

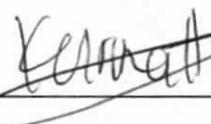
| | | |
|---|--|------------------------------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL | Fecha de aprobación: 14/01/2021 |
| | LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN | Versión: 02 |
| | Aprobado por: Jefe de planeación | |

| LISTA DE CHEQUEO | | | | | |
|--|---|--------|---------------------------------------|-----------|-----|
| Tipo de contrato | | CPS | X | OPS | |
| Contratista: <i>Sandra Holguin Vargas</i> | | | Rep. Legal: <i>N/A.</i> | | |
| Nombre Supervisor: <i>Farina Herato Level</i> | | | Valor del contrato: <i>23,083.333</i> | | |
| 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 | | | X | |
| 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 | | | X | |
| 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 | | | X | |
| 23 | Registro Único de Proponentes - RUP | | | X | |
| 24 | Pago de parafiscales | | | X | |
| 25 | Cotización | | | X | |
| 26 | Formato de escogencia de oferente | | | X | |
| 27 | Certificado de Contador Público | | | X | |
| ETAPA CONTRACTUAL Y DE EJECUCIÓN | | | | | |
| 28 | Contrato | ✓ | | | |
| 29 | Póliza | | | X | |
| 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 | | | X | |
| 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.

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

| | | |
|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| DATOS DEL ÁREA GESTORA | DEPENDENCIA SOLICITANTE | DIRECTORA JURÍDICA |
| | NOMBRE DEL SERVIDOR | KARINA HERAZO LEVER |

ANÁLISIS DE LA PERTINENCIA Y NECESIDAD

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

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

Que se hace necesaria la adecuación e instalación de las cámaras de seguridad del canal, con el propósito de disponer de una seguridad y adecuada vigilancia en la entidad, así como el suministro de una unidad de cilindro para la impresora del canal TELEISLAS y de esa manera generar una mayor eficiencia y efectividad en los procesos administrativos.

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

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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

| TÉRMINOS DEL CONTRATO | |
|-----------------------------------|--|
| TIPO DE CONTRATO | PRESTACION DE SERVICIOS |
| OBJETO CONTRACTUAL | Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el área de jurídica, del Canal Regional Teleislas. |
| OBLIGACIONES GENERALES | <ul style="list-style-type: none"> • Cumplir con el objeto del contrato y con todas las gestiones inherentes al mismo. • Hacer entrega oportuna de cada producto. • Cumplir adecuadamente con las obligaciones al sistema de seguridad social y parafiscal. • Las demás inherentes a la naturaleza del contrato Cumplir con el objeto del contrato y con todas las gestiones inherentes al mismo. • Suministrar personal técnico de recursos humanos requeridos por la entidad para la operación de equipos técnicos en el área de producción o similares del canal • Brindar personal capacitado e insumos para le ejecución de planes y programas tic de la entidad • Entregar un informe de ejecución del objeto contractual según solicitud de la supervisión o las necesidades de la entidad así lo requieran • cancelar los servicios que se contratan a partir de las solicitudes de servicio • Cumplir adecuadamente con las obligaciones al sistema de seguridad social y parafiscal. • Las demás inherentes a la naturaleza del contrato |
| DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES | <p>El contratista se obliga a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control del sistema de rendición electrónica de la cuenta e informes – SIRECI de acuerdo con las políticas institucionales. • Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control en la publicación de contratos en la plataforma SECOP. • Asistir a la Directora Jurídica y a la Secretaria General, en el desarrollo de las actividades que deba realizar. • Realizar otras actividades de carácter de un trabajador de nivel asistencial, asignadas por el supervisor del contrato. • |
| DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS | <p>El contratista se obliga a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Asistir en los procesos administrativos de la Directora Jurídica y Secretaria General. |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:
15/07/2019

ESTUDIOS PREVIOS

Versión: 03

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

OTROS

COMPETENCIAS LABORALES O PERFIL DEL POTENCIAL CONTRATISTA

SOLICITANTE

APRUEBA

NOMBRE: KARINA HERAZO LEVER

NOMBRE: EMILIANA BERNARD STEPHENSON

CARGO: DIRECTORA JURÍDICA

CARGO: GERENTE

FIRMA

FIRMA

FECHA y CIUDAD: 20 de Marzo de 2021, San Andrés Islas

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

| | | | |
|--|------------------------|--|---|
|  El servicio público es de todos | Función Pública | FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998) | ENTIDAD RECEPTORA <input type="text"/> |
| | | | |

1 DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|--|--|--|--|---------------------------------|------------------|
| PRIMER APELLIDO HOLGÍN | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VARGAS | | NOMBRES SANDRA MILENA | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. PAS No. 43263769 | | | SEXO F. M. | NACIONALIDAD COL. EXTRANJERO | PAÍS Colombia |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE NÚMERO D.M. | | | | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 01 MES 11 AÑO 1980 PAÍS Colombia DEPTO MUNICIPIO | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Avenida 20 de Julio al lado del Cajasal Centro PAÍS Colombia DEPTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina MUNICIPIO SAN ANDRÉS TELÉFONO 5122033 EMAIL sandris2980@hotmail.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: Bachiller Académico | |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-------|----|---|--------------------------------------|----------|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | MEDIA | | | FECHA DE GRADO | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 12 | AÑO 2003 |

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

| IDIOMA | LO HABLA | | | LO LEE | | | LO ESCRIBE | | |
|---------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
| | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| Español | | | X | | | X | | | X |

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 ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE | | | | | |
|---|-------------------------|--------------|---|------------------|--|
| EMPRESA O ENTIDAD gobernacion de san andres providencia y santa catalina | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sandris2980@hotmail.com | | |
| TELÉFONOS | DÍA 06 MES 03 AÑO 2020 | | FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 12 AÑO 2020 | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL apoyo a la gestion prestacion de servicios | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN avenida 20 de julio al lado de la procuraduria | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de San Andrés Providencia y Santa Catalina | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | |
| TELÉFONOS | DÍA 31 MES 12 AÑO 2018 | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2019 | | |
| CARGO O CONTRATO Apoyo a la Gestión Prestación de Servicios | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN Avenida Francisco Newball | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de San Andrés Providencia y Santa Catalina | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | |
| TELÉFONOS | DÍA 01 MES 11 AÑO 2018 | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 01 AÑO 2020 | | |
| CARGO O CONTRATO Apoyo a la Gestión Prestación de Servicios | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN Avenida Francisco Newball | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de San Andrés Providencia y Santa Catalina | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | |
| TELÉFONOS | DÍA 17 MES 10 AÑO 2017 | | FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 09 AÑO 2018 | | |
| CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN Avenida Francisco Newball | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Gobernación De San Andrés Providencia y Santa Catalina | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina | MUNICIPIO SAN ANDRÉS | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | |

| | | | | |
|---|--|--------------|---|------------------|
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 01 AÑO 2017 | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2017 | |
| CARGO O CONTRATO Apoyo a la Gestión Prestación de Servicios | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN Avenida Francisco Newball | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Gobernación De San Andrés Providencia y Santa Catalina | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina | MUNICIPIO SAN ANDRÉS | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 08 AÑO 2016 | | FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 01 AÑO 2017 | |
| CARGO O CONTRATO Apoyo a la Gestión Prestación de Servicios | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN Avenida Francisco Newball | |

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 56. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Sandra H. Buján
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.

SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS

PERFIL PERSONAL

Soy una persona honesta, comprometida y responsable en la ejecución de cualquier área asignada, con liderazgo, control, orden, iniciativa, respetuosa y tolerante, con principios éticos y morales.

Datos Personales

| | |
|-------------------------|--|
| IDENTIFICACION | 43.263.769 |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | Av. 20 de Julio, al lado del colegio cajasai |
| FECHA DE NACIMIENTO | 01 - Noviembre - 1980 |
| LUGAR DE NACIMIENTO | Urrao Antioquia |
| TELÉFONO | 3188861313 |
| ESTADO CIVIL | Unión Libre |

Estudios Realizados

| | |
|----------------|--------------------------------------|
| SECUNDARIA | Sagrada Familia |
| OTROS ESTUDIOS | Técnico en Asistencia Administrativa |

Experiencias Laborales

| | |
|------------------------|--------------------|
| EMPRESA | Occre |
| OCUPACION | Apoyo a la Gestión |
| TIEMPO LABORADO | 4 Años |

Referencias Personales

| | |
|------------------|----------------------|
| NOMBRE | Marinela Kelly James |
| OCUPACION | Abogada |
| TELEFONO | 3157700116 |

| | |
|------------------|----------------|
| NOMBRE | Yamilis Manuel |
| OCUPACION | Odontóloga |
| TELEFONO | 3152366368 |

Referencias Familiares

| | |
|------------------|---------------------|
| NOMBRE | Jenny Holguín |
| OCUPACION | Hotelería y Turismo |
| TELEFONO | 3162801346 |

| | |
|------------------|----------------|
| NOMBRE | Janeth Holguín |
| OCUPACION | Ama de casa |
| TELEFONO | 3022894465 |

SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS
C.C No. 43.263.769 de Medellín



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|
| PRIMER APELLIDO <u>Holguin</u> | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Vargas</u> | | NOMBRES <u>Sandio Milena</u> | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>43263769</u> | | | SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____ | | | | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>01</u> MES <u>11</u> AÑO <u>1980</u> | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Av 20 Julia al lado Cajasui</u> | | |
| PAÍS <u>Colombia</u> | | | PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>San Andres</u> | | |
| DEPTO <u>Hedellin</u> | | | MUNICIPIO _____ | | |
| MUNICIPIO _____ | | | TELÉFONO <u>318 881313</u> EMAIL _____ | | |

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO: | |
|------------------|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-------|-----|----|----|------------------|-----------------|
| PRIMARIA | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | | | FECHA DE GRADO | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 | MES | AÑO |
| | | | | | | | | | | | MES <u>03</u> | AÑO <u>2003</u> |

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|---|-------------|-------------|----------------------------|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| | | | | <u>Asistente Administrativo</u> | <u>12</u> | <u>2020</u> | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| IDIOMA | LO HABLA | | | LO LEE | | | LO ESCRIBE | | |
|--------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
| | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE | | | |
|--|---|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD Gobernación Archipiélago S.A. | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS SAI |
| DEPARTAMENTO San Andrés. | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.sanandres.gov.co | |
| TELÉFONOS 5130801 | FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 01 AÑO 2016 | | FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 04 AÑO 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA OCCIC | DIRECCIÓN | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Gobernación San Andrés Isles. | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 5130801 | FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 01 AÑO 2017 | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2017 |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA OCCIC | DIRECCIÓN SanAndres.gov.co | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [][][] | | FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [][][] |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [][][] | | FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [][][] |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 5 | |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 6. | |

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Santo Herrer

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

[Empty rounded rectangular box for observations]

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO DE LA
FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

14

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Sandra Milena Holguin
 IDENTIFICADO CON: C.C. 1 C.E. 2 T.I. 3 N° 43 263 769 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
 País Colombia Departamento San Andrés Islas Municipio _____
 Barrio-Dirección Av. 20 Julio al lado Calasquí Teléfonos 318 8861313

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|------------------------------|------------------------|-------------|
| <u>Josef Cantero Holguin</u> | <u>1006869078</u> | <u>Hijo</u> |
| <u>Sara Cantero Holguin</u> | <u>1010171214</u> | <u>Hija</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 | |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | |
| GASTOS DE REPRESENTACION | - |
| ARRIENDOS | - |
| HONORARIOS | <u>2.000.000</u> - |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | - |
| TOTAL | \$2.000.000 - |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE CUENTA | LA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------------|----------------|--------------------|----|-------------------|--------------------|
| <u>Banco Caja Social</u> | <u>Ahorros</u> | <u>24066300179</u> | | <u>SGA</u> | <u>400.000</u> |
| | | | | | |
| | | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------------------|
| <u>Auto</u> | | <u>10.300.000</u> |
| | | |
| | | |

EMPLADOR O CONTRATANTE



Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS

Con Cedula de Ciudadania No. 43263769

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en San Andrés Islas. al primer(1) día del mes de diciembre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por



REGIONAL SAN ANDRÉS
CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y DE SERVICIOS

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 60180187 - 01/12/2020

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: **SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS**. Con Cedula de Ciudadania No. 43263769

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA. RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

En constancia de lo anterior se firma la presente en San Andrés Islas. al primer(1) día del mes de diciembre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

LORENA ALDANA PEDROZO

Subdirectora CENTRO DE FORMACIÓN TURÍSTICA GENTE DE MAR Y DE SERVICIOS
REGIONAL SAN ANDRÉS



GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago
de San Andrés, Providencia y
Santa Catalina

OCCRE

OFICINA DE CONTROL, CIRCULACIÓN Y RESIDENCIA - OCCRE

DIPLOMA DE RECONOCIMIENTO

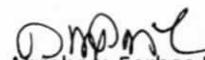
Otorgado A:

Sandra Milena Holguín Vargas

C.C. 43.263.769

Por su destacado desempeño
laboral, compromiso y apoyo
en las actividades y procesos
que proyectan un buen servicio
a nuestra comunidad.

