  |                    |                                                                                       |                                                                                    |          |           |           |
| NUMERO DE RP : RP 147                                                                |          |                                  |                    |                                                                                       |                                                                                    |          |           |           |
| TIPO DE CONTRATO: CPS 121 DE 2021                                                    |          |                                  |                    |                                                                                       |                                                                                    |          |           |           |
| Imputacion presupuestal                                                              |          |                                  | Causacion contable |                                                                                       | Causacion tesoreria                                                                |          |           |           |
| Rubro                                                                                | Registro | Valor                            | Cuenta             | Debito                                                                                | Credito                                                                            | Cuenta   | Debito    | Credito   |
| 214020201                                                                            | rp0147   | 2,000,000                        | 24010208           |                                                                                       | 2,000,000                                                                          |          |           |           |
|                                                                                      |          |                                  | 52117306           | 2,000,000                                                                             |                                                                                    | 111005   |           | 2,000,000 |
|                                                                                      |          |                                  |                    |                                                                                       |                                                                                    | 24010208 | 2,000,000 |           |
|                                                                                      |          | 2,000,000                        |                    | 2,000,000                                                                             | 2,000,000                                                                          |          | 2,000,000 | 2,000,000 |
| REVISADO POR ELABORADO POR:                                                          |          |                                  |                    |                                                                                       |                                                                                    |          |           |           |
| JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD                                                   |          |                                  |                    | ASISTENTE FINANCIERO                                                                  |                                                                                    |          |           |           |
|   |          |                                  |                    |  |                                                                                    |          |           |           |
| FIRMA                                                                                |          |                                  |                    | FIRMA                                                                                 |                                                                                    |          |           |           |
| SON:                                                                                 |          |                                  |                    | VALOR A PAGAR 2,000,000                                                               |                                                                                    |          |           |           |
| DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.                                                         |          |                                  |                    | RETEFUENTE 0                                                                          |                                                                                    |          |           |           |
|                                                                                      |          |                                  |                    | ANTICIPOS: 0                                                                          |                                                                                    |          |           |           |
|                                                                                      |          |                                  |                    | NETO A PAGAR: 2,000,000                                                               |                                                                                    |          |           |           |
| PAGUESE                                                                              |          |                                  |                    |                                                                                       |                                                                                    |          |           |           |
|  |          |                                  |                    |                                                                                       |                                                                                    |          |           |           |
| FIRMA ORDENADOR DEL GASTO                                                            |          |                                  |                    |                                                                                       |                                                                                    |          |           |           |

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                            |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                          |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1.123.634.014                                                                              |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 121                                                                                        |
| <b>DURACIÓN</b>               | DIEZ (10) MESES                                                                            |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | VEINTE MILLONES DE PESOS (\$20.000.000)                                                    |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO CAMAROGRAFA EN ESTUDIO 2 DEL PROGRAMA FIWI WEEKEND |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | Del 01 al 30 DE ABRIL del 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servir como camarógrafa para el programa Weekend</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>• Determinar con qué tipo de iluminación se manejará el cubrimiento de la nota.</li> <li>• Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.</li> </ul> |

|               |                                                                                                                                                                       |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               | <ul style="list-style-type: none"> <li>Responsable de la cantidad, calidad y estética de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.</li> </ul> |
| OBSERVACIONES |                                                                                                                                                                       |

|                       |                                                                                                                                |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESCRIPCIÓN DE ANEXOS | SE HACE ENTREGA DE: <ul style="list-style-type: none"> <li>COPIA DE LA PANILLA DE APORTES</li> <li>FACTURA DE COBRO</li> </ul> |
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 30 DE ABRIL DEL 2021                                                                                                           |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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


 Firma  
 Johana de Jesus Rodriguez Bordugo  
 Nombre y C.C. 1123634014



C.C.: 1.123.634.014 de San Andrés Islas

**Pagina Web :**[www.teleislas.com.co](http://www.teleislas.com.co)

[illegible]



|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | 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> | JOHANNA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                                    |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1.123.634.014                                                                                         |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | CPS No. 121 DE 2021                                                                                   |
| <b>DURACIÓN</b>               | 10 MESES                                                                                              |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | Prestación de servicios personales como CAMAROGRAFA EN ESTUDIO 2 DE PROGRAMAS PARA EL CANAL TELEISLAS |

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

|                        |                                               |
|------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE \$20.000.000.00 |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | PAGO 2: \$2.000.000.00                        |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servir como camarografo para el programa Weekend .</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>• Determinar con qué tipo de iluminación se manejara 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 estetica de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.</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>• Preparar todo lo que necesita antes de salir a grabar (batería, tarjeta de grabación, audífonos, luces).</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 contratual</li> </ul> |
| <b>OBSERVACIONES</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

#### ANEXOS

| CONCEPTO                     | SÍ                  | NO | N/A |
|------------------------------|---------------------|----|-----|
| Informe de actividades       |                     |    |     |
| Planilla seguridad social    |                     |    |     |
| Factura                      |                     |    |     |
| <b>FECHA DEL CERTIFICADO</b> | 30 DE ABRIL DE 2021 |    |     |

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

*Jason S.*

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



AÑO MES DIA  
2021 6 4 \$ 2,000,000.00

Páguese a: JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO

La suma de: DOS MILLONES DE PESOS MCTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

**COMPROBANTE DE EGRESO**

TIPO : 140

No. : **EEE0713**

FECHA : DIA 4 MES 6 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFA

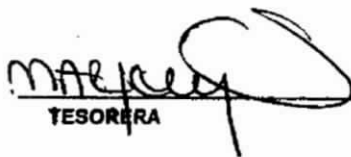
| CODIGO       | CONCEPTO                          | DEBITO       | CREDITO      |
|--------------|-----------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427 | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |              | 2,000,000.00 |
| 24010208     | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,000,000.00 |              |
| TOTALES      |                                   | 2,000,000.00 | 2,000,000.00 |

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre . JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO  
C.C. O NIT. 1123634014

  
TESORERA

PA-GF-R1

DESCRIPCION DEL DOCUMENTO  
COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO

VIGENCIA: 02-01-11

VERSION No: 1

PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO

PAGINA: 1

FECHA: 31/05/2021

CCP No. 401 PA-0632

VIGENCIA: 2021

## BENEFICIARIO

JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO

## NIT

1123634014

## SUPERVISOR

JASON SANCHEZ / JEFE TECNOLOGICO

## DETALLE

CONCEPTO : caus pago servicio como CAMAROGRAFA para el canal

FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP : RP 147

TIPO DE CONTRATO: CPS 121 DEL 2021

| Imputacion presupuestal |       |           | Causacion contable |           |           | Causacion tesoreria |           |           |
|-------------------------|-------|-----------|--------------------|-----------|-----------|---------------------|-----------|-----------|
| Rubro                   | Reg   | Valor     | Cuenta             | Debito    | Credito   | Cuenta              | Debito    | Credito   |
| 214020201               | rp014 | 2,000,000 | 24010208           |           | 2,000,000 | 111005              |           | 2,000,000 |
|                         |       |           | 52117306           | 2,000,000 |           | 24010208            | 2,000,000 |           |
|                         |       | 2,000,000 |                    | 2,000,000 | 2,000,000 |                     | 2,000,000 | 2,000,000 |

REVISADO POR  
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDADELABORADO POR:  
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

SON:  
DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.VALOR A PAGAR 2,000,000  
RETEFUENTE 0  
ANTICIPOS: 0  
NETO A PAGAR: 2,000,000

PAGUESE

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 |                                    |

|                      |                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      | <ul style="list-style-type: none"> <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> | 31 DE MAYO DE 2021 |    |     |

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

*Jason Sanchez*

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



AÑO MES DIA  
2021 7 9 \$ 2,000,000.00

Páguese a: JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO

La suma de: DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

## COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1001**

FECHA : DIA 9 MES 7 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

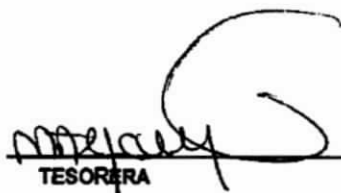
| CODIGO       | CONCEPTO                          | DEBITO       | CREDITO      |
|--------------|-----------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427 | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |              | 2,000,000.00 |
| 24010208     | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,000,000.00 |              |
| TOTALES      |                                   | 2,000,000.00 | 2,000,000.00 |

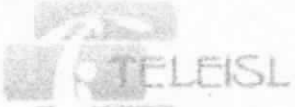
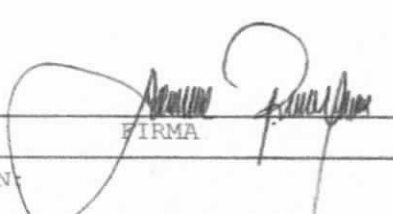
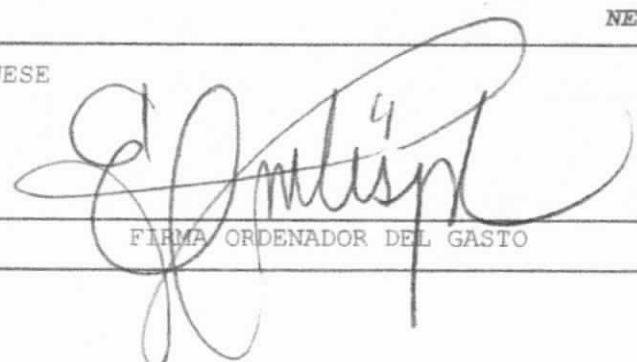
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre . JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO  
C.C. O NIT. 1123634014