Conferido por:


Abraham Forbes Lever
Director Administrativo

Septiembre
2019

Control poblacional
Compromiso
de todos



República de Colombia



Escuela de Belleza Mariela

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con autorización oficial de la Secretaría de Educación para la Cultura de Antioquia
Resolución 06240 del 9 de agosto de 2007 de la Secretaría de Educación Municipal

Teniendo en cuenta que:

Sandra Milena Holguín Vargas

Documento de Identidad CC. 42.262.769 de Medellín

Terminó satisfactoriamente los estudios y cumplió con todos los requisitos legales según la ley general de educación 115 de 1994, ley 711 de 2001, ley 1064 de 2006, Resolución 1761 de 2007 del SEMA y con la normatividad del Reglamento Pedagógico Institucional, razón por la cual, le confiere el certificado de aptitud ocupacional en el campo laboral para desempeñarse como

Técnico en Cosmetología y Masoterapia

Con una intensidad técnica - práctica de 1100 horas

Dado en Medellín a los 30 días del mes de Noviembre de 2010

Andrés B. Pardo
Director



Mariela Grajales Lombardo
Secretaría

0000012

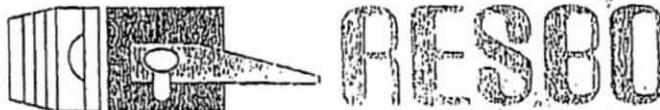
Libro de Registro 7 Folio 0000012

República de Colombia
Departamento de Antioquia

10



Secretaría de Educación y Cultura del departamento



"Centro de Capacitación Comercial RESBO"
Licencia No. 601413 Diciembre 17 de 1996

Confiere a:

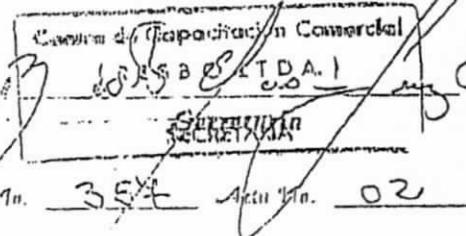
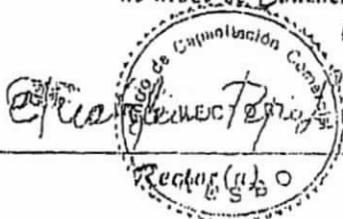
SANDRA MILENA HOLGUÍN VARGAS

Identificado (a) con C.C. No. 43.263.769 de De Urrao - Antioquia

El Título de:

Bachiller Académico

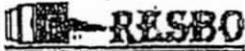
Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al nivel de Educación Media vocacional, según los planes
y programas vigentes



Anotado al libro de registro No. 02 Folio No. 357 Acta No. 02

Numero No. 140

Medellín, 02 de Diciembre de 2003



Lic. 007 610/93 y 001413/96

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE MEDELLÍN

LA SECRETARÍA GENERAL DEL CENTRO DE CAPACITACIÓN COMERCIAL
RESBO, DE LA CIUDAD DE MEDELLÍN, CON RESOLUCIÓN NÚMERO 001413
DEL 17 DE DICIEMBRE DE 1996, DONDE AUTORIZA LA PREPARACIÓN PARA
LA VALIDACIÓN DE NIVELES Y GRADOS DE LA EDUCACIÓN FORMAL.

Acta de Graduación:

En Atención a que: SANDRA MILENA HOLGUÍN VARGAS

Identificado (a) con C.C. 43.263.769 De Urrao - Antioquia

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de Educación Media y cumplió con los requisitos establecidos en el PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL, le expide el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

Registrado para efectos legales de conformidad con los Decretos Nacionales en:

Libro de Actas de Graduación N° 02

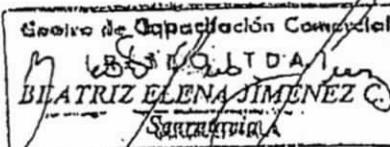
Acta General N° 02

Folio N° 357 N° de Orden 170

Fecha: Diciembre 02 de 2003

Para constancia se firma en Medellín, el 02 de Diciembre de 2003.


DIRECTOR
ELVA ELENA RESTREPO L


SECRETARÍA
BIATRIZ ELENA SIMENEZ C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.263.769**
HOLGUIN VARGAS

APELLIDOS
SANDRA MILENA

NOMBRES
Sandra Milena

Holgún Vargas
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-NOV-1980**

URRAO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G S RH

F

SEXO

12-MAR-1999 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5600100-00192461-F-0043263769-20091031 0017569257A 1 25695417



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



CC 43263769
SANDRA MILENA
HOLGUIN VARGAS
Date of Birth 01/11/1980
Place of Birth ANTIOQUIA
Sex O+ Height 1.60
City San Andres



RESIDENT

Signature

Date Issued 10/05/2013

RESIDENTE DUPLICADO
REEMPLAZA LA FOTO
C197253



OFICINA DE CONTROL DE CIRCULACION Y RESIDENCIA

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

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



CDM2003-41415

0030498

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14728449672



(415)7707212489984(8020) 000001472844967 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 3 2 6 3 7 6 9 | 1

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de San Andrés

2 7

14. Buzón electrónico

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos del derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|-----------------------------|---------------------|------------|
| 71. Clase | 0 9 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 1 8 0 2 1 3 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 8 0 2 1 3 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 4 0 1 2 9 | |
| 78. Departamento | 8 8 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 3 1 | |

| | |
|------------------------|---------|
| 82. Nacional | _____ % |
| 83. Nacional público | _____ % |
| 84. Nacional privado | _____ % |
| 85. Extranjero | _____ % |
| 86. Extranjero público | _____ % |
| 87. Extranjero privado | _____ % |

| Vigencia | |
|-----------|-------|
| 80. Desde | _____ |
| 81. Hasta | _____ |

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|---|--------|
| 1 | 8 1 | 2 0 2 0 1 2 2 1 | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

Vinculación económica

| | | | |
|---|--|---|---------|
| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante | | | |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP | | | |



Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos

001

Página 3 de 3 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14728449672



(415)7707212489984(8020) 000001472844967 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 3 2 6 3 7 6 9

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de San Andrés

14. Buzón electrónico

2 7

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

| | | |
|--|--|---------|
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Actividades de apoyo terapéutico | 8 6 9 2 |
| 162. Nombre del establecimiento SANDRIS SPA | | |
| 163. Departamento San Andrés | 164. Ciudad/Municipio San Andrés | 0 0 1 |
| 165. Dirección AV XX DE JULIO AL LADO DE COLEGIO CAJASAI | | |
| 166. Número de matrícula mercantil 4 0 1 3 0 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 2 1 3 | |
| 168. Teléfono 5 1 2 2 0 3 3 | 169. Fecha de cierre | |
| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
| 162. Nombre del establecimiento | | |
| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
| 165. Dirección | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
| 162. Nombre del establecimiento: | | |
| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
| 165. Dirección | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |



Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14728449672



(415)7707212489984(8020) 000001472844967 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 4 3 2 6 3 7 6 9 | 6. DV 1 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de San Andrés | 14. Buzón electrónico 2 7

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida | 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía | 26. Número de identificación: 4 3 2 6 3 7 6 9 | 27. Fecha expedición: 1 9 9 9 | 0 3 | 1 2 | 28. País: COLOMBIA | 29. Departamento: Antioquia | 30. Ciudad/Municipio: Medellín | 31. Primer apellido: HOLGUIN | 32. Segundo apellido: VARGAS | 33. Primer nombre: SANDRA | 34. Otros nombres: MILENA

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: AV VEINTE DE JULIO AL LADO COLEGIO CAJASAI | 42. Correo electrónico: sandris2980@hotmail.com | 43. Código postal: | 44. Teléfono 1: 5 1 2 2 0 3 3 | 45. Teléfono 2: 3 1 8 8 8 6 1 3 1 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica: 46. Código: 8 6 9 2 | 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 8 | 48. Código: 4 7 7 3 | 49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 8 | 50. Código: 8 2 9 9 | 51. Código: | 52. Número establecimientos: 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 2 4 9 | 42. Obligado a llevar contabilidad: 49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código: | 55. Forma: | 56. Tipo: | Servicio: | 57. Modo: | 58. CPC: | 59. Anexos: SI NO | 60. No. de Folios: 2 | 61. Fecha: 2020 - 12 - 21 / 12 : 39: 46

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

Para uso exclusivo de la DIAN

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:

984. Nombre SAMUELS CORREA WINDY KIARA 985. Cargo Facilitador II



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:54:53 horas del 04/01/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **43263769**

Apellidos y Nombres: **HOLGUIN VARGAS SANDRA MILENA**

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

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 04 de enero de 2021, a las 12:44:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento | CC |
| No. Identificación | 43263769 |
| Código de Verificación | 43263769210104124441 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



FERNANDO ALFONSO CRUZ MONTOYA
CONTRALOR DELEGADO (E)



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS identificado(a) con CC 43263769 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 2° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios: 31/10/2012

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: UT MEDISAN

Categoría: A

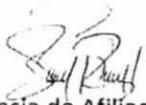
La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 04 días del mes de enero del año 2021 .

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

Observaciones:

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

Cordialmente,


Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **43263769**, se encuentra afiliado/a desde **01/08/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

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


Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS

Identificado con CC43263769

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0067 SAN ANDRES, con las siguientes características:

CUENTA DE AHORROS CUENTA DE AHORROS

Número : 24066300179
Fecha de Apertura : 07 de septiembre de 2016
Condiciones de Manejo : Individual, 1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector
Estado : CUENTA ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a: A QUIEN INTERESE

Realizada en la oficina 0067 SAN ANDRES de la ciudad de SAN ANDRES ISLAS, el día martes, 5 de enero de 2021.

Cordialmente,

Efectuado por:

A2L8M219 - ANA PAOLA LINERO MATOS



FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS



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, 04/01/2021 12:52:29 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **43263769** y Nombre: **SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS.**

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. **18465065** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

Información

5159000

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

www.policia.gov.co

DR. JERRY RANKIN
 MEDICO ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL - LSST 5019
 TEL: 3213911647
 E-MAIL: Rankinjerry2003@yahoo.com
 El Bight M1 C8 (Diag. Hospital)

**CONCEPTO
 MEDICO OCUPACIONAL**

| | | | | |
|-----------------------------|----------------|---|--------------------|---------------|
| CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL | | <input checked="" type="checkbox"/> INGRESO | ESPACIO CONFINADO | OTROS |
| Fecha de Diligenciamiento | TIPO DE EXAMEN | PERIODICO | POST INCAPACIDAD | |
| 27.09.2018 | | EGRESO O RETIRO | TRABAJO EN ALTURAS | OSTEOMUSCULAR |

| | | | | |
|--|--------------------|----------------|------|---------------------------------------|
| INFORMACION PERSONAL | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR/PACIENTE: | | IDENTIFICACION | SEXO | |
| Sandra Elvira Vargas | | 43-263-769 | F | <input checked="" type="checkbox"/> M |
| EMPRESA EN MISION | Gobernación | | | |
| CARGO AL QUE ASPIRA/ACTUAL | Contratista | | | |
| | Tiempo en el Cargo | Sera vez | | |

| | | | |
|---------------------------------|-----------------|-------------------|--|
| Exámenes Realizados al Paciente | | | |
| AUDIOMETRIA | GLICEMIA | PERFIL LIPIDICO | |
| VISIONOMETRIA | CUADRO HEMATICO | HEMOCLASIFICACION | |
| ESPIROMETRIA | VACUNA (OTRA) | PARCIAL DE ORINA | |
| OPTOMETRIA | VDRL | TRIGLICERIDOS | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | COLESTEROL | OTRO. | |

| | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|------------------|
| CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL | | | | |
| INGRESO | APTO PARA EL CARGO | <input checked="" type="checkbox"/> | PERIODICO Y POST INCAPACIDAD | Satisfactorio |
| | APTO CON RECOMENDACIONES | | | No Satisfactorio |
| | APTO CON RESTRICCIONES | | | |
| | APLAZADO | | | |
| CAMBIO DE CARGO | NO APTO PARA EL CARGO | | | |
| OSTEOMUSCULAR | APTO | | ESPACIO CONFINADO | APTO |
| | NO APTO | | | NO APTO |
| | APLAZADO | | | APLAZADO |
| RETIRO O EGRESO | NO | SI | SE RETIRA CON ENFERMEDAD GENERAL | |
| | NO | SI | SE RETIRA CON ENFERMEDAD PROFESIONAL | |
| | NO | SI | SE RETIRA CON SECUELAS DERIVADAS DE ACCIDENTE COMUN | |
| | NO | SI | SE RETIRA CON SECUELAS DERIVADAS DE ACCIDENTE DE TRABAJO | |

Recomendaciones: Ergonomia, Gimnasia Laboral, Higiene postural

Restricciones / Observaciones Médicas Ocupacionales: Estilos de vida saludable.

INGRESAR PVE

Firma - Médico Ocupacional
 L.S.O. N°
 Jerry Rankin MD
 R.M. 2004000
 C.C. 1503200
 LSST 5019

Firma trabajador
 C.C. 43263769



Aumentar el tamaño de la fuente

UTC -5 11:37:04
SANDRA MILENA HOL...



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio -- Configuraciones de Perfil

Id de página: 14005862 Ayuda ?

Editar

- Mis datos de usuario
- Noticias SECOP
- Mis registros
- Accesos del usuario
- Términos y condiciones de uso

Información del usuario

Género

Cargo

Título

Nombre completo

Nombre y apellido SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS

Código del empleado

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 43263769

Fecha de emisión

Expedido por

Fecha de expiración

Dirección

Código postal

Estado

Municipio

País COLOMBIA

Correo electrónico sandris2980@hotmail.com

Teléfono

Celular 31888613143

Número de fax



Configuración

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

Idioma Español (Colombia)

Configuración regional Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál es tu apodo?

Respuesta sandrita

Celular 31888613143

Editar



FECHA DE EXPEDICION: 09/02/2021

No. cdp0148

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

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

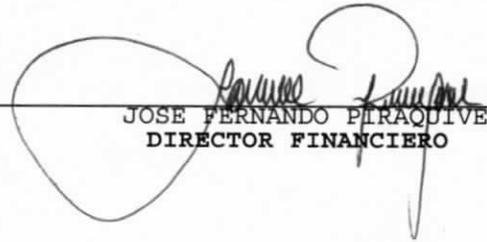
| | | | | |
|------------------------|--------------|----------|------------------|------------------|
| RUBRO | 212020200801 | RECURSOS | RECURSOS PROPIOS | \$16432040 |
| HONORARIOS Y SERVICIOS | | | | |
| RUBRO | 212020200607 | RECURSOS | RECURSOS PROPIOS | \$6651293 |
| OTROS GASTOS GENERALES | | | | |
| RUBRO | 212020200703 | RECURSOS | RECURSOS PROPIOS | 4x1000 = \$92333 |
| GASTOS FINANCIEROS GMF | | | | |

POR LA SUMA DE : VEINTITRES MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE.
TOTAL (\$23,175,666) = (\$23,083,333) + 4x1000 = (92,333)

PARA AMPARAR : CONTRATACION DE UNA PERSIONA TECNICA COMO AUX ADMON

FECHA DE VENCIMIENTO : 31/12/2021

SE EXPIDE A SOLICITUD DE : ELSAHOOKER



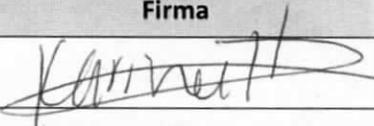
 JOSE FERNANDO PIRAQUIVE
 DIRECTOR FINANCIERO

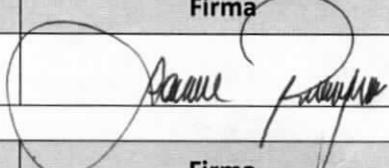
| | | | |
|---|--|--|---|
|  | GESTION FINANCIERA | | Fecha de Aprobación: 02 de enero de 2020 |
| | SOLICITUD DE CERTIFICADO DISPONIBILIDAD Y REGISTRO PRESUPUESTAL | | |
| | Aprobado por: Jefe de Planeación | | Versión : 02 |

| | | | | | | |
|---------------------------|---------------------|--------------------------|------------|-----------|-------------------------------|--------------------|
| FECHA DE SOLICITUD | 19 DE MARZO DE 2021 | TIPO DE SOLICITUD | CDP | RP | No. CONTRATO O SOPORTE | CONSECUTIVO |
| SOLICITANTE | KARINA HERAZO LEVER | | X | | | |

| SOLICITUD CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) | | |
|---|------------------|--|
| OBJETO | VALOR | RUBRO |
| Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicio personales como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el canal regional Teleislas. | \$23.083. 333.00 | 21202020 HONORARIOS Y SERVICIOS 212020200607 OTROS GASTOS GENERALES |
| TOTAL | \$23.083. 333.00 | |

| SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------|-----------------|------------|-------------|-----------------|
| OBJETO | VALOR | RUBRO | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| FORMA DE PAGO | | | | | |
| 1. Anticipo | 2. Contra entrega | 3. Mensual X | 4. Destajo | 5. Producto | 6. Otro (cual)? |

| | | |
|--------------------|---------------------|---|
| Solicitante | Nombre | Firma |
| | KARINA HERAZO LEVER |  |

| | | |
|--|-------------------------|---|
| Recibido por: Director Financiero | Nombre | Firma |
| | JOSE FERNANDO PIRAQUIVE |  |

| | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|--------------|
| Vo.Bo. Ordenador del Gasto | Nombre | Firma |
| | EMILIANA BERNARD STEPHENSON | |



GESTION FINANCIERA

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DISPONIBILIDAD Y REGISTRO
PRESUPUESTAL**

Fecha de Aprobación:
02 de enero de 2020

Aprobado por: Jefe de Planeación

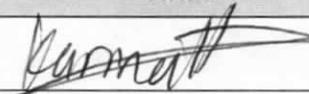
Versión : 02

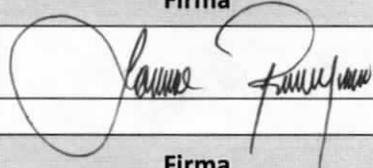
| | | |
|---|--|---|
|  | GESTION FINANCIERA | Fecha de Aprobación: 22 de enero de 2020 |
| | SOLICITUD DE CERTIFICADO DISPONIBILIDAD Y REGISTRO PRESUPUESTAL | |
| | Aprobado por: Jefe de Planeación | Versión: 03 |

| | | | | | |
|---------------------------|---------------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------|
| FECHA DE SOLICITUD | 23 DE MARZO DE 2021 | TIPO DE SOLICITUD | CDP | RP | CONSECUTIVO |
| SOLICITANTE | DIRECTORA JURÍDICA | | | X | |

| SOLICITUD CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) | | |
|---|-------|-------|
| OBJETO | VALOR | RUBRO |
| | | |
| | | |
| TOTAL | | |

| SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) | | | |
|---|------------------------|---|--|
| No. CDP | No. CONTRATO O SOPORTE | VALOR CDP | FECHA CDP |
| CDP 0148 | | \$23.083. 333.oo | 19 DE MARZO DE 2021 |
| OBJETO | | VALOR | RUBRO |
| Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el canal regional Teleislas. | | \$23.083. 333.oo 16.432.040 ← 6.651.293 ← | 212020200801 HONORARIOS Y SERVICIOS 212020200607 OTROS GASTOS GENERALES |
| | | \$23.083. 333.oo | |
| BENEFICIARIO | | | |
| NOMBRE | SANDRA HOLGIN VARGAS | No. IDENTIFICACIÓN | C.C 43263769 |
| FORMA DE PAGO | | | |
| 1. Anticipo | 2. Contra entrega | 3. Mensual X | 4. Destajo |
| | | 5. Producto | 6. Otro (cual)? |

| | | |
|--------------------|---------------------|---|
| Solicitante | Nombre | Firma |
| | KARINA HERAZO LEVER |  |

| | | |
|--|-------------------------|---|
| Recibido por: Director Financiero | Nombre | Firma |
| | JOSE FERNANDO PIRAQUIVE |  |

| | | |
|---------------|---------------|--------------|
| Vo.Bo. | Nombre | Firma |
| | | |

| | | |
|---|--|---|
|  | GESTION FINANCIERA | Fecha de Aprobación: 22 de enero de 2020 |
| | SOLICITUD DE CERTIFICADO DISPONIBILIDAD Y REGISTRO PRESUPUESTAL | |
| | Aprobado por: Jefe de Planeación | Versión: 03 |

| | | |
|----------------------------|-----------------------------|--|
| Ordenador del Gasto | EMILIANA BERNARD STEPHENSON | |
|----------------------------|-----------------------------|--|

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

CONTRATO No. 136 DE 2021 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS – TELEISLAS Y SANDRA HOLGUIN VARGAS.

| | |
|---------------------------|---|
| CONSECUTIVO | 136 |
| TIPO DE CONTRATO | PRESTACION DE SERVICIOS |
| CONTRATISTA | SANDRA HOLGUIN VARGAS |
| IDENTIFICACIÓN | 43.263.769 |
| VALOR DEL CONTRATO | VEINTITRES MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE (\$23.083.333.00) M.CTE. |
| PLAZO DEL CONTRATO | NUEVE (9) meses y SIETE (7) días. |
| OBJETO | Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el área de jurídica, del Canal Regional Teleislas. |

INTRODUCCIÓN

Entre los suscritos **EMILIANA BERNARD STEPHENSON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881 expedida en Providencia, autorizada por Acuerdo No. 004 de 2015, en su condición de Gerente; quien obra en representación legal de la **SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS**, entidad pública del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Única de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las escrituras públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en esta ciudad, de una parte, la cual en este documento se denominará **TELEISLAS**, y por otra parte, **SANDRA HOLGUIN VARGAS**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 43.263.769, y quien para efectos del presente contrato se llamará **EL CONTRATISTA**, hemos celebrado el presente contrato de prestación de servicios, que se registró 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

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

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 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)** El canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de una persona natural o Jurídica para que preste servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO, con el propósito de ser más eficientes y eficaces en los procesos administrativos y misionales de TELEISLAS, mediante contratación directa regida por el derecho privado, debido a que en la planta de cargos de esta empresa industrial y comercial del Estado no está previsto un funcionario que ejerza las actividades inherentes a esta persona.

CONTENIDO

El contrato se regirá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO. – Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el área de jurídica, del Canal Regional Teleislas.

CLÁUSULA SEGUNDA. VALOR Y FORMA DE PAGO. – El valor del presente contrato es por la suma de VEINTITRES MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE (\$23.083.333.00) M.CTE. de las cuales, TELEISLAS pagará NUEVE (09) mensualidades vencidas por el valor de DOS MILLONES QUINIENTOS (\$2.500.000,00) MC/TE y SIETE (7) días por la suma de QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS (\$583.333), 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 CDP 0148 del rubro presupuestal 212020200801 HONORARIOS Y SERVICIOS y 212020200607 OTROS GASTOS GENERALES.

CLÁUSULA CUARTA. PLAZO DE EJECUCIÓN. – La ejecución del presente contrato será por el término de NUEVE (9) meses y SIETE (7) días., a partir de la fecha de legalización del presente contrato y suscripción del acta de inicio.

CLÁUSULA QUINTA. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA. –

El contratista posee las siguientes obligaciones:

- A.** Prestar adecuada y oportunamente los servicios objeto del contrato, atendiendo con esmero y diligencia y poniendo a disposición de TELEISLAS sus conocimientos y experiencia profesional.
- B.** Disponer de todos los recursos técnicos y humanos necesarios para la prestación del servicio.
- C.** Durante la ejecución del contrato: Si se tratare de persona natural deberá presentar

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

mensualmente la planilla de seguridad social, pensión y riesgos profesionales de conformidad a la ley 789 de 2002, 828 de 2003 y 1150 de 2007. Si fuere persona jurídica la certificación expedida por el revisor fiscal y/o representante legal, frente a sus parafiscales. De tal manera que, si no se presentare la misma, TELEISLAS podrá suspender la ejecución del contrato.

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

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

- El contratista se obliga a:
 - Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control del sistema de rendición electrónica de la cuenta e informes – SIRECI de acuerdo con las políticas institucionales.
 - Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control en la publicación de contratos en la plataforma SECOP.
 - Asistir a la Directora Jurídica y a la Secretaria General, en el desarrollo de las actividades que deba realizar.
 - Realizar otras actividades de carácter de un trabajador de nivel asistencial, asignadas por el supervisor del contrato.
 - Asistir en los procesos administrativos de la Directora Jurídica y Secretaria General.

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

CLÁUSULA OCTAVA. SUPERVISIÓN. – El presente contrato opera bajo la supervisión del Director de Producción.

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

CLÁUSULA DECIMA. EXENCIÓN DEL PAGO DE PRESTACIONES - De acuerdo con lo establecido con el inciso 2, numeral 3 del Art. 32 de la Ley 80 de 1.993, el contratista no

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

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 DÉCIMA 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 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

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

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 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.

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

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 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.

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

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

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

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

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

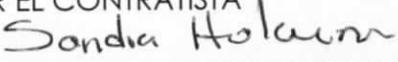
CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA. DOMICILIO. - El domicilio contractual para todos los efectos será la ciudad de San Andrés Isla. **PARÁGRAFO:** EL CONTRATISTA autoriza a TELEISLAS mandar notificaciones y avisos por medio electrónico en el correo electrónico: sandris2980@hotmail.com, las cuales se entenderán surtidas a partir del día siguiente en que se realicen.

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

Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los VEINTITRES (23) días del mes de marzo de 2021.

POR TELEISLAS

EMILIANA BERNARD STEPHENSON
 Gerente TELEISLAS

POR EL CONTRATISTA

SANDRA HOLGUIN VARGAS
 C.C. N°. 43.263.769

| | |
|----------|-----------------------|
| Proyectó | Karina Herazo Leiver |
| Revisó | Elio Hooker Coronel |
| Archivó | Jamie Escalona Taylor |



REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA : 2021

No. rp0195

RUBRO 212020200801 RECURSOS RECURSOS PROPIOS \$16432040
HONORARIOS Y SERVICIOS

RUBRO 212020200607 RECURSOS RECURSOS PROPIOS \$6651293
OTROS GASTOS GENERALES

RUBRO 212020200703 RECURSOS RECURSOS PROPIOS 4x1000 = \$92333
GASTOS FINANCIEROS GMF

PROVEEDOR : SANDRA MILENA HOLGUIN 43263769

POR LA SUMA DE : 23,175,666

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

PARA AMPARAR : CONTRATACION DE UNA PERSONA TECNICA COMO AUX

FECHA DE EXPEDICION: 23/03/2021


JOSE FERNANDO PIRAQUIVE
DIRECTOR FINANCIERO

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 136/2021 PARA LA CONTRATACIÓN DE UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA CON CAPACIDAD TÉCNICA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL ÁREA DE JURÍDICA, DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS.

CONTRATANTE: SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA, TELEISLAS.

CONTRATISTA: SANDRA HOLGUIN VARGAS

OBJETO: CONTRATACIÓN DE UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA CON CAPACIDAD TÉCNICA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL ÁREA DE JURÍDICA, DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS.

VALOR: VEINTITRES MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE (\$23.083.333.00) M.CTE.

FECHA DE INICIO: 23 de marzo de 2021

FECHA DE FINALIZACIÓN: 31 de diciembre de 2021

PLAZO: NUEVE (9) MESES Y SIETE (7) DÍAS.