  
TESORERA

|                                                                                                                                                 |          |                                                                     |                    |                                                                                      |           |                                                                                    |           |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| PA-GF-R1                                                                                                                                        |          | DESCRIPCION DEL DOCUMENTO<br><b>COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO</b> |                    |                                                                                      |           |  |           |           |
| VIGENCIA:                                                                                                                                       | 02-01-11 | PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO                                    |                    |                                                                                      |           | PAGINA: 1                                                                          |           |           |
| VERSION No:                                                                                                                                     | 1        |                                                                     |                    |                                                                                      |           |                                                                                    |           |           |
| FECHA: 02/07/2021                                                                                                                               |          | CCP No. 401 PA-0895                                                 |                    |                                                                                      |           |                                                                                    |           |           |
| VIGENCIA: 2021                                                                                                                                  |          |                                                                     |                    |                                                                                      |           |                                                                                    |           |           |
| BENEFICIARIO                                                                                                                                    |          |                                                                     |                    |                                                                                      |           | NIT                                                                                |           |           |
| JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                                                                               |          |                                                                     |                    |                                                                                      |           | 1123634014                                                                         |           |           |
| SUPERVISOR                                                                                                                                      |          |                                                                     |                    |                                                                                      |           |                                                                                    |           |           |
| Jason Sanchez/Jefe tecnologico                                                                                                                  |          |                                                                     |                    |                                                                                      |           |                                                                                    |           |           |
| DETALLE                                                                                                                                         |          |                                                                     |                    |                                                                                      |           |                                                                                    |           |           |
| CONCEPTO : Caus pago servicio como CAMAROGRAFA para el canal<br>FACTURA DE VENTA:<br>NUMERO DE RP : RP 147<br>TIPO DE CONTRATO: CPS 121 DE 2021 |          |                                                                     |                    |                                                                                      |           |                                                                                    |           |           |
| Imputacion presupuestal                                                                                                                         |          |                                                                     | Causacion contable |                                                                                      |           | Causacion tesoreria                                                                |           |           |
| Cubro                                                                                                                                           | Reg      | Valor                                                               | Cuenta             | Debito                                                                               | Credito   | Cuenta                                                                             | Debito    | Credito   |
| 214020201                                                                                                                                       | rp014    | 2,000,000                                                           | 24010208           |                                                                                      | 2,000,000 | 111005                                                                             |           | 2,000,000 |
|                                                                                                                                                 |          |                                                                     | 52117306           | 2,000,000                                                                            |           | 24010208                                                                           | 2,000,000 |           |
|                                                                                                                                                 |          | 2,000,000                                                           |                    | 2,000,000                                                                            | 2,000,000 |                                                                                    | 2,000,000 | 2,000,000 |
| REVISADO POR<br>JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD                                                                                              |          |                                                                     |                    |                                                                                      |           |                                                                                    |           |           |
| ELABORADO POR:<br>ASISTENTE FINANCIERO                                                                                                          |          |                                                                     |                    |                                                                                      |           |                                                                                    |           |           |
|                                                               |          |                                                                     |                    |  |           |                                                                                    |           |           |
| FIRMA                                                                                                                                           |          |                                                                     |                    | FIRMA                                                                                |           |                                                                                    |           |           |
| MON: DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.                                                                                                               |          |                                                                     |                    | VALOR A PAGAR 2,000,000<br>RETEFUENTE 0<br>ANTICIPOS: 0<br>NETO A PAGAR: 2,000,000   |           |                                                                                    |           |           |
| PAGUESE<br><br>FIRMA ORDENADOR DEL GASTO                    |          |                                                                     |                    |                                                                                      |           |                                                                                    |           |           |



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019

**INFORME DE ACTIVIDADES**

Versión:02

Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                            |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                          |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1.123.634.014                                                                              |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 121                                                                                        |
| <b>DURACIÓN</b>               | DIEZ (10) MESES                                                                            |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | VEINTE MILLONES DE PESOS (\$20.000.000)                                                    |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO CAMAROGRAFA EN ESTUDIO 2 DEL PROGRAMA FIWI WEEKEND |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | Del 01 al 30 DE JUNIO del 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Servir como camarógrafa para el programa Weekend</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>• Determinar con qué tipo de iluminación se manejará el cubrimiento de la nota.</li><li>• Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.</li></ul> |



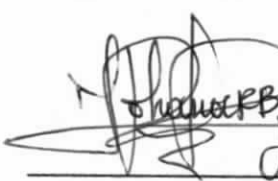


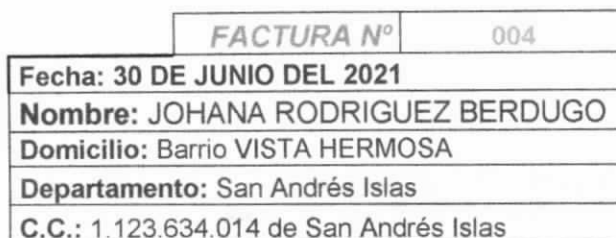
|                      |                                                                                                                                                                       |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>Responsable de la cantidad, calidad y estética de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.</li> </ul> |
| <b>OBSERVACIONES</b> |                                                                                                                                                                       |

|                              |                                                                                                                                |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b> | SE HACE ENTREGA DE: <ul style="list-style-type: none"> <li>COPIA DE LA PANILLA DE APORTES</li> <li>FACTURA DE COBRO</li> </ul> |
| <b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b> | <b>30 DE JUNIO DEL 2021</b>                                                                                                    |

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


**Firma**  
**Johana Rodriguez Berdugo**  
**Nombre y C.C, 1.123.634.014**



**Pagina Web :** [www.teleislas.com.co](http://www.teleislas.com.co)

[illegible]

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA  
2021 8 6 \$ 2,000,000.00

Páguese a: JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO

La suma de: DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

## COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1150**

FECHA : DIA 6 MES 8 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFO

| CODIGO       | CONCEPTO                          | DEBITO       | CRECITO      |
|--------------|-----------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427 | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |              | 2,000,000.00 |
| 24010208     | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,000,000.00 |              |
| TOTALES      |                                   | 2,000,000.00 | 2,000,000.00 |

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre . JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO  
C.C. O NIT. 1123634014

TESORERA

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

#### DATOS GENERALES

|                        |                                                                                            |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                          |
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 1.123.634.014                                                                              |
| No. DEL CONTRATO       | 121                                                                                        |
| DURACIÓN               | DIEZ (10) MESES                                                                            |
| VALOR TOTAL            | VEINTE MILLONES DE PESOS (\$20.000.000)                                                    |
| OBJETO DEL CONTRATO    | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO CAMAROGRAFA EN ESTUDIO 2 DEL PROGRAMA FIWI WEEKEND |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PERIODO DEL INFORME                   | Del 01 al 31 DE JULIO del 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO | <p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Servir como camarógrafa para el programa Weekend</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>Determinar con qué tipo de iluminación se manejará el cubrimiento de la nota.</li> <li>Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.</li> </ul> |



| CÓDIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA                | COTIZANTE | I<br>N<br>G | R<br>T<br>E | T<br>D<br>A | T<br>D<br>A | T<br>V<br>S | V<br>S<br>L | I<br>L<br>G | M<br>A<br>C | V<br>A<br>C | V<br>C<br>P | I<br>R<br>P | CORRECCIÓN | DÍAS | IBC       | TARIFA APORTE | COTIZACIÓN Y/O APORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO      | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERADO |
|--------|--------------------------------------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|------|-----------|---------------|-----------------------|-----------------|------------------|--------------|--------------------|---------------|-----------|
| EPS037 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 59        |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             | 0           |            | 30   | \$908,526 | 0.12500       | \$113,600             | \$0             | \$0              | Junio - 2021 | 51166267           | 09/06/2021    | No        |
| 230301 | Porvenir                             | 59        |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             | 0           |            | 30   | \$908,526 | 0.16000       | \$145,400             | \$0             | \$0              | Junio - 2021 | 51166267           | 09/06/2021    | No        |
| 14-23  | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS         | 59        |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             | 0           |            | 30   | \$908,526 | 0.00522       | \$4,800               | \$0             | \$0              | Junio - 2021 | 51166267           | 09/06/2021    | No        |



|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | 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> | JOHANNA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                                    |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1.123.634.014                                                                                         |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | CPS No. 121 DE 2021                                                                                   |
| <b>DURACIÓN</b>               | 10 MESES                                                                                              |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | Prestación de servicios personales como CAMAROGRAFA EN ESTUDIO 2 DE PROGRAMAS PARA EL CANAL TELEISLAS |

#### **INFORMACIÓN FINANCIERA**

|                        |                                               |
|------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE \$20.000.000.00 |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | PAGO 5: \$2.000.000.00                        |

#### **REPORTE DE ACTIVIDADES**

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | DEL 01 AL 31 DE JULIO DE 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servir como camarografo para el programa Weekend .</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>• 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 estetica 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, audífonos, luces).</li> <li>• Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.</li> </ul> |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

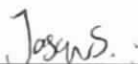
|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | 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>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> | 02 DE AGOSTO DE 2021 |    |     |

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

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.