Entre el supervisor del contrato **KARINA MARGARITA HERAZO LEVER** y el contratista **SANDRA HOLGUIN VARGAS**, identificada con cedula de ciudadanía No. 43263769 de Medellín, suscriben esta acta de inicio con el fin de darle ejecución a la presente Orden de Prestación de Servicios.

Para constancia se firma por los que en ella intervinieron en la isla de San Andrés a los veintitrés (23) días del mes de marzo del 2021.



KARINA HERAZO LEVER
Supervisor



SANDRA HOLGIN VARGAS
CC: 43263769 de Medellín



POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

47

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 SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS, con Cédula Ciudadanía No. 43263769 contratista de la empresa SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TELEISLAS, con Nit No. 827000481. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 29/03/2021, para el contrato registrado con fecha desde 23/03/2021 y fecha hasta 30/12/2021, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 3.

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 y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101013450614.

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

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.



AÑO MES DIA
2021 4 16 \$ 583,333.00

Páguese a: SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS

La suma de: QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE.

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140

No. : **EEE0452**

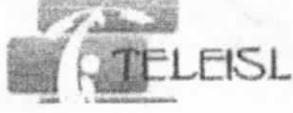
FECHA : DIA 16 MES 4 AÑO 2021

CONCEPTO: 20% MINTIC AUXILIAR ADMINISTRATIVA

| CODIGO | CONCEPTO | DEBITO | CREDITO |
|----------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------|
| 113210010206 | REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678 | | 583,333.00 |
| 240101 | BIENES Y SERVICIOS | 583,333.00 | |
| TOTALES | | 583,333.00 | 583,333.00 |

| | |
|---|---|
| Cheque No. | Firma y Sello del Beneficiario Nombre : SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS C.C. O NIT. 43263769 |
| BANCO: RECURSOS Cuenta No. 34842348678 | |


 TESORERA

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

44

FECHA: 06/04/2021

CCP No. 401 PA-0386

VIGENCIA: 2021

| BENEFICIARIO | NIT |
|------------------------------|----------|
| SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS | 43263769 |

SUPERVISOR
Karina Herazo/Directora juridica

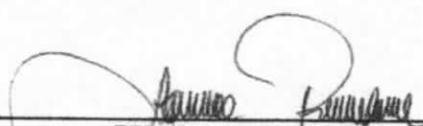
DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como AUXILIAR ADMINISTRATIVA
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 195
TIPO DE CONTRATO: CPS 136 DE 2021

| Imputacion presupuestal | | | Causacion contable | | | Causacion tesoreria | | |
|-------------------------|----------|----------------|--------------------|----------------|----------------|---------------------|----------------|----------------|
| rubro | Registro | Valor | Cuenta | Debito | Credito | Cuenta | Debito | Credito |
| 2120202008 | rp0195 | 583,333 | 240101 51118004 | 583,333 | 583,333 | 111005 240101 | 583,333 | 583,333 |
| | | 583,333 | | 583,333 | 583,333 | | 583,333 | 583,333 |

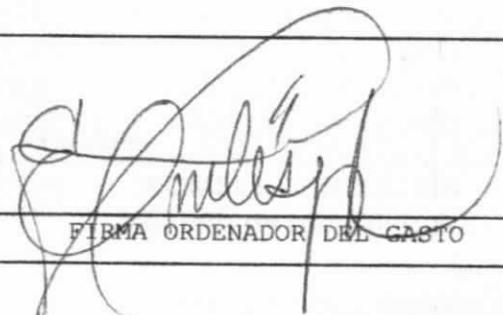
REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

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

| | | |
|--|----------------------|----------------|
| SON: | VALOR A PAGAR | 583,333 |
| QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE. | RETEFUENTE | 0 |
| | ANTICIPOS: | 0 |
| | NETO A PAGAR: | 583,333 |

PAGUESE


 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

20% trasl
16 abr/21



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:
15/07/2019

**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y
CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

ANEXOS

| CONCEPTO | SÍ | NO | N/A |
|---------------------------|---------------------|----|-----|
| Informe de actividades | X | | |
| Planilla seguridad social | X | | |
| Factura | X | | |
| FECHA DEL CERTIFICADO | 06 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.

**KARINA HERAZO LEVER
DIRECTORA JURÍDICA**

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 5 11 \$ 2,500,000.00

Páguese a: SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS

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

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140 No. : **EEE0645**
FECHA : DIA 11 MES 5 AÑO 2021

CONCEPTO: 20% MINTIC AUX ADMINISTRATIVO

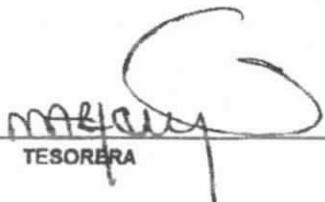
| CODIGO | CONCEPTO | DEBITO | CREDITO |
|--------------|-------------------------------------|--------------|--------------|
| 113210010206 | REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678 | | 2,500,000.00 |
| 240101 | BIENES Y SERVICIOS | 2,500,000.00 | |
| TOTALES | | 2,500,000.00 | 2,500,000.00 |

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: RECURSOS
Cuenta No. 34842348678

Nombre . SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS
C.C. O NIT. 43263769


TESORERA

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

FECHA: 10/05/2021 **CCP No. 401 PA-0568**
VIGENCIA: 2021

| BENEFICIARIO | NIT |
|------------------------------|----------|
| SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS | 43263769 |

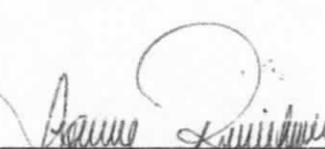
SUPERVISOR
 KARINA HERAZO / DIRECTORA JURIDICA

DETALLE

CONCEPTO : caus servicio como AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA AREA JURIDIC
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 195
TIPO DE CONTRATO: CPS 136 DE 2021

| Imputacion presupuestal | | | Causacion contable | | | Causacion tesoreria | | |
|-------------------------|----------|-----------|--------------------|-----------|-----------|---------------------|-----------|-----------|
| Rubro | Registro | Valor | Cuenta | Debito | Credito | Cuenta | Debito | Credito |
| 2120202008 | rp019 | 2,500,000 | 240101 51118004 | 2,500,000 | 2,500,000 | 111005 240101 | 2,500,000 | 2,500,000 |
| | | 2,500,000 | | 2,500,000 | 2,500,000 | | 2,500,000 | 2,500,000 |

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

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---------------|-----------|------------|---|------------|---|----------------------|------------------|
| SON: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. | <table border="0"> <tr> <td>VALOR A PAGAR</td> <td style="text-align: right;">2,500,000</td> </tr> <tr> <td>RETEFUENTE</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>ANTICIPOS:</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>NETO A PAGAR:</td> <td style="text-align: right;">2,500,000</td> </tr> </table> | VALOR A PAGAR | 2,500,000 | RETEFUENTE | 0 | ANTICIPOS: | 0 | NETO A PAGAR: | 2,500,000 |
| VALOR A PAGAR | 2,500,000 | | | | | | | | |
| RETEFUENTE | 0 | | | | | | | | |
| ANTICIPOS: | 0 | | | | | | | | |
| NETO A PAGAR: | 2,500,000 | | | | | | | | |

PAGUESE

 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

20/5/2021

5

SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS
43263769
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

San Andrés Islas, 06 mayo del 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 02

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

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL: SANDRA MILENA HOIGUIN VARGAS CC, 43.263.769 DE MEDELLIN.

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL 2021.

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

VALOR DE LA OPERACIÓN: \$ 2.500.000

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS .

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

Sandra Holguin
SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS
CC. 43.263.769 DE MEDELLIN

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

San Andrés Islas, Colombia

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

DATOS GENERALES

| | |
|-------------------------------|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | 43263769 |
| No. DEL CONTRATO | CPS 136 |
| DURACIÓN | 9 MESES Y 7 DIAS |
| VALOR TOTAL | 23.083.333 |
| OBJETO DEL CONTRATO | Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el área de jurídica, del Canal Regional Teleislas. |

REPORTE DE ACTIVIDADES

| | |
|--|---|
| PERIODO DEL INFORME | 02 |
| DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO | <ul style="list-style-type: none"> • Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control del sistema de • rendición electrónica de la cuenta e informes - SIRECI de acuerdo con las políticas institucionales. • Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control en la publicación de • contratos en la plataforma SECOP. • Asistir a la Directora Jurídica y a la Secretaria General, en el desarrollo de las • actividades que deba realizar. • Realizar otras actividades de carácter de un trabajador de nivel asistencial, • asignadas por el supervisor del contrato. • Asistir en los procesos administrativos de la Directora Jurídica y Secretaria General. |
| OBSERVACIONES | Periodo abril 01 al 30 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| DESCRIPCIÓN DE ANEXOS | Salud y factura |
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 06/05/2021 |

Sandra Holguin 43263769

NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------------------------|-----------------|--------------------|--------------|-----------------------|-----------|-----------------------|--|--|--|
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | | | | |
| Identificación | dv | Reazon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF | | | |
| CC 41263769 | | HOLGUIN VARGAS SANDRA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | santitshopie | SAN ANDRES-SAN ANDRES | 5132283 | No | | | |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | | | |
| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | Pago | | | | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor | | | |
| 2021-04 | 2021-04 | 96-440176 | 9418039362 | 2021/05/18 | 2021/04/21 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | \$348,300 | | | |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|----------------|----------------|--------|---------|-------------|-----------|--------|-------|-------------|-----------|--------|------|-----|-----------|--------|---------|-----|-----------|--------|--------------|-----|--------|----|--|---------|
| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | | |
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | | | |
| 1 | EC 41263769 | HOLGUIN SANDRA | 25-14 | 30 | \$1,200,000 | \$192,000 | EPS037 | 30 | \$1,200,000 | \$190,000 | | 0 | | \$190,000 | | 50 | | \$190,000 | | 14-23 | 30 | | 50 | | \$6,300 |
| Total Afiliados(1) | | | | | \$1,200,000 | \$192,000 | | | \$1,200,000 | \$190,000 | | | | \$190,000 | | 50 | | \$190,000 | | | | | 50 | | \$6,300 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|--|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | | | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$192,000 | \$0 | \$0 | \$192,000 | | | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | \$192,000 | \$0 | \$0 | \$192,000 | | | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$6,300 | \$0 | \$0 | \$6,300 | | | |
| POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$6,300 | \$0 | \$0 | \$6,300 | | | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$150,000 | \$0 | \$0 | \$150,000 | | | |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | \$150,000 | \$0 | \$0 | \$150,000 | | | |
| TOTAL | | | | 1 | \$348,300 | \$0 | \$0 | \$348,300 | | | |

57

| | | |
|---|---|------------------------------------|
|  | 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

| | |
|-------------------------------|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | SANDRA HOLGUIN VARGAS |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | 43263769 |
| No. DEL CONTRATO | No. 136 |
| DURACIÓN | NUEVE (9) meses y SIETE (7) días. |
| OBJETO DEL CONTRATO | Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el área de jurídica, del Canal Regional Teleislas. |

INFORMACIÓN FINANCIERA

| | |
|------------------------|--|
| VALOR CONTRATO | VEINTITRES MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE (\$23.083.333.00) |
| PAGO A REALIZAR | Pago 2: \$ 2.500.000 |

REPORTE DE ACTIVIDADES

| | |
|------------------------------|--|
| PERIODO DEL INFORME | Del 01 de abril al 30 de abril del 2021 |
| ACTIVIDADES CUMPLIDAS | <ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control del sistema de 2. rendición electrónica de la cuenta e informes - SIRECI de acuerdo con las políticas institucionales. 3. Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control en la publicación de contratos en la plataforma SECOP. 4. Asistir a la Directora Jurídica y a la Secretaria General, en el desarrollo de las actividades que deba realizar. 5. Realizar otras actividades de carácter de un trabajador de nivel asistencial, asignadas por el supervisor del contrato. 6. Asistir en los procesos administrativos de la Directora Jurídica y Secretaria General. |
| OBSERVACIONES | |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:
15/07/2019

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

ANEXOS

| CONCEPTO | SÍ | NO | N/A |
|---------------------------|--------------------|----|-----|
| Informe de actividades | X | | |
| Planilla seguridad social | X | | |
| Factura | X | | |
| FECHA DEL CERTIFICADO | 06 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.

**KARINA HERAZO LEVER
DIRECTORA JURÍDICA**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



AÑO MES DIA
2021 6 4 \$ 2,500,000.00

Páguese a: SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS

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

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140 No. : **EEE0811**
FECHA : DIA 4 MES 6 AÑO 2021

CONCEPTO: 20% MINTIC AUXILIAR ADMINISTRATIVO

| CODIGO | CONCEPTO | DEBITO | CREITO |
|----------------|-------------------------------------|---------------------|---------------------|
| 113210010206 | REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678 | | 2,500,000.00 |
| 240101 | BIENES Y SERVICIOS | 2,500,000.00 | |
| TOTALES | | 2,500,000.00 | 2,500,000.00 |

| | |
|---|---|
| Cheque No. | Firma y Sello del Beneficiario <hr/> Nombre . SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS C.C. O NIT. 43263769 |
| BANCO: RECURSOS Cuenta No. 34842348678 | |


TESORERA



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:
15/07/2019

**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y
CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

ANEXOS

| CONCEPTO | SI | NO | N/A |
|---------------------------|---------------------|----|-----|
| Informe de actividades | X | | |
| Planilla seguridad social | X | | |
| Factura | X | | |
| FECHA DEL CERTIFICADO | 01 de junio de 2021 | | |

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

**KARINA HERAZO LEVER
DIRECTORA JURÍDICA**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA
2021 7 13 \$ 2,500,000.00

Páguese a: SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS

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

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140 No. : **EEE1016**
FECHA : DIA 13 MES 7 AÑO 2021

CONCEPTO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

| CODIGO | CONCEPTO | DEBITO | CREDITO |
|----------------|-------------------------------------|---------------------|---------------------|
| 113210010206 | REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678 | | 2,500,000.00 |
| 240101 | BIENES Y SERVICIOS | 2,500,000.00 | |
| TOTALES | | 2,500,000.00 | 2,500,000.00 |

| | |
|---|--------------------------------|
| Cheque No. | Firma y Sello del Beneficiario |
| BANCO: RECURSOS Cuenta No. 34842348678 | |
| Nombre . SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS C.C. O NIT. 43263769 | |

TESORERA

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

FECHA: 08/07/2021

CCP No. 401 PA-0925

VIGENCIA: 2021

| BENEFICIARIO | NIT |
|------------------------------|------------|
| SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS | 43263769 |

SUPERVISOR
Karina Herazo/Directora juridica

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como AUXILIAR ADMINISTRATIVO
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 195
TIPO DE CONTRATO: CPS 136 DE 2021

| Imputacion presupuestal | | | Causacion contable | | | Causacion tesoreria | | |
|-------------------------|-------|------------------|--------------------|------------------|------------------|---------------------|------------------|------------------|
| Rubro | Reg | Valor | Cuenta | Debito | Credito | Cuenta | Debito | Credito |
| 2120202008 | rp019 | 2,500,000 | 240101 51118004 | 2,500,000 | 2,500,000 | 111005 240101 | 2,500,000 | 2,500,000 |
| | | 2,500,000 | | 2,500,000 | 2,500,000 | | 2,500,000 | 2,500,000 |

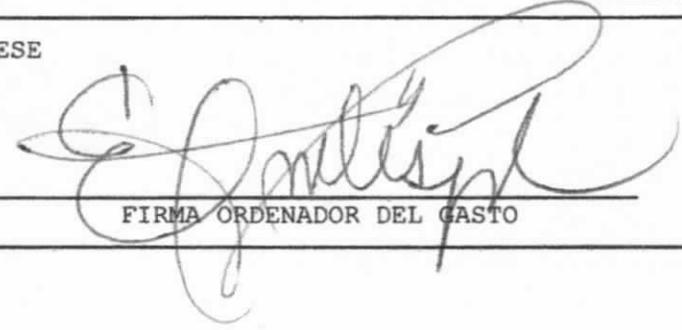
REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

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

| | | |
|--|----------------------|------------------|
| MONTO: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. | VALOR A PAGAR | 2,500,000 |
| | RETEFUENTE | 0 |
| | ANTICIPOS: | 0 |
| | NETO A PAGAR: | 2,500,000 |

PAGUESE


FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

DATOS GENERALES

| | |
|-------------------------------|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | SANDRA HOLGUIN VARGAS |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | 43263769 |
| No. DEL CONTRATO | No. 136 |
| DURACIÓN | NUEVE (9) meses y SIETE (7) días. |
| OBJETO DEL CONTRATO | Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el área de jurídica, del Canal Regional Teleislas. |

INFORMACIÓN FINANCIERA

| | |
|------------------------|--|
| VALOR CONTRATO | VEINTITRES MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE (\$23.083.333.00) |
| PAGO A REALIZAR | Pago 2: \$ 2.500.000 |

REPORTE DE ACTIVIDADES

| | |
|------------------------------|--|
| PERIODO DEL INFORME | Del 01 de junio al 31 de junio del 2021 |
| ACTIVIDADES CUMPLIDAS | <ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control del sistema de 2. rendición electrónica de la cuenta e informes - SIRECI de acuerdo con las políticas institucionales. 3. Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control en la publicación de contratos en la plataforma SECOP. 4. Asistir a la Directora Jurídica y a la Secretaria General, en el desarrollo de las actividades que deba realizar. 5. Realizar otras actividades de carácter de un trabajador de nivel asistencial, asignadas por el supervisor del contrato. 6. Asistir en los procesos administrativos de la Directora Jurídica y Secretaria General. |
| OBSERVACIONES | |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

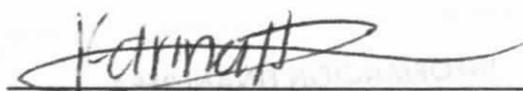
Estación Simón Bolívar, Shigle Hill, la Loma
Tel. 098-513 2047 Fax. 098-513 2799
San Andrés Islas, Colombia

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

ANEXOS

| CONCEPTO | SÍ | NO | N/A |
|---------------------------|---------------------|----|-----|
| Informe de actividades | X | | |
| Planilla seguridad social | X | | |
| Factura | X | | |
| FECHA DEL CERTIFICADO | 00 de junio de 2021 | | |

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



**KARINA HERAZO LEVER
DIRECTORA JURÍDICA**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

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

DATOS GENERALES

| | |
|-------------------------------|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | 43263769 |
| No. DEL CONTRATO | CPS 136 |
| DURACIÓN | 9 MESES Y 7 DIAS |
| VALOR TOTAL | 23.083.333 |
| OBJETO DEL CONTRATO | Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el área de jurídica, del Canal Regional Teleislas. |

REPORTE DE ACTIVIDADES

| | |
|--|---|
| PERIODO DEL INFORME | 04 |
| DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO | <ul style="list-style-type: none"> • Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control del sistema de • rendición electrónica de la cuenta e informes - SIRECI de acuerdo con las políticas institucionales. • Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control en la publicación de • contratos en la plataforma SECOP. • Asistir a la Directora Jurídica y a la Secretaria General, en el desarrollo de las • actividades que deba realizar. • Realizar otras actividades de carácter de un trabajador de nivel asistencial, • asignadas por el supervisor del contrato. • Asistir en los procesos administrativos de la Directora Jurídica y Secretaria General. |
| OBSERVACIONES | Periodo Mayo 01 al 31 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| DESCRIPCIÓN DE ANEXOS | Salud y factura |
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 02/07/2021 |

Sandra Holguin.

NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS
43263769
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

San Andrés Islas, 02 julio del 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 04

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

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL: SANDRA MILENA HOIGUIN VARGAS CC, 43.263.769 DE MEDELLIN.

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: DEL 01 DE JUNIO AL 31 DE JUNIO 2021.

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

VALOR DE LA OPERACIÓN: \$ 2.500.000

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS.

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

Sandra Holguin.
SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS
CC. 43.263.769 DE MEDELLIN

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

San Andrés Islas, Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | | | | | | |
|----------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|---------------|-----------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 43243769 | | HOLGUIN VARGAS SANDRA AILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | sanluisobispo | SAN ANDRES-SAN ANDRES | 5132283 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| | | | | | | |
|---------|----------|------------|--------------------|------------|------------|-----------|
| Periodo | Clave | Planilla | Tipo | Fecha | Pago | Valor |
| 2021-05 | 99973922 | 942006944 | 1 | 2021/06/17 | 2021/05/24 | \$290,300 |
| Pensión | Pago | Límite | Banco | Dias Mora | Valor | |
| 2021-05 | 99973922 | 2021/06/17 | BANCO CALIA SOCIAL | 0 | | |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|----------------------------|----------------|----------------|--------|---------|-------------|-----------|--------|-------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|--------|---------|-------------|---------|------|--------------|--------|-----|--|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | | |
| 1 | CC 43243769 | HOLGUIN SANDRA | 25-14 | 30 | \$1,000,000 | \$146,000 | EP037 | 30 | \$1,000,000 | \$125,000 | | 0 | | \$0 | 14-23 | 30 | \$1,000,000 | \$5,300 | | | 0 | \$0 | |
| Total Afiliados(1) | | | | | \$1,000,000 | \$146,000 | | | \$1,000,000 | \$125,000 | | | | \$0 | | | \$1,000,000 | \$5,300 | | | | \$0 | |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$160,000 | \$0 | \$0 | \$160,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | \$160,000 | \$0 | \$0 | \$160,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$5,300 | \$0 | \$0 | \$5,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$5,300 | \$0 | \$0 | \$5,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$125,000 | \$0 | \$0 | \$125,000 |
| NUEVA E.P.S. | EP037 | 900,156,264 | 2 | 1 | \$125,000 | \$0 | \$0 | \$125,000 |
| TOTAL | | | | 1 | \$290,300 | \$0 | \$0 | \$290,300 |



AÑO MES DIA
2021 8 6 \$ 2,500,000.00

Páguese a: SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS

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

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140

No. : **EEE1085**

FECHA : DIA 6 MES 8 AÑO 2021

CONCEPTO: AUXILIAR ADMINISTRATIVA

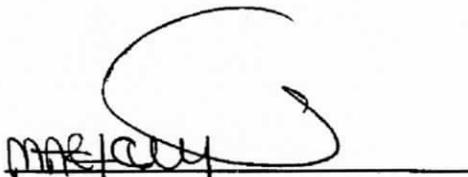
| CODIGO | CONCEPTO | DEBITO | CREDITO |
|----------------|-------------------------------------|---------------------|---------------------|
| 113210010206 | REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678 | | 2,500,000.00 |
| 240101 | BIENES Y SERVICIOS | 2,500,000.00 | |
| TOTALES | | 2,500,000.00 | 2,500,000.00 |

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: RECURSOS
Cuenta No. 34842348678

Nombre . SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS
C.C. O NIT. 43283769


TESORERA

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

FECHA: 02/08/2021

CCP No. 401 PA-0989

VIGENCIA: 2021

| BENEFICIARIO | NIT |
|------------------------------|------------|
| SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS | 43263769 |

SUPERVISOR
Karina Herazo/Directora juridica

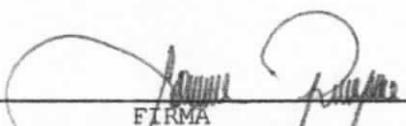
DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como AUXILIAR ADMINISTRATIVA
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 195
TIPO DE CONTRATO: CPS 136 DE 2021

| Imputacion presupuestal | | | Causacion contable | | | Causacion tesoreria | | |
|-------------------------|--------|------------------|--------------------|------------------|------------------|---------------------|------------------|------------------|
| Rubro | Reg | Valor | Cuenta | Debito | Credito | Cuenta | Debito | Credito |
| 212020200 | rp0195 | 2,500,000 | 240101 51118004 | 2,500,000 | 2,500,000 | 111005 240101 | 2,500,000 | 2,500,000 |
| | | 2,500,000 | | 2,500,000 | 2,500,000 | | 2,500,000 | 2,500,000 |

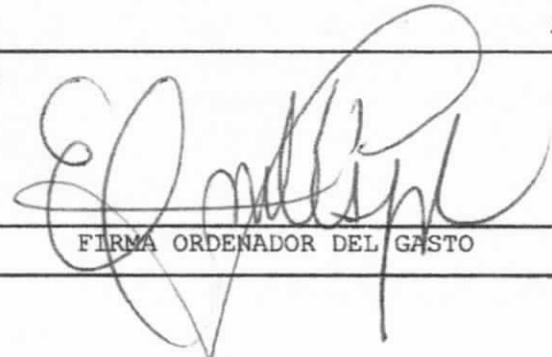
REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

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

| | |
|---|--|
| MON: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. | VALOR A PAGAR 2,500,000 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 NETO A PAGAR: 2,500,000 |
|---|--|

PAGUESE


FIRMA ORDENADOR DEL GASTO



GESTIÓN CONTRACTUAL

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

Versión:03

Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general

73

DATOS GENERALES

| | |
|-------------------------------|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | 43263769 |
| No. DEL CONTRATO | CPS 136 |
| DURACIÓN | 9 MESES Y 7 DIAS |
| VALOR TOTAL | 23.083.333 |
| OBJETO DEL CONTRATO | Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el área de jurídica, del Canal Regional Teleislas. |

REPORTE DE ACTIVIDADES

| | |
|--|---|
| PERIODO DEL INFORME | 04 |
| DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO | <ul style="list-style-type: none">• Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control del sistema de• rendición electrónica de la cuenta e informes - SIRECI de acuerdo con las políticas institucionales.• Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control en la publicación de• contratos en la plataforma SECOP.• Asistir a la Directora Jurídica y a la Secretaria General, en el desarrollo de las• actividades que deba realizar.• Realizar otras actividades de carácter de un trabajador de nivel asistencial,• asignadas por el supervisor del contrato.• Asistir en los procesos administrativos de la Directora Jurídica y Secretaria General. |
| OBSERVACIONES | Periodo julio 01 al 31 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| DESCRIPCIÓN DE ANEXOS | Salud y factura |
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 02/08/2021 |

Sandra Holguin.**NOMBRE CONTRATISTA**
Número de identificación

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

SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS
43263769
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

San Andrés Islas, 02 agosto del 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 04

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

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL: SANDRA MILENA HOIGUIN VARGAS CC, 43.263.769 DE MEDELLIN.

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: DEL 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2021.

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

VALOR DE LA OPERACIÓN: \$ 2.500.000

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS.