AÑO MES DIA  
2021 9 7 \$ 2,000,000.00

Páguese a: JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO

La suma de: DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

**COMPROBANTE DE EGRESO**

TIPO : 140

No. : **EEE1278**

FECHA : DIA 7 MES 9 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFA

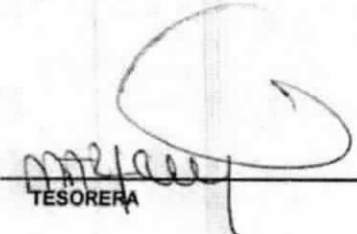
| CODIGO         | CONCEPTO                          | DEBITO              | CREDITO             |
|----------------|-----------------------------------|---------------------|---------------------|
| 113210010427   | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |                     | 2,000,000.00        |
| 24010208       | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,000,000.00        |                     |
| <b>TOTALES</b> |                                   | <b>2,000,000.00</b> | <b>2,000,000.00</b> |

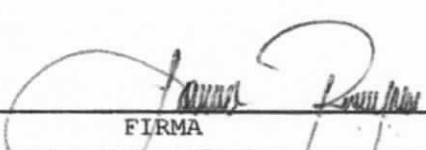
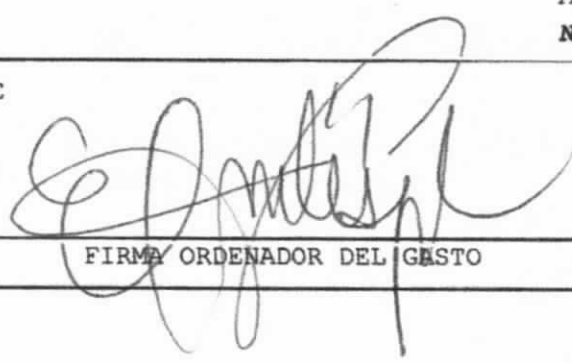
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre . JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO  
C.C. O NIT. 1123634014

  
TESORERA

|                                                                                      |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| PA-GF-R1                                                                             |          | DESCRIPCION DEL DOCUMENTO<br><b>COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO</b> |                      |           |                                                                                       |  |           |           |
| VIGENCIA:                                                                            | 02-01-11 | PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO                                    |                      |           |                                                                                       | PAGINA: 1                                                                          |           |           |
| VERSION No:                                                                          | 1        |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
| FECHA: 31/08/2021                                                                    |          | CCP No. 401 PA-1172                                                 |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
| VIGENCIA: 2021                                                                       |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
| BENEFICIARIO                                                                         |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       | NIT                                                                                |           |           |
| JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                    |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       | 1123634014                                                                         |           |           |
| SUPERVISOR                                                                           |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
| Jason Sanchez/Jefe tecnologico                                                       |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
| DETALLE                                                                              |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
| CONCEPTO : Caus pago servicio como CAMAROGRAFA para el canal                         |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
| FACTURA DE VENTA:                                                                    |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
| NUMERO DE RP : RP 147                                                                |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
| TIPO DE CONTRATO: CPS 121 DE 2021                                                    |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
| Imputacion presupuestal                                                              |          |                                                                     | Causacion contable   |           |                                                                                       | Causacion tesoreria                                                                |           |           |
| Rubro                                                                                | Reg      | Valor                                                               | Cuenta               | Debito    | Credito                                                                               | Cuenta                                                                             | Debito    | Credito   |
| 214020201                                                                            | rp0147   | 2,000,000                                                           | 24010208<br>52117306 | 2,000,000 | 2,000,000                                                                             | 111005<br>24010208                                                                 | 2,000,000 | 2,000,000 |
|                                                                                      |          | 2,000,000                                                           |                      | 2,000,000 | 2,000,000                                                                             |                                                                                    | 2,000,000 | 2,000,000 |
| REVISADO POR<br>JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD                                   |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
| ELABORADO POR:<br>ASISTENTE FINANCIERO                                               |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
|   |          |                                                                     |                      |           |  |                                                                                    |           |           |
| FIRMA                                                                                |          |                                                                     |                      |           | FIRMA                                                                                 |                                                                                    |           |           |
| SON:                                                                                 |          |                                                                     |                      |           | VALOR A PAGAR 2,000,000                                                               |                                                                                    |           |           |
| DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.                                                         |          |                                                                     |                      |           | RETEFUENTE 0                                                                          |                                                                                    |           |           |
|                                                                                      |          |                                                                     |                      |           | ANTICIPOS: 0                                                                          |                                                                                    |           |           |
|                                                                                      |          |                                                                     |                      |           | NETO A PAGAR: 2,000,000                                                               |                                                                                    |           |           |
| PAGUESE                                                                              |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
|  |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
| FIRMA ORDENADOR DEL GASTO                                                            |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:  
15/07/2019

**INFORME DE ACTIVIDADES**

Versión:02

Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams

**DATOS GENERALES**

|                               |                                                                                            |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                          |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1.123.634.014                                                                              |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 121                                                                                        |
| <b>DURACIÓN</b>               | DIEZ (10) MESES                                                                            |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | VEINTE MILLONES DE PESOS (\$20.000.000)                                                    |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO CAMAROGRAFA EN ESTUDIO 2 DEL PROGRAMA FIWI WEEKEND |

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

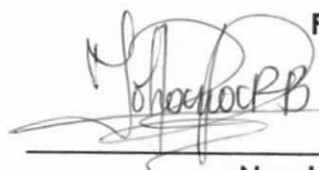
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | Del 01 al 31 DE AGOSTO del 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Servir como camarógrafa para el programa Weekend</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>• Determinar con qué tipo de iluminación se manejará el cubrimiento de la nota.</li><li>• Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.</li></ul> |

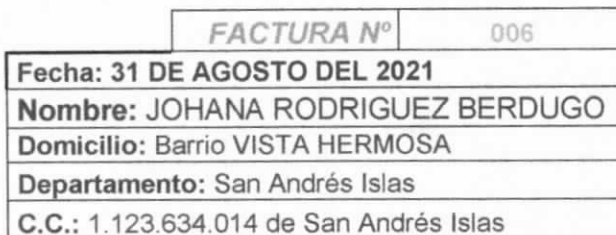
|                      |                                                                                                                                                                       |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>Responsable de la cantidad, calidad y estética de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.</li> </ul> |
| <b>OBSERVACIONES</b> |                                                                                                                                                                       |

|                              |                                                                                                                                       |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b> | <b>SE HACE ENTREGA DE:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>COPIA DE LA PANILLA DE APORTES</li> <li>FACTURA DE COBRO</li> </ul> |
| <b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b> | <b>31 DE AGOSTO DEL 2021</b>                                                                                                          |

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

**Firma**  
  
**Johana Rodriguez Berdugo**  
**Nombre y C.C. 1.123.634.014**



**Pagina Web :**[www.teleislas.com.co](http://www.teleislas.com.co)

[illegible]

**CERTIFICADO DE APORTES AL  
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO**, identificada con **CC** número **1123634014**, aportó por el empleado **JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO** identificado(a) con **CC** número **1123634014** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2021-7 de la siguiente forma.

| CODIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA                | COTIZANTE | I | N | G | R | T | D | A | T | T | V | S | L | V | V | I | CORRECCION | DIAS      | IBC     | TARIFA APOORTE | COTIZACIÓN Y/O APOORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO  | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERADO |
|--------|--------------------------------------|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------------|-----------|---------|----------------|------------------------|-----------------|------------------|----------|--------------------|---------------|-----------|
| EPS037 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 59        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 30         | \$908,526 | 0.12500 | \$113,600      | \$0                    | \$0             | Julio - 2021     | 51903640 | 12/07/2021         | No            |           |
| 230301 | Porvenir                             | 59        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 30         | \$908,526 | 0.16000 | \$145,400      | \$0                    | \$0             | Julio - 2021     | 51903640 | 12/07/2021         | No            |           |
| 14-23  | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS         | 59        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 30         | \$908,526 | 0.00522 | \$4,800        | \$0                    | \$0             | Julio - 2021     | 51903640 | 12/07/2021         | No            |           |

*Activo Confiable Cotizante*

El presente certificado se expide a los **22** días del mes **August** de **2021**.