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

Sandra Holguin
SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS
CC. 43.263.769 DE MEDELLIN

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

San Andrés Islas, Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | | | | | | |
|----------------|---------|-----------------------------|----------------|--------------------|-----------------|----------------------|-----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | CIAP Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SEMA y ICIF |
| 41263798 | | HOLGUIS VARGAS SANDRA BELEN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Sancti Spiritus | SAN JUAN DE LOS RIOS | 5132283 | NO |
| Periodo | | Clave | Planilla | Planilla | Limite | Fecha | Pago | |
| 2021-06 | 2021-06 | 1032354233 | 1 | 1 | 2021/07/16 | 2021/06/22 | Banco | Valor |
| | | | | | | | DIAS MORA | 0 |
| | | | | | | | | \$290,300 |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| EMPLEADO | | PENSION | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | | PARAFISCALES | | | | |
|----------------------------|----------------|-----------------------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|---------|------|-------------|--------------|--------|------|-----|--------|
| Nº | Identificación | Nombres | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días | IBC | Aporte |
| 1 | 41263798 | HOLGUIS VARGAS SANDRA | 25-14 | 30 | \$1,000,000 | \$160,000 | EP037 | 30 | \$0 | \$0 | 14-23 | 30 | \$1,000,000 | \$5,300 | 50 | 50 | \$0 | \$0 |
| Total Afiliados(1) | | | | | \$1,000,000 | \$160,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,000,000 | \$5,300 | | | \$0 | \$0 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$160,000 | \$0 | \$0 | \$160,000 |
| CD (PENSIONES) | 25-14 | 900,338,004 | 7 | 1 | \$160,000 | \$0 | \$0 | \$160,000 |
| APL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$5,300 | \$0 | \$0 | \$5,300 |
| POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$5,300 | \$0 | \$0 | \$5,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$125,000 | \$0 | \$0 | \$125,000 |
| NUOVA E.P.S. | EP037 | 900,156,264 | 2 | 1 | \$125,000 | \$0 | \$0 | \$125,000 |
| TOTAL | | | | 1 | \$290,300 | \$0 | \$0 | \$290,300 |

MULTISERVICIOS DEL NOROCCIDENTE S.A.
CALLE 100 No. 100-100
SAN JUAN DE LOS RIOS

| | | |
|---|---|------------------------------------|
|  | 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

| | |
|-------------------------------|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | SANDRA HOLGUIN VARGAS |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | 43263769 |
| No. DEL CONTRATO | No. 136 |
| DURACIÓN | NUEVE (9) meses y SIETE (7) días. |
| OBJETO DEL CONTRATO | Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el área de jurídica, del Canal Regional Teleislas. |

INFORMACIÓN FINANCIERA

| | |
|------------------------|--|
| VALOR CONTRATO | VEINTITRES MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE (\$23.083.333.00) |
| PAGO A REALIZAR | Pago 4: \$ 2.500.000 |

REPORTE DE ACTIVIDADES

| | |
|------------------------------|--|
| PERIODO DEL INFORME | Del 01 de julio al 31 de julio del 2021 |
| ACTIVIDADES CUMPLIDAS | <ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control del sistema de 2. rendición electrónica de la cuenta e informes - SIRECI de acuerdo con las políticas institucionales. 3. Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control en la publicación de contratos en la plataforma SECOP. 4. Asistir a la Directora Jurídica y a la Secretaria General, en el desarrollo de las actividades que deba realizar. 5. Realizar otras actividades de carácter de un trabajador de nivel asistencial, asignadas por el supervisor del contrato. 6. Asistir en los procesos administrativos de la Directora Jurídica y Secretaria General. |
| OBSERVACIONES | |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

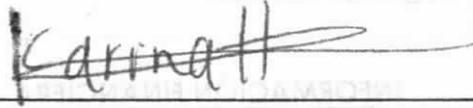
Estación Simón Bolívar, Shigle Hill, la Loma
Tel. 098-513 2047 Fax. 098-513 2799
San Andrés Islas, Colombia

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

ANEXOS

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



**KARINA HERAZO LEVER
DIRECTORA JURÍDICA**

| PERIODO DEL INFORME | ACTIVIDADES CUMPLIDAS | OBSERVACIONES |
|---------------------|-----------------------|---------------|
| | | |

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 9 7 \$ 2,500,000.00

Páguese a: SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS

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

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140

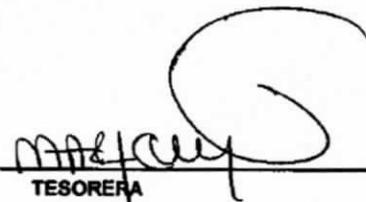
No. : **EEE1344**

FECHA : DIA 7 MES 9 AÑO 2021

CONCEPTO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

| CODIGO | CONCEPTO | DEBITO | CREDITO |
|----------------|-------------------------------------|---------------------|---------------------|
| 113210010206 | REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678 | | 2,500,000.00 |
| 240101 | BIENES Y SERVICIOS | 2,500,000.00 | |
| TOTALES | | 2,500,000.00 | 2,500,000.00 |

| | |
|---|--------------------------------|
| Cheque No. | Firma y Sello del Beneficiario |
| BANCO: RECURSOS Cuenta No. 34842348678 | |
| Nombre . SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS C.C. O NIT. 43263769 | |


TESORERA

78

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

FECHA: 31/08/2021
VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1176

| | |
|------------------------------|------------|
| BENEFICIARIO | NIT |
| SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS | 43263769 |

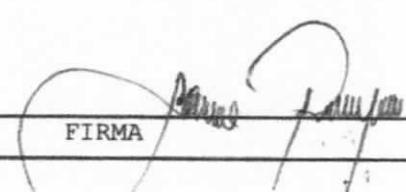
SUPERVISOR
 Karina Herazo/Directora juridica

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como AUXILIAR ADMINISTRATIVO
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 195
TIPO DE CONTRATO: CPS 136 DE 2021

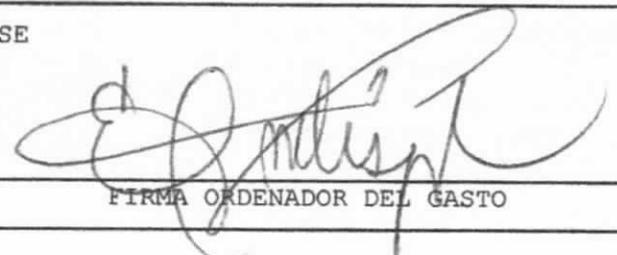
| Imputacion presupuestal | | | Causacion contable | | | Causacion tesoreria | | |
|-------------------------|--------|------------------|--------------------|------------------|------------------|---------------------|------------------|------------------|
| Rubro | Reg | Valor | Cuenta | Debito | Credito | Cuenta | Debito | Credito |
| 212020200 | rp0195 | 2,500,000 | 240101 51118004 | 2,500,000 | 2,500,000 | 111005 240101 | 2,500,000 | 2,500,000 |
| | | 2,500,000 | | 2,500,000 | 2,500,000 | | 2,500,000 | 2,500,000 |

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

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

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

PAGUESE


 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

DATOS GENERALES

| | |
|-------------------------------|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | 43263769 |
| No. DEL CONTRATO | CPS 136 |
| DURACIÓN | 9 MESES Y 7 DIAS |
| VALOR TOTAL | 23.083.333 |
| OBJETO DEL CONTRATO | Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el área de jurídica, del Canal Regional Teleislas. |

REPORTE DE ACTIVIDADES

| | |
|--|---|
| PERIODO DEL INFORME | 05 |
| DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO | <ul style="list-style-type: none"> • Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control del sistema de • rendición electrónica de la cuenta e informes - SIRECI de acuerdo con las políticas institucionales. • Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control en la publicación de • contratos en la plataforma SECOP. • Asistir a la Directora Jurídica y a la Secretaria General, en el desarrollo de las • actividades que deba realizar. • Realizar otras actividades de carácter de un trabajador de nivel asistencial, • asignadas por el supervisor del contrato. • Asistir en los procesos administrativos de la Directora Jurídica y Secretaria General. |
| OBSERVACIONES | Periodo agosto 01 al 31 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| DESCRIPCIÓN DE ANEXOS | Salud y factura |
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 31/08/2021 |

Sandra Holguin

NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

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

SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS
43263769
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

San Andrés Islas, 31 agosto del 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 05

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

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL: SANDRA MILENA HOIGUIN VARGAS CC, 43.263.769 DE MEDELLIN.

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2021.

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

VALOR DE LA OPERACIÓN: \$ 2.500.000
SON: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS.

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.


SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS
CC. 43.263.769 DE MEDELLIN

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

San Andrés Islas, Colombia

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-------|------------------------------|--|-----------------|--|-------------------|--|--------------|--|-----------------------|--|-----------|--|---------------------|--|
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | Razon Social | | Clase Aportante | | Sucursal / Filial | | Direccion | | Ciudad-Departamento | | Telefono | | Empleado SENA e KBF | |
| Identificación | dv | HOLGUIN VARGAS SANDRA MIRENA | | INDEPENDIENTE | | PRINCIPAL | | Jambulephohe | | SAN ANDRES-SAN ANDRES | | 5132283 | | No | |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | Periodo | | Clase | | Tipo | | Fecha | | Pago | | Dias Mora | | Valor | |
| Permisión | Salud | 2021-07 | | 1 | | 1 | | 2021/08/17 | | 2021/07/27 | | 0 | | \$190,300 | |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|----------------|----------------|--------|---------|-------------|-----------|--------|-------|-------------|-----------|------|------|-----|--------|------|---------|-----|-------------|---------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | VALID | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Code | Dias | IBC | Aporte | Code | Dias | IBC | Aporte | Code | Dias | IBC | Aporte | Code | Dias | IBC | Aporte | |
| 1 | 0233799 | HOLGUIN SANDRA | 25-14 | 30 | \$1,000,000 | \$140,000 | EP5037 | 30 | \$1,000,000 | \$125,000 | 0 | 0 | \$0 | \$0 | \$0 | 14-23 | 30 | \$1,000,000 | \$5,300 | 0 | 0 | \$0 | \$0 |
| Total Afiliados(1) | | | | | \$1,000,000 | \$140,000 | | | \$1,000,000 | \$125,000 | | | \$0 | \$0 | \$0 | | | \$1,000,000 | \$5,300 | | | \$0 | \$0 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|--|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | | | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$160,000 | \$0 | \$0 | \$160,000 | | | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | \$160,000 | \$0 | \$0 | \$160,000 | | | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$5,300 | \$0 | \$0 | \$5,300 | | | |
| POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$5,300 | \$0 | \$0 | \$5,300 | | | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$125,000 | \$0 | \$0 | \$125,000 | | | |
| NUOVA E.P.S. | EP5037 | 900,156,264 | 2 | 1 | \$125,000 | \$0 | \$0 | \$125,000 | | | |
| TOTAL | | | | 1 | \$290,300 | \$0 | \$0 | \$290,300 | | | |



| | | |
|---|---|------------------------------------|
|  | 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

| | |
|-------------------------------|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | SANDRA HOLGUIN VARGAS |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | 43263769 |
| No. DEL CONTRATO | No. 136 |
| DURACIÓN | NUEVE (9) meses y SIETE (7) días. |
| OBJETO DEL CONTRATO | Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el área de jurídica, del Canal Regional Teleislas. |

INFORMACIÓN FINANCIERA

| | |
|------------------------|--|
| VALOR CONTRATO | VEINTITRES MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE (\$23.083.333.00) |
| PAGO A REALIZAR | Pago 5: \$ 2.500.000 |

REPORTE DE ACTIVIDADES

| | |
|------------------------------|--|
| PERIODO DEL INFORME | Del 01 de agosto al 31 de agosto del 2021 |
| ACTIVIDADES CUMPLIDAS | <ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control del sistema de 2. rendición electrónica de la cuenta e informes - SIRECI de acuerdo con las políticas institucionales. 3. Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control en la publicación de contratos en la plataforma SECOP. 4. Asistir a la Directora Jurídica y a la Secretaria General, en el desarrollo de las actividades que deba realizar. 5. Realizar otras actividades de carácter de un trabajador de nivel asistencial, asignadas por el supervisor del contrato. 6. Asistir en los procesos administrativos de la Directora Jurídica y Secretaria General. |
| OBSERVACIONES | |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:
15/07/2019

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

ANEXOS

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

**KARINA HERAZO LEVER
DIRECTORA JURÍDICA**

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 10 8 \$ 2,500,000.00

Páguese a: SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS

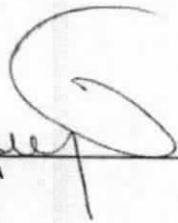
La suma de: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

| | |
|---|--|
| SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA TELEISLAS | COMPROBANTE DE EGRESO TIPO : 140 No. : EEE1532 FECHA : DIA 8 MES 10 AÑO 2021 |
|---|--|

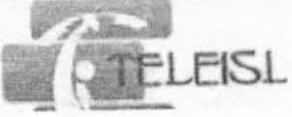
CONCEPTO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

| CODIGO | CONCEPTO | DEBITO | CREDITO |
|----------------|-------------------------------------|---------------------|---------------------|
| 113210010206 | REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678 | | 2,500,000.00 |
| 240101 | BIENES Y SERVICIOS | 2,500,000.00 | |
| TOTALES | | 2,500,000.00 | 2,500,000.00 |

| | |
|---|---|
| Cheque No. BANCO: RECURSOS Cuenta No. 34842348678 | Firma y Sello del Beneficiario <hr/> Nombre . SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS C.C. O NIT. 43263769 |
|---|---|



 TESORERA

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

FECHA: 30/09/2021 **CCP No. 401 PA-1369**
VIGENCIA: 2021

| | |
|------------------------------|------------|
| BENEFICIARIO | NIT |
| SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS | 43263769 |

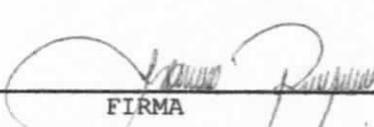
SUPERVISOR
 Karina Herazo/Directora juridica

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como AUXILIAR ADMINISTRATIVO
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 195
TIPO DE CONTRATO: OPS 136 DE 2021

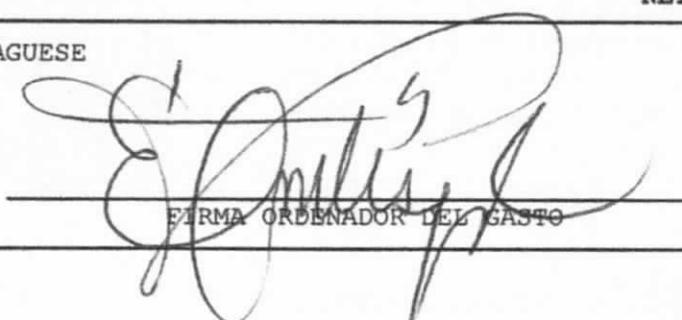
| Imputacion presupuestal | | | Causacion contable | | | Causacion tesoreria | | |
|-------------------------|--------|------------------|--------------------|------------------|------------------|---------------------|------------------|------------------|
| Rubro | Reg | Valor | Cuenta | Debito | Credito | Cuenta | Debito | Credito |
| 212020200 | rp0195 | 2,500,000 | 240101 51118004 | 2,500,000 | 2,500,000 | 111005 240101 | 2,500,000 | 2,500,000 |
| | | 2,500,000 | | 2,500,000 | 2,500,000 | | 2,500,000 | 2,500,000 |

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

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

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

PAGUESE


 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

8578
080444
28a

COMPROBANTE DE PAGOS Y RECIBOS

COP No. 401 PA-1389

FINANCIAL COPY

BIT

RECEIVED

SUPERVISOR

ESTADO

FORMA DE PAGOS Y RECIBOS

FACTURA DE VENTA

NUMERO DE RECIBO

FECHA DE EMISION

| Fecha | Detalle | Debe | Haber | Saldo |
|-------|---------|------|-------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

FORMA DE PAGOS Y RECIBOS

RECEIVED

Handwritten signature and stamp at the bottom of the page.