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



CO-302462-16



CO-302462-16

|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | 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> | JOHANNA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                                    |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1.123.634.014                                                                                         |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | CPS No. 121 DE 2021                                                                                   |
| <b>DURACIÓN</b>               | 10 MESES                                                                                              |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | Prestación de servicios personales como CAMAROGRAFA EN ESTUDIO 2 DE PROGRAMAS PARA EL CANAL TELEISLAS |

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

|                        |                                               |
|------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE \$20.000.000.00 |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | PAGO 6: \$2.000.000.00                        |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Servir como camarografo para el programa Weekend .</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>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 estetica 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, audífonos, luces).</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>• Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.</li> <li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contratual</li> </ul> |
| <b>OBSERVACIONES</b> |                                                                                                                                                                                                                     |

#### ANEXOS

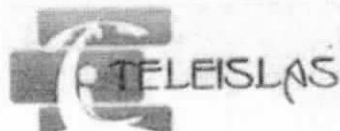
| CONCEPTO                     | SÍ                   | NO | N/A |
|------------------------------|----------------------|----|-----|
| Informe de actividades       |                      |    |     |
| Planilla seguridad social    |                      |    |     |
| Factura                      |                      |    |     |
| <b>FECHA DEL CERTIFICADO</b> | 31 DE AGOSTO DE 2021 |    |     |

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

*Jason*

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





AÑO MES DIA  
2021 10 8 \$ 2,000,000.00

Páguese a: JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO

La suma de: DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

## COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1503**

FECHA : DIA 8 MES 10 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFA

| CODIGO         | CONCEPTO                          | DEBITO              | CREDITO             |
|----------------|-----------------------------------|---------------------|---------------------|
| 113210010427   | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |                     | 2,000,000.00        |
| 24010208       | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,000,000.00        |                     |
| <b>TOTALES</b> |                                   | <b>2,000,000.00</b> | <b>2,000,000.00</b> |

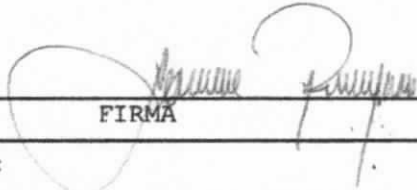
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre : JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO  
C.C. O NIT. 1123634014

TESORERA

|                                                                                                                                                                             |          |                                                                     |                    |                                                                                           |           |                                                                                    |           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| PA-GF-R1                                                                                                                                                                    |          | DESCRIPCION DEL DOCUMENTO<br><b>COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO</b> |                    |                                                                                           |           |  |           |           |
| VIGENCIA:                                                                                                                                                                   | 02-01-11 | PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO                                    |                    |                                                                                           |           | PAGINA: 1                                                                          |           |           |
| VERSION No:                                                                                                                                                                 | 1        |                                                                     |                    |                                                                                           |           |                                                                                    |           |           |
| <b>FECHA:</b> 30/09/2021                                                                                                                                                    |          | <b>CCP No. 401 PA-1348</b>                                          |                    |                                                                                           |           |                                                                                    |           |           |
| <b>VIGENCIA:</b> 2021                                                                                                                                                       |          |                                                                     |                    |                                                                                           |           |                                                                                    |           |           |
| <b>BENEFICIARIO</b>                                                                                                                                                         |          |                                                                     |                    |                                                                                           |           | <b>NIT</b>                                                                         |           |           |
| JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                                                                                                           |          |                                                                     |                    |                                                                                           |           | 1123634014                                                                         |           |           |
| <b>SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                           |          |                                                                     |                    |                                                                                           |           |                                                                                    |           |           |
| Jason Sanchez/Jefe tecnologico                                                                                                                                              |          |                                                                     |                    |                                                                                           |           |                                                                                    |           |           |
| <b>DETALLE</b>                                                                                                                                                              |          |                                                                     |                    |                                                                                           |           |                                                                                    |           |           |
| <b>CONCEPTO :</b> Caus pago servicio como CAMAROGRAFA para el canal<br><b>FACTURA DE VENTA:</b><br><b>NUMERO DE RP :</b> RP 147<br><b>TIPO DE CONTRATO:</b> CPS 121 DE 2021 |          |                                                                     |                    |                                                                                           |           |                                                                                    |           |           |
| Imputacion presupuestal                                                                                                                                                     |          |                                                                     | Causacion contable |                                                                                           |           | Causacion tesoreria                                                                |           |           |
| Rubro                                                                                                                                                                       | Reg      | Valor                                                               | Cuenta             | Debito                                                                                    | Credito   | Cuenta                                                                             | Debito    | Credito   |
| 214020201                                                                                                                                                                   | rp0147   | 2,000,000                                                           | 24010208           |                                                                                           | 2,000,000 |                                                                                    |           |           |
|                                                                                                                                                                             |          |                                                                     | 52117306           | 2,000,000                                                                                 |           | 111005                                                                             |           | 2,000,000 |
|                                                                                                                                                                             |          |                                                                     |                    |                                                                                           |           | 24010208                                                                           | 2,000,000 |           |
|                                                                                                                                                                             |          | 2,000,000                                                           |                    | 2,000,000                                                                                 | 2,000,000 |                                                                                    | 2,000,000 | 2,000,000 |
| REVISADO POR<br>JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD                                                                                                                          |          |                                                                     |                    | ELABORADO POR:<br>ASISTENTE FINANCIERO                                                    |           |                                                                                    |           |           |
|                                                                                          |          |                                                                     |                    |      |           |                                                                                    |           |           |
| FIRMA                                                                                                                                                                       |          |                                                                     |                    | FIRMA                                                                                     |           |                                                                                    |           |           |
| SON:                                                                                                                                                                        |          |                                                                     |                    | VALOR A PAGAR 2,000,000<br>RETEFUENTE 0<br>ANTICIPOS: 0<br><b>NETO A PAGAR: 2,000,000</b> |           |                                                                                    |           |           |
| DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.                                                                                                                                                |          |                                                                     |                    |                                                                                           |           |                                                                                    |           |           |
| PAGUESE<br><br>FIRMA ORDENADOR DEL GASTO                                                |          |                                                                     |                    |                                                                                           |           |                                                                                    |           |           |

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                            |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                          |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1.123.634.014                                                                              |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 121                                                                                        |
| <b>DURACIÓN</b>               | DIEZ (10) MESES                                                                            |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | VEINTE MILLONES DE PESOS (\$20.000.000)                                                    |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO CAMAROGRAFA EN ESTUDIO 2 DEL PROGRAMA FIWI WEEKEND |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | Del 01 al 30 DE SEPTIEMBRE del 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Servir como camarógrafa para el programa Weekend</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>Determinar con qué tipo de iluminación se manejará el cubrimiento de la nota.</li> <li>Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.</li> </ul> |

|                      |                                                                                                                                                                       |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>Responsable de la cantidad, calidad y estética de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.</li> </ul> |
| <b>OBSERVACIONES</b> |                                                                                                                                                                       |

|                              |                                                                                                                                |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b> | SE HACE ENTREGA DE: <ul style="list-style-type: none"> <li>COPIA DE LA PANILLA DE APORTES</li> <li>FACTURA DE COBRO</li> </ul> |
| <b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b> | <b>30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021</b>                                                                                               |

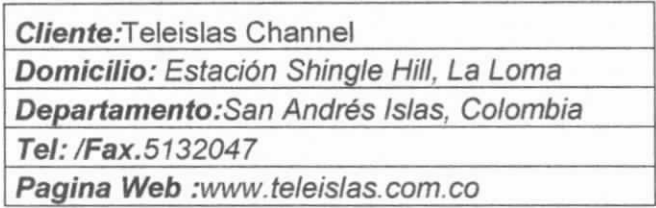
SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

Firma

*Johana Rodríguez Berdugo*

Nombre y C.C. 1.123.634.014



|                                               |                   |     |
|-----------------------------------------------|-------------------|-----|
|                                               | <b>FACTURA N°</b> | 007 |
| <b>Fecha: 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021</b>       |                   |     |
| <b>Nombre: JOHANA RODRIGUEZ BERDUGO</b>       |                   |     |
| <b>Domicilio: Barrio VISTA HERMOSA</b>        |                   |     |
| <b>Departamento: San Andrés Islas</b>         |                   |     |
| <b>C.C: 1.123.634.014 de San Andrés Islas</b> |                   |     |

[illegible]





GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

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

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

**DATOS GENERALES**

|                               |                                                                                                       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JOHANNA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                                    |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1.123.634.014                                                                                         |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | CPS No. 121 DE 2021                                                                                   |
| <b>DURACIÓN</b>               | 10 MESES                                                                                              |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | Prestación de servicios personales como CAMAROGRAFA EN ESTUDIO 2 DE PROGRAMAS PARA EL CANAL TELEISLAS |

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

|                        |                                               |
|------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE \$20.000.000.00 |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | PAGO 7: \$2.000.000.00                        |

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Servir como camarografo para el programa Weekend.</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>• Determinar con qué tipo de iluminación se manejara 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 estetica 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, audífonos, luces).</li></ul> |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

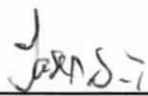
|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | 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>• 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> | 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021 |    |     |

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

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.





AÑO MES DIA  
2021 11 5 \$ 2,000,000.00

Páguese a: JOHANA OE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO

La suma de: DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.

## COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO : 140

No. : **EEE1632**

FECHA : DIA 5 MES 11 AÑO 2021

CONCEPTO: **CAMAROGRAFO**

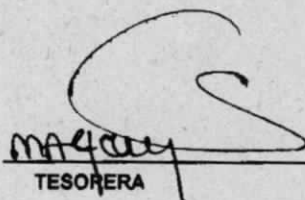
| CODIGO         | CONCEPTO                          | OEBITO              | CREITO              |
|----------------|-----------------------------------|---------------------|---------------------|
| 113210010427   | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |                     | 2,000,000.00        |
| 24010208       | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,000,000.00        |                     |
| <b>TOTALES</b> |                                   | <b>2,000,000.00</b> | <b>2,000,000.00</b> |

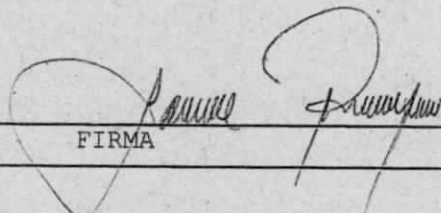
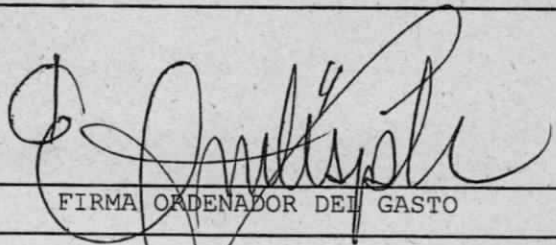
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre . JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO  
C.C. O NIT. 1123634014

  
TESORERA

| PA-ST-RI                                                                                                                                        |          | DESCRIPCION DEL DOCUMENTO<br>COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO |                                                                                                |           |           |  |           |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| VIGENCIA:                                                                                                                                       | 02-01-11 | PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO                             |                                                                                                |           |           | PAGINA: 1                                                                          |           |           |
| VERSION No:                                                                                                                                     | 1        |                                                              |                                                                                                |           |           |                                                                                    |           |           |
| FECHA: 02/11/2021                                                                                                                               |          | CCP No. 401 PA-1528                                          |                                                                                                |           |           |                                                                                    |           |           |
| VIGENCIA: 2021                                                                                                                                  |          |                                                              |                                                                                                |           |           |                                                                                    |           |           |
| BENEFICIARIO                                                                                                                                    |          |                                                              |                                                                                                |           |           | NIT                                                                                |           |           |
| JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                                                                               |          |                                                              |                                                                                                |           |           | 1123634014                                                                         |           |           |
| SUPERVISOR                                                                                                                                      |          |                                                              |                                                                                                |           |           |                                                                                    |           |           |
| Jason Sanchez/Jefe tecnologico                                                                                                                  |          |                                                              |                                                                                                |           |           |                                                                                    |           |           |
| DETALLE                                                                                                                                         |          |                                                              |                                                                                                |           |           |                                                                                    |           |           |
| CONCEPTO : Caus pago servicio como CAMAROGRAFO para el canal<br>FACTURA DE VENTA:<br>NUMERO DE RP : RP 147<br>TIPO DE CONTRATO: CPS 121 DE 2021 |          |                                                              |                                                                                                |           |           |                                                                                    |           |           |
| Imputacion presupuestal                                                                                                                         |          |                                                              | Causacion contable                                                                             |           |           | Causacion tesoreria                                                                |           |           |
| Rubro                                                                                                                                           | Reg      | Valor                                                        | Cuenta                                                                                         | Debito    | Credito   | Cuenta                                                                             | Debito    | Credito   |
| 214020201                                                                                                                                       | rp0147   | 2,000,000                                                    | 24010208<br>52117306                                                                           | 2,000,000 | 2,000,000 | 111005<br>24010208                                                                 | 2,000,000 | 2,000,000 |
|                                                                                                                                                 |          | 2,000,000                                                    |                                                                                                | 2,000,000 | 2,000,000 |                                                                                    | 2,000,000 | 2,000,000 |
| REVISADO POR                                                                                                                                    |          |                                                              | ELABORADO POR:                                                                                 |           |           |                                                                                    |           |           |
| JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD                                                                                                              |          |                                                              | ASISTENTE FINANCIERO                                                                           |           |           |                                                                                    |           |           |
| <br>FIRMA                                                    |          |                                                              | <br>FIRMA |           |           |                                                                                    |           |           |
| SON:                                                                                                                                            |          |                                                              | VALOR A PAGAR 2,000,000<br>RETEFUENTE 0<br>ANTICIPOS: 0<br>NETO A PAGAR: 2,000,000             |           |           |                                                                                    |           |           |
| DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.                                                                                                                    |          |                                                              |                                                                                                |           |           |                                                                                    |           |           |
| PAGUESE                                                                                                                                         |          |                                                              |                                                                                                |           |           |                                                                                    |           |           |
| <br>FIRMA ORDENADOR DEL GASTO                               |          |                                                              |                                                                                                |           |           |                                                                                    |           |           |

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                            |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                          |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1.123.634.014                                                                              |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 121                                                                                        |
| <b>DURACIÓN</b>               | DIEZ (10) MESES                                                                            |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | VEINTE MILLONES DE PESOS (\$20.000.000)                                                    |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO CAMAROGRAFA EN ESTUDIO 2 DEL PROGRAMA FIWI WEEKEND |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | Del 01 al 31 DE OCTUBRE DEL 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Servir como camarógrafa para el programa Weekend</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>Determinar con qué tipo de iluminación se manejará el cubrimiento de la nota.</li> <li>Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.</li> </ul> |

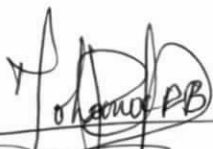
|                      |                                                                                                                                                                       |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>Responsable de la cantidad, calidad y estética de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.</li> </ul> |
| <b>OBSERVACIONES</b> |                                                                                                                                                                       |

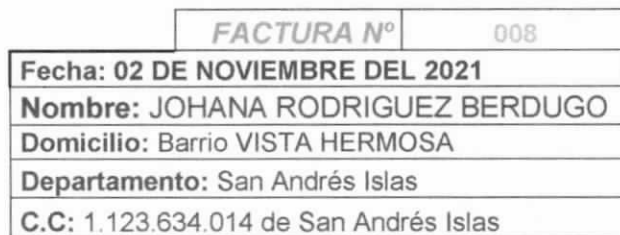
|                              |                                                                                                                                |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b> | SE HACE ENTREGA DE: <ul style="list-style-type: none"> <li>COPIA DE LA PANILLA DE APORTES</li> <li>FACTURA DE COBRO</li> </ul> |
| <b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b> | <b>02 DE NOVIEMBRE DEL 2021</b>                                                                                                |

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

**Firma**

*Johana Rodríguez Berdugo*   
**Nombre y C.C, 1.123.634.014**



**Pagina Web :**[www.teleislas.com.co](http://www.teleislas.com.co)

[illegible]

**CERTIFICADO DE APORTES AL  
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO**, identificada con **CC** número **1123634014**, aportó por el empleado **JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO** identificado(a) con **CC** número **1123634014** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2021-9 de la siguiente forma.

| CODIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA                | COTIZANTE | I | N | G | R | E | D | A | T | T | V | S | L | G | M | A | V | C | I | R | P | CORRECCION | DÍAS      | IBC     | TARIFA APOORTE | COTIZACION Y/O APOORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA  | PERIODO  | NUMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERADO |
|--------|--------------------------------------|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------------|-----------|---------|----------------|------------------------|-----------------|-------------------|----------|--------------------|---------------|-----------|
| EPS037 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 59        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 30         | \$908,526 | 0.12500 | \$113,600      | \$0                    | \$0             | Septiembre - 2021 | 53223505 | 08/09/2021         | No            |           |
| 230301 | Porvenir                             | 59        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 30         | \$908,526 | 0.16000 | \$145,400      | \$0                    | \$0             | Septiembre - 2021 | 53223505 | 08/09/2021         | No            |           |
| 14-23  | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS         | 59        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 30         | \$908,526 | 0.00522 | \$4,800        | \$0                    | \$0             | Septiembre - 2021 | 53223505 | 08/09/2021         | No            |           |

El presente certificado se expide a los **21** días del mes **October** de **2021**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



CJ-30102-18



DO-3009-1



|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | 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**

|                               |                                                                                                       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JOHANNA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                                    |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1.123.634.014                                                                                         |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | CPS No. 121 DE 2021                                                                                   |
| <b>DURACIÓN</b>               | 10 MESES                                                                                              |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | Prestación de servicios personales como CAMAROGRAFA EN ESTUDIO 2 DE PROGRAMAS PARA EL CANAL TELEISLAS |

#### **INFORMACIÓN FINANCIERA**

|                        |                                               |
|------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE \$20.000.000.00 |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | PAGO 8: \$2.000.000.00                        |

#### **REPORTE DE ACTIVIDADES**

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servir como camarografo para el programa Weekend.</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>• Determinar con qué tipo de iluminación se manejara 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 estetica de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.</li> </ul> |



|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | 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>• Preparar todo lo que necesita antes de salir a grabar (batería, tarjeta de grabación, audífonos, luces).</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 contratual</li> </ul> |
| <b>OBSERVACIONES</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

#### ANEXOS

| CONCEPTO                     | SÍ                      | NO | N/A |
|------------------------------|-------------------------|----|-----|
| Informe de actividades       |                         |    |     |
| Planilla seguridad social    |                         |    |     |
| Factura                      |                         |    |     |
| <b>FECHA DEL CERTIFICADO</b> | 02 DE Noviembre DE 2021 |    |     |

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

*Jason S.*

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



AÑO MES DIA  
2021 12 7 \$ 2,000,000.00

Páguese a: JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO

La suma de: DOS MILLONES DE PESÓS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

## COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1831**

FECHA : DIA 7 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFA

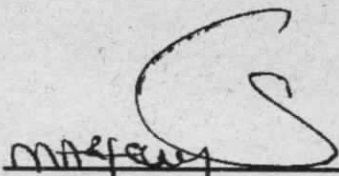
| CODIGO       | CONCEPTO                          | DEBITO       | CREDITO      |
|--------------|-----------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427 | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |              | 2,000,000.00 |
| 24010208     | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,000,000.00 |              |
| TOTALES      |                                   | 2,000,000.00 | 2,000,000.00 |

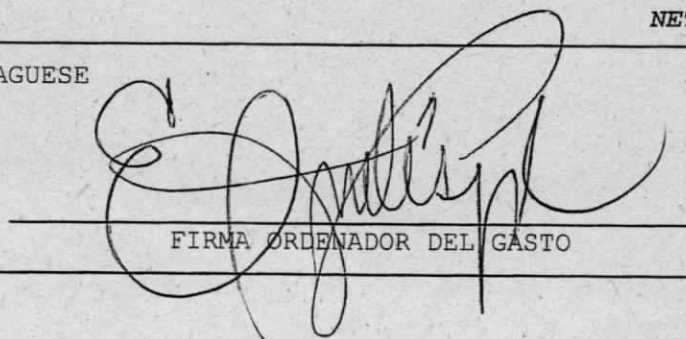
Cheque No.

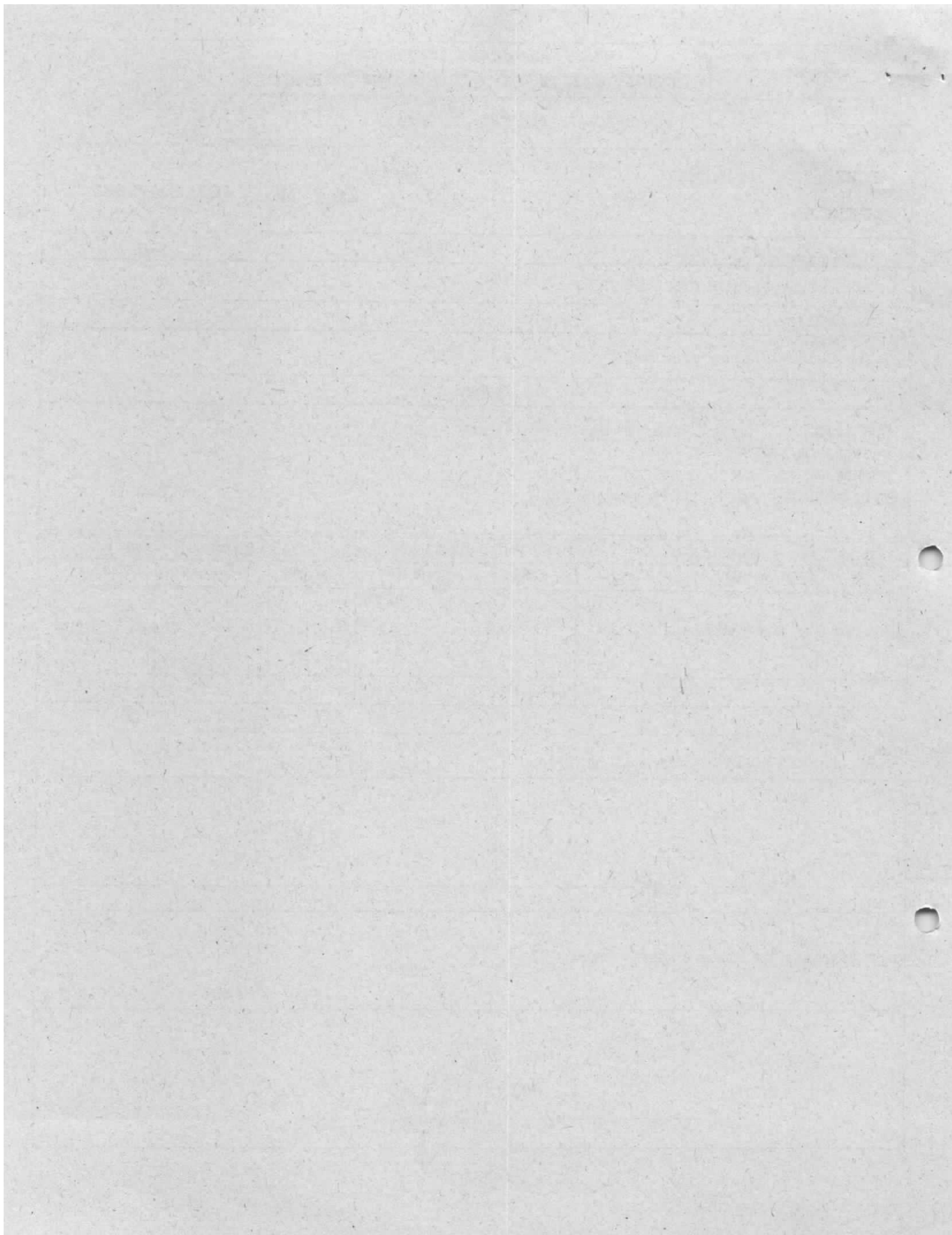
Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE  
Cuenta No. 855842548

Nombre . JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO  
C.C. O NIT. 1123634014

  
TESORERA

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                            |                    |                                                                                                |           |                                                                                                                |           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| PA-GF-R1                                                                                                                                                                                                                                                        |          | <b>DESCRIPCION DEL DOCUMENTO</b><br><b>COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO</b> |                    |                                                                                                |           | <br>PAGINA: 1               |           |           |
| VIGENCIA:                                                                                                                                                                                                                                                       | 02-01-11 | PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO                                           |                    |                                                                                                |           |                                                                                                                |           |           |
| VERSION No:                                                                                                                                                                                                                                                     | 1        |                                                                            |                    |                                                                                                |           |                                                                                                                |           |           |
| <b>FECHA:</b> 01/12/2021<br><b>VIGENCIA:</b> 2021                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                            |                    |                                                                                                |           |                                                                                                                |           |           |
| <b>BENEFICIARIO</b>                                                                                                                                                                                                                                             |          |                                                                            |                    |                                                                                                |           | <b>NIT</b>                                                                                                     |           |           |
| JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                            |                    |                                                                                                |           | 1123634014                                                                                                     |           |           |
| <b>SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                            |                    |                                                                                                |           |                                                                                                                |           |           |
| Jason Sanchez/Jefe tecnologico                                                                                                                                                                                                                                  |          |                                                                            |                    |                                                                                                |           |                                                                                                                |           |           |
| <b>DETALLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |          |                                                                            |                    |                                                                                                |           |                                                                                                                |           |           |
| <b>CONCEPTO :</b> Caus pago servicio como CAMAROGRAFA para el canal<br><b>FACTURA DE VENTA:</b><br><b>NUMERO DE RP :</b> RP 147<br><b>TIPO DE CONTRATO:</b> CPS 121 DE 2021                                                                                     |          |                                                                            |                    |                                                                                                |           |                                                                                                                |           |           |
| Imputacion presupuestal                                                                                                                                                                                                                                         |          |                                                                            | Causacion contable |                                                                                                |           | Causacion tesoreria                                                                                            |           |           |
| Rubro                                                                                                                                                                                                                                                           | Reg      | Valor                                                                      | Cuenta             | Debito                                                                                         | Credito   | Cuenta                                                                                                         | Debito    | Credito   |
| 214020201                                                                                                                                                                                                                                                       | rp0147   | 2,000,000                                                                  | 24010208           |                                                                                                | 2,000,000 |                                                                                                                |           |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                            | 52117306           | 2,000,000                                                                                      |           | 111005                                                                                                         |           | 2,000,000 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                            |                    |                                                                                                |           | 24010208                                                                                                       | 2,000,000 |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |          | 2,000,000                                                                  |                    | 2,000,000                                                                                      | 2,000,000 |                                                                                                                | 2,000,000 | 2,000,000 |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <b>REVISADO POR</b><br/> <b>JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD</b> </div> <div style="width: 45%;"> <b>ELABORADO POR:</b><br/> <b>ASISTENTE FINANCIERO</b> </div> </div> |          |                                                                            |                    |                                                                                                |           |                                                                                                                |           |           |
| <br>FIRMA                                                                                                                                                                    |          |                                                                            |                    | <br>FIRMA |           |                                                                                                                |           |           |
| <b>SON:</b><br>DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                            |                    |                                                                                                |           | <b>VALOR A PAGAR</b> 2,000,000<br><b>RETEFUENTE</b> 0<br><b>ANTICIPOS:</b> 0<br><b>NETO A PAGAR:</b> 2,000,000 |           |           |
| PAGUESE<br><br>FIRMA ORDENADOR DEL GASTO                                                                                                                                    |          |                                                                            |                    |                                                                                                |           |                                                                                                                |           |           |





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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                           |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                         |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1.123.634.014                                                                             |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 121                                                                                       |
| <b>DURACIÓN</b>               | DIEZ (10) MESES                                                                           |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | VEINTE MILLONES DE PESOS (\$20.000.000)                                                   |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO CAMAROGRFA EN ESTUDIO 2 DEL PROGRAMA FIWI WEEKEND |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | Del 01 al 30 DE NOVIEMBRE DEL 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Servir como camarógrafa para el programa Weekend</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>Determinar con qué tipo de iluminación se manejará el cubrimiento de la nota.</li> <li>Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.</li> </ul> |

|                      |                                                                                                                                                                       |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>Responsable de la cantidad, calidad y estética de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.</li> </ul> |
| <b>OBSERVACIONES</b> |                                                                                                                                                                       |

|                              |                                                                                                                                |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b> | SE HACE ENTREGA DE: <ul style="list-style-type: none"> <li>COPIA DE LA PANILLA DE APORTES</li> <li>FACTURA DE COBRO</li> </ul> |
| <b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b> | <b>01 DE DICIEMBRE DEL 2021</b>                                                                                                |