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

DATOS GENERALES

| | |
|-------------------------------|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | 43263769 |
| No. DEL CONTRATO | CPS 136 |
| DURACIÓN | 9 MESES Y 7 DIAS |
| VALOR TOTAL | 23.083.333 |
| OBJETO DEL CONTRATO | Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el área de jurídica, del Canal Regional Teleislas. |

REPORTE DE ACTIVIDADES

| | |
|--|---|
| PERIODO DEL INFORME | 06 |
| DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO | <ul style="list-style-type: none"> • Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control del sistema de • rendición electrónica de la cuenta e informes - SIRECI de acuerdo con las políticas institucionales. • Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control en la publicación de • contratos en la plataforma SECOP. • Asistir a la Directora Jurídica y a la Secretaria General, en el desarrollo de las • actividades que deba realizar. • Realizar otras actividades de carácter de un trabajador de nivel asistencial, • asignadas por el supervisor del contrato. • Asistir en los procesos administrativos de la Directora Jurídica y Secretaria General. |
| OBSERVACIONES | Periodo septiembre 01 al 30 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| DESCRIPCIÓN DE ANEXOS | Salud y factura |
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 30/09/2021 |

Sandra Holguin

NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS
43263769
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

San Andrés Islas, 30 septiembre del 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06

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

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL: SANDRA MILENA HOIGUIN VARGAS CC, 43.263.769 DE MEDELLIN.

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 2021.

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

VALOR DE LA OPERACIÓN: \$ 2.500.000
SON: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS.

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

Sandra Holguin
SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS
CC. 43.263.769 DE MEDELLIN

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

San Andrés Islas, Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | | | | | |
|-------------------|------------------------------|-----------------|--------------------|--------------|-----------------------|----------|------------------------|
| Identificación de | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad/Departamento | Telefono | Exonerado SENAE e ICBF |
| CC 43281749 | HOLGUIN VARGAS SANDRA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | santitudoque | SAN ANDRES SAN ANDRES | 5112283 | NO |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| | | | | | |
|---------|------------|------|------------|------------|-----------|
| Periodo | Clave | Tipo | Fecha | Pago | Valor |
| 2021-08 | 9422761964 | 1 | 2021/09/15 | 2021/08/05 | \$290,300 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| No. | Identificación | Nombres | EMPLEADO | | | PENSION | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | | PARAFISCALES | | | | | |
|--------------|----------------------|----------------|----------|------|-------------|-------------|-----------|--------|--------|-----------|-----------|--------|------|-----|---------|---------|-------|--------------|-------------|---------|--------|----|----|
| | | | Codigo | Dias | IBC | IBC | Dias | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | | |
| 1 | CC 43281749 | HOLGUIN SANDRA | 25-14 | 30 | \$1,000,000 | \$1,000,000 | \$160,000 | EP5037 | 30 | \$125,000 | \$125,000 | 0 | | 0 | | \$5,300 | 14-23 | 30 | \$1,000,000 | \$5,300 | 0 | 50 | 50 |
| Total | Afiliados(1) | | | | \$1,000,000 | \$1,000,000 | \$160,000 | | | \$125,000 | \$125,000 | | | | | \$5,300 | | | \$1,000,000 | \$5,300 | | 50 | 50 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$160,000 | \$0 | \$0 | \$160,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | \$160,000 | \$0 | \$0 | \$160,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$5,300 | \$0 | \$0 | \$5,300 |
| POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$5,300 | \$0 | \$0 | \$5,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$125,000 | \$0 | \$0 | \$125,000 |
| NUEVA E.P.S. | EP5037 | 900,156,264 | 2 | 1 | \$125,000 | \$0 | \$0 | \$125,000 |
| TOTAL | | | | 1 | \$290,300 | \$0 | \$0 | \$290,300 |

MULTISERVICIOS DEL NORTE S.A.
Jose Luis Boitero G.
N.E. 31/03/2021

| | | |
|---|---|------------------------------------|
|  | 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

| | |
|-------------------------------|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | SANDRA HOLGUIN VARGAS |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | 43263769 |
| No. DEL CONTRATO | No. 136 |
| DURACIÓN | NUEVE (9) meses y SIETE (7) días. |
| OBJETO DEL CONTRATO | Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el área de jurídica, del Canal Regional Teleislas. |

INFORMACIÓN FINANCIERA

| | |
|------------------------|--|
| VALOR CONTRATO | VEINTITRES MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE (\$23.083.333.00) |
| PAGO A REALIZAR | Pago 6: \$ 2.500.000 |

REPORTE DE ACTIVIDADES

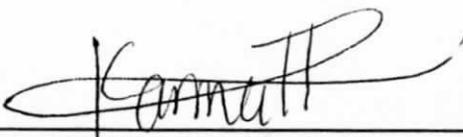
| | |
|------------------------------|--|
| PERIODO DEL INFORME | Del 01 de septiembre al 30 de septiembre del 2021 |
| ACTIVIDADES CUMPLIDAS | <ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control del sistema de 2. rendición electrónica de la cuenta e informes - SIRECI de acuerdo con las políticas institucionales. 3. Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control en la publicación de contratos en la plataforma SECOP. 4. Asistir a la Directora Jurídica y a la Secretaria General, en el desarrollo de las actividades que deba realizar. 5. Realizar otras actividades de carácter de un trabajador de nivel asistencial, asignadas por el supervisor del contrato. 6. Asistir en los procesos administrativos de la Directora Jurídica y Secretaria General. |
| OBSERVACIONES | |

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

ANEXOS

| CONCEPTO | SI | NO | N/A |
|---------------------------|--------------------------|----|-----|
| Informe de actividades | X | | |
| Planilla seguridad social | X | | |
| Factura | X | | |
| FECHA DEL CERTIFICADO | 01 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.



KARINA HERAZO LEVER
DIRECTORA JURÍDICA



AÑO MES DIA
2021 11 5 \$ 2,500,000.00

Páguese a: SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS

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

COMPROBANTE DE EGRESO

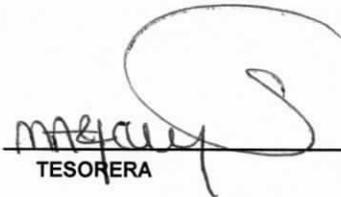
SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140 No. : **EEE1696**
FECHA : DIA 5 MES 11 AÑO 2021

CONCEPTO: **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

| CODIGO | CONCEPTO | DEBITO | CREDITO |
|----------------|-------------------------------------|---------------------|---------------------|
| 113210010206 | REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678 | | 2,500,000.00 |
| 240101 | BIENES Y SERVICIOS | 2,500,000.00 | |
| TOTALES | | 2,500,000.00 | 2,500,000.00 |

| | |
|---|--------------------------------|
| Cheque No. | Firma y Sello del Beneficiario |
| BANCO: RECURSOS Cuenta No. 34842348678 | |
| Nombre . SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS C.C. O NIT. 43263769 | |



 TESORERA

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

FECHA: 02/11/2021 **CCP No. 401 PA-1497**
VIGENCIA: 2021

| | |
|------------------------------|------------|
| BENEFICIARIO | NIT |
| SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS | 43263769 |

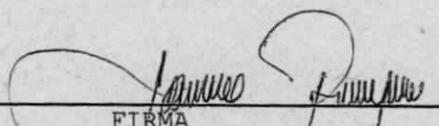
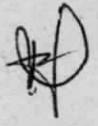
SUPERVISOR
 Karina Herazo/Directora juridica

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como AUXILIAR ADMINISTRATIVO
 FACTURA DE VENTA:
 NUMERO DE RP : RP 195
 TIPO DE CONTRATO: CPS 136 DE 2021

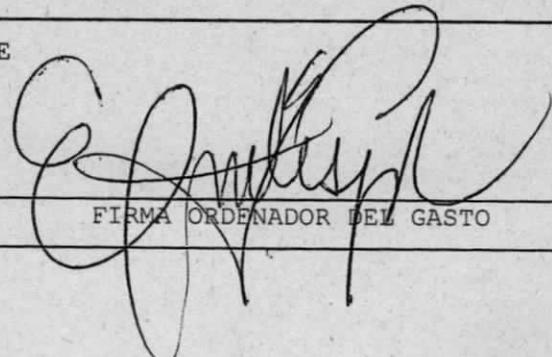
| Imputacion presupuestal | | | Causacion contable | | | Causacion tesoreria | | |
|-------------------------|--------|-----------|--------------------|-----------|-----------|---------------------|-----------|-----------|
| Rubro | Reg | Valor | Cuenta | Debito | Credito | Cuenta | Debito | Credito |
| 212020200 | rp0195 | 2,500,000 | 240101 51118004 | 2,500,000 | 2,500,000 | 111005 240101 | 2,500,000 | 2,500,000 |
| | | 2,500,000 | | 2,500,000 | 2,500,000 | | 2,500,000 | 2,500,000 |

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

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

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

PAGUESE


 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

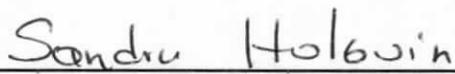
| | | |
|---|---|------------------------------------|
|  | GESTIÓN CONTRACTUAL | Fecha de aprobación: 30/09/2020 |
| | INFORME DE ACTIVIDADES | Versión:03 |
| | Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general | |

DATOS GENERALES

| | |
|-------------------------------|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | 43263769 |
| No. DEL CONTRATO | CPS 136 |
| DURACIÓN | 9 MESES Y 7 DIAS |
| VALOR TOTAL | 23.083.333 |
| OBJETO DEL CONTRATO | Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el área de jurídica, del Canal Regional Teleislas. |

REPORTE DE ACTIVIDADES

| | |
|--|---|
| PERIODO DEL INFORME | 07 |
| DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO | <ul style="list-style-type: none"> • Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control del sistema de • rendición electrónica de la cuenta e informes - SIRECI de acuerdo con las políticas institucionales. • Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control en la publicación de • contratos en la plataforma SECOP. • Asistir a la Directora Jurídica y a la Secretaria General, en el desarrollo de las • actividades que deba realizar. • Realizar otras actividades de carácter de un trabajador de nivel asistencial, • asignadas por el supervisor del contrato. • Asistir en los procesos administrativos de la Directora Jurídica y Secretaria General. |
| OBSERVACIONES | Periodo Octubre 01 al 31 |
| DESCRIPCIÓN DE ANEXOS | Salud y factura |
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 02/11/2021 |



NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS
43263769
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

San Andrés Islas, 02 Noviembre del 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 07

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

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL: SANDRA MILENA HOIGUIN VARGAS CC, 43.263.769 DE MEDELLIN.

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: DEL 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE 2021.

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

VALOR DE LA OPERACIÓN: \$ 2.500.000
SON: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS.