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

Firma

 *Johana Rodriguez Berdugo*

Nombre y C.C, 1-123634014



|                                        |            |     |
|----------------------------------------|------------|-----|
|                                        | FACTURA N° | 009 |
| Fecha: 01 DE DICIEMBRE DEL 2021        |            |     |
| Nombre: JOHANA RODRIGUEZ BERDUGO       |            |     |
| Domicilio: Barrio VISTA HERMOSA        |            |     |
| Departamento: San Andrés Islas         |            |     |
| C.C: 1.123.634.014 de San Andrés Islas |            |     |

[illegible]

**CERTIFICADO DE APORTES AL  
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO**, identificada con **CC** número **1123634014**, aportó por el empleado **JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO** identificado(a) con **CC** número **1123634014** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2021-10 de la siguiente forma.

| CODIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA                | COTIZANTE | I<br>N<br>G | R<br>T<br>E | T<br>T<br>E | T<br>T<br>A | T<br>T<br>P | V<br>S<br>L | S<br>L<br>T | I<br>L<br>G | M<br>A<br>C | V<br>A<br>C | V<br>A<br>C | V<br>A<br>C | I<br>R<br>P | CORRECCION | DÍAS | IBC       | TARIFA APOORTE | COTIZACIÓN Y/O APOORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO        | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERADO |
|--------|--------------------------------------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|------|-----------|----------------|------------------------|-----------------|------------------|----------------|--------------------|---------------|-----------|
| EPS037 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 59        |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             | 0           |            | 30   | \$908,526 | 0.12500        | \$113,600              | \$0             | \$0              | Octubre - 2021 | 53941264           | 11/10/2021    | No        |
| 230301 | Porvenir                             | 59        |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             | 0           |            | 30   | \$908,526 | 0.16000        | \$145,400              | \$0             | \$0              | Octubre - 2021 | 53941264           | 11/10/2021    | No        |
| 14-23  | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS         | 59        |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             | 0           |            | 30   | \$908,526 | 0.00522        | \$4,800                | \$0             | \$0              | Octubre - 2021 | 53941264           | 11/10/2021    | No        |

El presente certificado se expide a los **20** días del mes **November** de **2021**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



CO-30162-16



CO-3000-1



|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | 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 | JOHANNA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                                    |
| No. DE IDENTIFICACIÓN  | 1.123.634.014                                                                                         |
| No. DEL CONTRATO       | CPS No. 121 DE 2021                                                                                   |
| DURACIÓN               | 10 MESES                                                                                              |
| OBJETO DEL CONTRATO    | Prestación de servicios personales como CAMAROGRAFA EN ESTUDIO 2 DE PROGRAMAS PARA EL CANAL TELEISLAS |

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

|                 |                                               |
|-----------------|-----------------------------------------------|
| VALOR CONTRATO  | VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE \$20.000.000.00 |
| PAGO A REALIZAR | PAGO 9: \$2.000.000.00                        |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PERIODO DEL INFORME   | DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ACTIVIDADES CUMPLIDAS | <ul style="list-style-type: none"> <li>Servir como camarografo para el programa Weekend.</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>Determinar con qué tipo de iluminación se manejara 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 estetica de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.</li> </ul> |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL                        | Fecha de aprobación:<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>• Preparar todo lo que necesita antes de salir a grabar (batería, tarjeta de grabación, audífonos, luces).</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> | 01 de Diciembre DE 2021 |    |     |

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



**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



AÑO MES DIA  
2021 12 30 \$ 2,000,000.00

Páguese a: JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO.

La suma de: DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

## COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE2008**

FECHA : DIA 30 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: CAMAROGRAFA

| CODIGO       | CONCEPTO                          | DEBITO       | CREDITO      |
|--------------|-----------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010427 | 85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021 |              | 2,000,000.00 |
| 24010208     | PROYECTOS DE INVERSION            | 2,000,000.00 |              |
| TOTALES      |                                   | 2,000,000.00 | 2,000,000.00 |

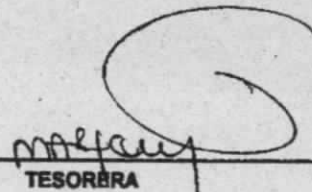
Cheque No.

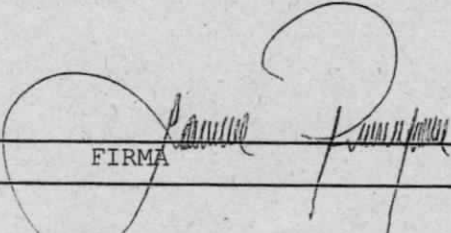
Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN DE

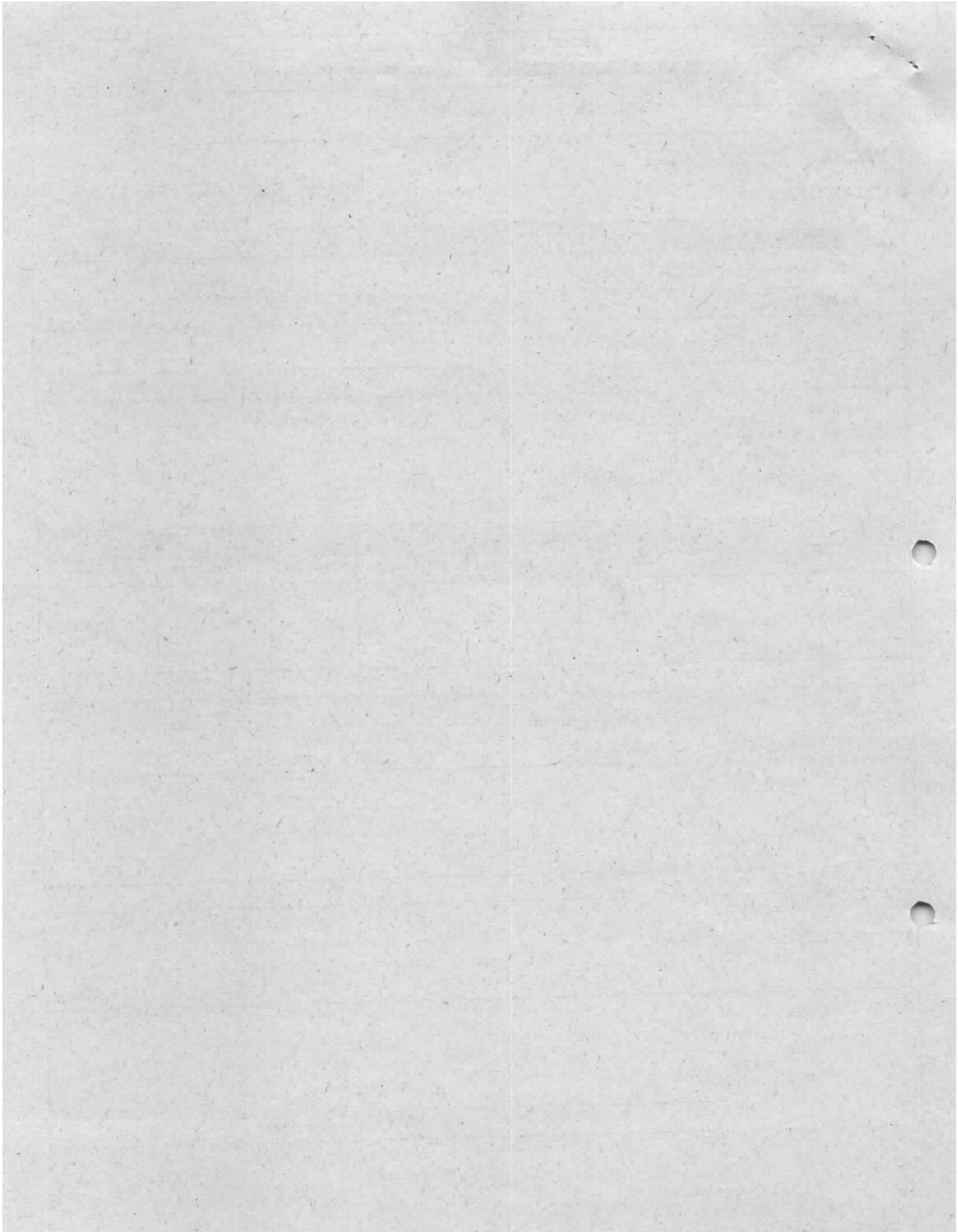
Cuenta No. 855842548

Nombre . JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO  
C.C. O NIT. 1123634014

  
TESORERA

|                                                                                                                                                       |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| PA-GF-R1                                                                                                                                              |          | DESCRIPCION DEL DOCUMENTO<br><b>COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO</b> |                      |           |                                                                                       |  |           |           |
| VIGENCIA:                                                                                                                                             | 02-01-11 | PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO                                    |                      |           |                                                                                       | PAGINA: 1                                                                          |           |           |
| VERSION No:                                                                                                                                           | 1        |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
| FECHA: 31/12/2021                                                                                                                                     |          | CCP No. 401 PA-1855                                                 |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
| VIGENCIA: 2021                                                                                                                                        |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
| <b>BENEFICIARIO</b>                                                                                                                                   |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       | <b>NIT</b>                                                                         |           |           |
| JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                                                                                     |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       | 1123634014                                                                         |           |           |
| <b>SUPERVISOR</b>                                                                                                                                     |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
| Jason Sanchez/Jefe tecnologico                                                                                                                        |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
| <b>DETALLE</b>                                                                                                                                        |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
| CONCEPTO : Caus pago final servicio como CAMAROGRAFA para el canal<br>FACTURA DE VENTA:<br>NUMERO DE RP : RP 147<br>TIPO DE CONTRATO: CPS 121 DE 2021 |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
| Imputacion presupuestal                                                                                                                               |          |                                                                     | Causacion contable   |           |                                                                                       | Causacion tesoreria                                                                |           |           |
| Rubro                                                                                                                                                 | Reg      | Valor                                                               | Cuenta               | Debito    | Credito                                                                               | Cuenta                                                                             | Debito    | Credito   |
| 214020201                                                                                                                                             | rp0147   | 2,000,000                                                           | 24010208<br>52117306 | 2,000,000 | 2,000,000                                                                             | 111005<br>24010208                                                                 | 2,000,000 | 2,000,000 |
|                                                                                                                                                       |          | 2,000,000                                                           |                      | 2,000,000 | 2,000,000                                                                             |                                                                                    | 2,000,000 | 2,000,000 |
| REVISADO POR<br>JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD                                                                                                    |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
| ELABORADO POR:<br>ASISTENTE FINANCIERO                                                                                                                |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
|                                                                    |          |                                                                     |                      |           |  |                                                                                    |           |           |
| FIRMA                                                                                                                                                 |          |                                                                     |                      |           | FIRMA                                                                                 |                                                                                    |           |           |
| SON:<br>DOS MILLONES DE PESOS M/CTE.                                                                                                                  |          |                                                                     |                      |           | VALOR A PAGAR 2,000,000<br>RETEFUENTE 0<br>ANTICIPOS: 0<br>NETO A PAGAR: 2,000,000    |                                                                                    |           |           |
| PAGUESE                                                                                                                                               |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |
| _____<br>FIRMA ORDENADOR DEL GASTO                                                                                                                    |          |                                                                     |                      |           |                                                                                       |                                                                                    |           |           |





|                                                                                   |                                           |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|  | <b>GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL</b>     | <b>Fecha de Approbation:</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. 121 DE 2021**

|               |                                                                                                       |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO</b> | Prestación de servicios personales como CAMAROGRAFA EN ESTUDIO 2 DE PROGRAMAS PARA EL CANAL TELEISLAS |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|

En la isla de san Andrés a los 31 días del mes Diciembre de 2021, se reunieron en las instalaciones de la Sociedad de televisión de las islas TELESAS, **EMILIANA BERNARD STEPHENSON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881 de Providencia, quien en su condición de Gerente, autorizada mediante el acuerdo 004 de 2015, obra en representación legal de **LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS**, sociedad entre entidades públicas del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Primera de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las Escrituras Públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en esta ciudad, de una parte que se denominará **TELEISLAS**, el señor **ARMANDO JOHANNA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.123.634.014 como contratista y **JASON SANCHEZ PALACIO** como supervisor, con el fin de liquidar el Contrato en mención.

|                              |                                    |
|------------------------------|------------------------------------|
| <b>CONTRATISTA</b>           | JOHANNA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO |
| <b>IDENTIFICACIÓN</b>        | 1.123.634.014                      |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>    | 20.000.000                         |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>    | 10 MESES                           |
| <b>FECHA DE INICIACIÓN</b>   | 1 DE MARZO DE 2021                 |
| <b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b> | 31 DE DICIEMBRE 2021               |

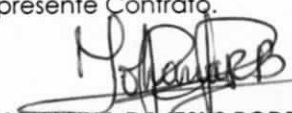
| <b>DESARROLLO FINANCIERO</b>         |            |
|--------------------------------------|------------|
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>            | 20.000.000 |
| <b>VALOR ANTICIPO</b>                |            |
| <b>VALOR PAGOS</b>                   | 18.000.000 |
| <b>SALDO POR PAGAR</b>               | 2.000.000  |
| <b>SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA</b> | 0          |
| <b>SALDO A FAVOR DE TELEISLAS</b>    | 0          |

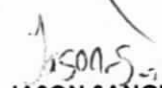
En este estado las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta de recibo y liquidación y dejamos constancia que:

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

En consecuencia dan por liquidado definitivamente el presente Contrato.

  
**EMILIANA BERNARD STEPHENSON**  
Ordenador De Gasto

  
**JOHANNA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO**  
CC: 1.123.634.014

  
**JASON SANCHEZ PALACIO**  
Supervisor



www.teleislas.com.co

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

**NIT. No. 827000481-1**

**CERTIFICA QUE:**

El señor, **JOHANNA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1123634014, se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Canal Regional a razón del contrato de prestación de servicio número **121** del 01 de marzo de 2021.

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

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

**JOHANNA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO C.C. 1123634014**

Contratista.

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

Supervisor contractual.

**EMILIANA BERNARD STEPHENSON.**

Gerente TELEISLAS.

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 |                                    |

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                                       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JOHANNA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                                    |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1.123.634.014                                                                                         |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | CPS No. 121 DE 2021                                                                                   |
| <b>DURACIÓN</b>               | 10 MESES                                                                                              |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | Prestación de servicios personales como CAMAROGRAFA EN ESTUDIO 2 DE PROGRAMAS PARA EL CANAL TELEISLAS |

#### INFORMACIÓN FINANCIERA

|                        |                                               |
|------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>VALOR CONTRATO</b>  | VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE \$20.000.000.00 |
| <b>PAGO A REALIZAR</b> | PAGO 10: \$2.000.000.00                       |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>   | DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Servir como camarografo para el programa Weekend .</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>Determinar con qué tipo de iluminación se manejara 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 estetica 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, audífonos, luces).</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>• 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> | 31 de Diciembre DE 2021 |    |     |

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

*Jason S.*

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



|                                        |            |     |
|----------------------------------------|------------|-----|
|                                        | FACTURA N° | 010 |
| Fecha: 31 DE DICIEMBRE DEL 2021        |            |     |
| Nombre: JOHANA RODRIGUEZ BERDUGO       |            |     |
| Domicilio: Barrio VISTA HERMOSA        |            |     |
| Departamento: San Andrés Islas         |            |     |
| C.C: 1.123.634.014 de San Andrés Islas |            |     |

[illegible]

**CERTIFICADO DE APORTES AL  
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO**, identificada con **CC** número **1123634014**, aportó por el empleado **JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO** identificado(a) con **CC** número **1123634014** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2021-11 de la siguiente forma.

| CODIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA                | COTIZANTE | I | N | G | R | T | E | D | A | D | A | S | T | V | S | L | G | M | A | V | C | T | P | I | R | P  | CORRECCION | DIAS    | IBC       | TARIFA APOORTE | COTIZACION Y/O APOORTE | FSP SOLIDARIDAD  | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO    | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERADO |
|--------|--------------------------------------|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|------------|---------|-----------|----------------|------------------------|------------------|------------------|------------|--------------------|---------------|-----------|
| EPS037 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 59        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 30 | \$908,526  | 0.12500 | \$113,600 | \$0            | \$0                    | Noviembre - 2021 | 54530649         | 08/11/2021 | No                 |               |           |
| 230301 | Porvenir                             | 59        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 30 | \$908,526  | 0.16000 | \$145,400 | \$0            | \$0                    | Noviembre - 2021 | 54530649         | 08/11/2021 | No                 |               |           |
| 14-23  | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS         | 59        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 30 | \$908,526  | 0.00522 | \$4,800   | \$0            | \$0                    | Noviembre - 2021 | 54530649         | 08/11/2021 | No                 |               |           |

El presente certificado se expide a los **16** días del mes **December** de **2021**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



02-302662-16



00-8006-1

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

#### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                            |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b> | JOHANA DE JESUS RODRIGUEZ BERDUGO                                                          |
| <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | 1.123.634.014                                                                              |
| <b>No. DEL CONTRATO</b>       | 121                                                                                        |
| <b>DURACIÓN</b>               | DIEZ (10) MESES                                                                            |
| <b>VALOR TOTAL</b>            | VEINTE MILLONES DE PESOS (\$20.000.000)                                                    |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>    | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO CAMAROGRAFA EN ESTUDIO 2 DEL PROGRAMA FIWI WEEKEND |

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERIODO DEL INFORME</b>                   | Del 01 al 31 DE DICIEMBRE DEL 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b> | <p>Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Servir como camarógrafa para el programa Weekend</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>Determinar con qué tipo de iluminación se manejará el cubrimiento de la nota.</li> <li>Determinar qué tipo de toma y planos componen la historia.</li> </ul> |

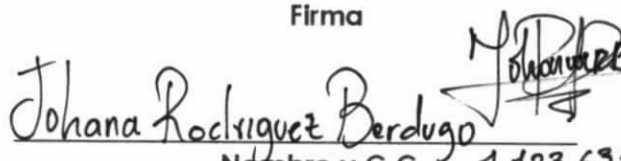
|               |                                                                                                                                                                       |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               | <ul style="list-style-type: none"> <li>Responsable de la cantidad, calidad y estética de las imágenes de cada nota; al igual que de la calidad del sonido.</li> </ul> |
| OBSERVACIONES |                                                                                                                                                                       |

|                       |                                                                                                                                |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESCRIPCIÓN DE ANEXOS | SE HACE ENTREGA DE: <ul style="list-style-type: none"> <li>COPIA DE LA PANILLA DE APORTES</li> <li>FACTURA DE COBRO</li> </ul> |
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 31 DE DICIEMBRE DEL 2021                                                                                                       |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

Firma

  
Johana Rodríguez Berdugo  
 Nombre y C.C. 1.123.634.014