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

Sandra Holguin
SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS
CC. 43.263.769 DE MEDELLIN

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

San Andrés Islas, Colombia

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-------|-------------------------------|--|-----------------|--|--------------------|--|--------------------|--|-----------------------|--|----------|--|-----------------------------------|--|
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | Razon Social | | Clase Aportante | | Sucursal Principal | | Direccion | | Ciudad/Departamento | | Telefono | | I. Contrib. a la SEENA e I.C.R.F. | |
| Identificacion | DV | HOLGUIN VARGAS SANDRA MILEILA | | INDEPENIENTE | | PRINCIPAL | | SANTO DOMINGO | | SAN ANDRES-SAN ANDRES | | 5132283 | | | |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | Clave | | Tipo | | Fecha | | Pago | | Dias Mora | | Valor | | | |
| Periodo | Salud | 114051498 | | 1 | | 2021/10/15 | | 2021/09/21 | | 0 | | 348,300 | | | |
| 2021-09 | | 942959498 | | | | | | BANCO CAJAS SOCIAL | | | | | | | |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|----------------|----------------|--------|---------|-------------|-----------|--------|-------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|--------|---------|-------------|---------|--------|--------------|-----|--------|-----|-------------|--|-----------|--|-------------|--|-----------|--|-----|--|-----|--|-------------|--|---------|--|-----|--|-----|--|
| No. | Identificacion | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC 42163769 | HOLGUIN SANDRA | 25-14 | 30 | \$1,200,000 | \$192,000 | EP5037 | 30 | \$1,200,000 | \$150,000 | 0 | 0 | \$0 | \$0 | 14+11 | 30 | \$1,200,000 | \$6,300 | 0 | 0 | 0 | \$0 | \$0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total Afiliados(1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$1,200,000 | | \$192,000 | | \$1,200,000 | | \$150,000 | | \$0 | | \$0 | | \$1,200,000 | | \$6,300 | | \$0 | | \$0 | |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$192,000 | \$0 | \$0 | \$192,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | \$192,000 | \$0 | \$0 | \$192,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$6,300 | \$0 | \$0 | \$6,300 |
| POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$6,300 | \$0 | \$0 | \$6,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$150,000 | \$0 | \$0 | \$150,000 |
| HUEVA E.P.S. | EP5037 | 900,156,264 | 2 | 1 | \$150,000 | \$0 | \$0 | \$150,000 |
| TOTAL | | | | 1 | \$348,300 | \$0 | \$0 | \$348,300 |



Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



| | |
|---------------------------|-------------------|
| Dirección IP: | 200.116.205.234 |
| Estado de la transacción: | APROBADA |
| Clave planilla: | 9424959498 |
| Valor: | 348,300 |
| Período de pago: | 2021-09 |
| No Transacción (CUS): | 1140631498 |
| Fecha: | 2021/09/23 |
| Banco: | BANCO CAJA SOCIAL |
| Aportes en línea: | 9999001472382 |

Aceptar

Imprimir

[¿Quiénes somos?](#)

[Servicios que ofrecemos](#)

[¿Cómo liquido mis aportes?](#)

[¿Por qué elegirnos?](#)

[Preguntas frecuentes](#)

[Contáctenos](#)

[Documentos y normas](#)

[Línea Ética](#)



Copyright © 2021 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

| | | |
|---|---|------------------------------------|
|  | 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

| | |
|-------------------------------|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | SANDRA HOLGUIN VARGAS |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | 43263769 |
| No. DEL CONTRATO | No. 136 |
| DURACIÓN | NUEVE (9) meses y SIETE (7) días. |
| OBJETO DEL CONTRATO | Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el área de jurídica, del Canal Regional Teleislas. |

INFORMACIÓN FINANCIERA

| | |
|------------------------|--|
| VALOR CONTRATO | VEINTITRES MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE (\$23.083.333.00) |
| PAGO A REALIZAR | Pago 7 : \$ 2.500.000 |

REPORTE DE ACTIVIDADES

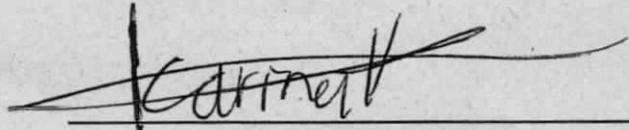
| | |
|------------------------------|--|
| PERIODO DEL INFORME | Del 01 de Octubre al 31 de Octubre del 2021 |
| ACTIVIDADES CUMPLIDAS | <ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control del sistema de 2. rendición electrónica de la cuenta e informes - SIRECI de acuerdo con las políticas institucionales. 3. Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control en la publicación de contratos en la plataforma SECOP. 4. Asistir a la Directora Jurídica y a la Secretaria General, en el desarrollo de las actividades que deba realizar. 5. Realizar otras actividades de carácter de un trabajador de nivel asistencial, asignadas por el supervisor del contrato. 6. Asistir en los procesos administrativos de la Directora Jurídica y Secretaria General. |
| OBSERVACIONES | |

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

ANEXOS

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



**KARINA HERAZO LEVER
DIRECTORA JURÍDICA**



AÑO MES DIA
2021 12 7 \$ 2,500,000.00

Páguese a: SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS

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

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140

No. : **EEE1800**

FECHA : DIA 7 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

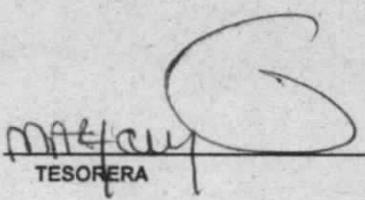
| CODIGO | CONCEPTO | DEBITO | CREDITO |
|----------------|-------------------------------------|---------------------|---------------------|
| 113210010206 | REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678 | | 2,500,000.00 |
| 240101 | BIENES Y SERVICIOS | 2,500,000.00 | |
| TOTALES | | 2,500,000.00 | 2,500,000.00 |

Cheque No.

BANCO: RECURSOS
Cuenta No. 34842348678

Firma y Sello del Beneficiario

Nombre . SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS
C.C. O NIT. 43263769


TESORERA

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

FECHA: 01/12/2021

CCP No. 401 PA-1691

VIGENCIA: 2021

| BENEFICIARIO | NIT |
|------------------------------|----------|
| SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS | 43263769 |

SUPERVISOR
Karina Herazo/Directora juridica

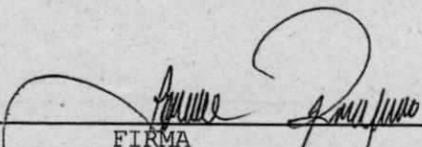
DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como AUXILIAR ADMINISTRATIVO
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 195
TIPO DE CONTRATO: CPS 136 DE 2021

| Imputacion presupuestal | | | Causacion contable | | | Causacion tesoreria | | |
|-------------------------|--------|------------------|--------------------|------------------|------------------|---------------------|------------------|------------------|
| Rubro | Reg | Valor | Cuenta | Debito | Credito | Cuenta | Debito | Credito |
| 212020200 | rp0195 | 2,500,000 | 240101 51118004 | 2,500,000 | 2,500,000 | 111005 240101 | 2,500,000 | 2,500,000 |
| | | 2,500,000 | | 2,500,000 | 2,500,000 | | 2,500,000 | 2,500,000 |

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

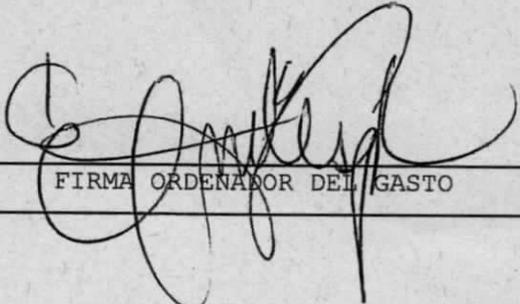

FIRMA


FIRMA

SON:
DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

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

PAGUESE


FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

7mc
Recpro

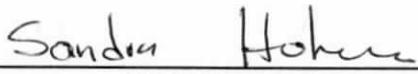
| | | |
|---|---|------------------------------------|
|  | GESTIÓN CONTRACTUAL | Fecha de aprobación: 30/09/2020 |
| | INFORME DE ACTIVIDADES | Versión:03 |
| | Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general | |

DATOS GENERALES

| | |
|-------------------------------|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | 43263769 |
| No. DEL CONTRATO | CPS 136 |
| DURACIÓN | 9 MESES Y 7 DIAS |
| VALOR TOTAL | 23.083.333 |
| OBJETO DEL CONTRATO | Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el área de jurídica, del Canal Regional Teleislas. |

REPORTE DE ACTIVIDADES

| | |
|--|---|
| PERIODO DEL INFORME | 08 |
| DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO | <ul style="list-style-type: none"> • Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control del sistema de • rendición electrónica de la cuenta e informes - SIRECI de acuerdo con las políticas institucionales. • Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control en la publicación de • contratos en la plataforma SECOP. • Asistir a la Directora Jurídica y a la Secretaria General, en el desarrollo de las • actividades que deba realizar. • Realizar otras actividades de carácter de un trabajador de nivel asistencial, • asignadas por el supervisor del contrato. • Asistir en los procesos administrativos de la Directora Jurídica y Secretaria General. |
| OBSERVACIONES | Periodo Noviembre 1 al 30 |
| DESCRIPCIÓN DE ANEXOS | Salud y factura |
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 02/12/2021 |



NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

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

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------------------------|-----------------|--------------------|----------------|-----------------------|-----------|-----------------------|--|-----------|
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | | | |
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF | | |
| CC 43263769 | | HOLGUIN VARGAS SANDRA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | santituchophie | SAN ANDRES-SAN ANDRES | 5132283 | No | | |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | | |
| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | Pago | | Valor | | | |
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | | | |
| 2021-10 | 2021-10 | 1175-06765 | 9425173090 | 2021/11/17 | 2021/10/22 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | | | \$348,300 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|---------------------|----------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|---------|-----|-------------|--------------|-----|--------|----|
| EMPLEADO | | | PENSION | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | | PARAFISCALES | | | |
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | |
| 1 | CC 43263769 | HOLGUIN SANDRA | 25-14 | 30 | \$1,200,000 | \$192,000 | EP037 | 30 | \$1,200,000 | \$192,000 | 50 | 14-23 | 30 | \$1,200,000 | 56,300 | 0 | 50 | 50 |
| Total | Afiliados(1) | | | | \$1,200,000 | \$192,000 | | | \$1,200,000 | \$192,000 | 50 | | | \$1,200,000 | 56,300 | | 50 | 50 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$192,000 | \$0 | \$0 | \$192,000 | | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | \$192,000 | \$0 | \$0 | \$192,000 | | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$6,300 | \$0 | \$0 | \$6,300 | | |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$6,300 | \$0 | \$0 | \$6,300 | | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$150,000 | \$0 | \$0 | \$150,000 | | |
| NUEVA E.P.S. | EP037 | 900,156,264 | 2 | 1 | \$150,000 | \$0 | \$0 | \$150,000 | | |
| TOTAL | | | | 1 | \$348,300 | \$0 | \$0 | \$348,300 | | |

101

| | | |
|---|---|------------------------------------|
|  | 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

| | |
|-------------------------------|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | SANDRA HOLGUIN VARGAS |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | 43263769 |
| No. DEL CONTRATO | No. 136 |
| DURACIÓN | NUEVE (9) meses y SIETE (7) días. |
| OBJETO DEL CONTRATO | Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el área de jurídica, del Canal Regional Teleislas. |

INFORMACIÓN FINANCIERA

| | |
|------------------------|--|
| VALOR CONTRATO | VEINTITRES MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE (\$23.083.333.00) |
| PAGO A REALIZAR | Pago 8 : \$ 2.500.000 |

REPORTE DE ACTIVIDADES

| | |
|------------------------------|--|
| PERIODO DEL INFORME | Del 01 de Noviembre al 30 de Noviembre del 2021 |
| ACTIVIDADES CUMPLIDAS | <ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control del sistema de 2. rendición electrónica de la cuenta e informes - SIRECI de acuerdo con las políticas institucionales. 3. Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control en la publicación de contratos en la plataforma SECOP. 4. Asistir a la Directora Jurídica y a la Secretaria General, en el desarrollo de las actividades que deba realizar. 5. Realizar otras actividades de carácter de un trabajador de nivel asistencial, asignadas por el supervisor del contrato. 6. Asistir en los procesos administrativos de la Directora Jurídica y Secretaria General. |
| OBSERVACIONES | |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:
15/07/2019

**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y
CUMPLIMIENTO**

Versión:02

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

ANEXOS

| CONCEPTO | SÍ | NO | N/A |
|---------------------------|-------------------------|----|-----|
| Informe de actividades | X | | |
| Planilla seguridad social | X | | |
| Factura | X | | |
| FECHA DEL CERTIFICADO | 02 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.

**KARINA HERAZO LEVER
DIRECTORA JURÍDICA**

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA
2021 12 30 \$ 2,500,000.00

Páguese a: SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS

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

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140

No. : **EEE2099**

FECHA : DIA 30 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

| CODIGO | CONCEPTO | DEBITO | CREDITO |
|----------------|-------------------------------------|---------------------|---------------------|
| 113210010206 | REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678 | | 2,500,000.00 |
| 240101 | BIENES Y SERVICIOS | 2,500,000.00 | |
| TOTALES | | 2,500,000.00 | 2,500,000.00 |

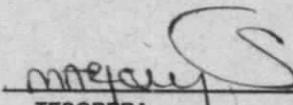
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: RECURSOS

Cuenta No. 34842348678

Nombre . SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS
C.C. O NIT. 43263769


TESORERA

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

FECHA: 31/12/2021 **CCP No. 401 PA-1869**
VIGENCIA: 2021

| BENEFICIARIO | NIT |
|------------------------------|----------|
| SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS | 43263769 |

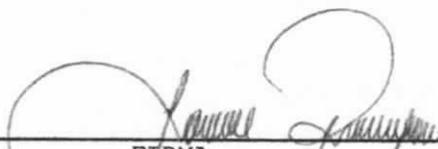
SUPERVISOR
 Karina Herazo/Directora juridica

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago final servicio como AUXILIAR ADMINISTRATIVO
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 195
TIPO DE CONTRATO: CPS 136 DE 2021

| Imputacion presupuestal | | | Causacion contable | | | Causacion tesoreria | | |
|-------------------------|--------|-----------|--------------------|------------------|------------------|---------------------|------------------|------------------|
| Rubro | Reg | Valor | Cuenta | Debito | Credito | Cuenta | Debito | Credito |
| 212020200 | rp0195 | 1,651,293 | 240101 51118004 | 1,651,293 | 1,651,293 | 111005 | | 1,651,293 |
| 212020200 | rp0195 | 848,707 | 240101 51118004 | 848,707 | 848,707 | 111005 240101 | 1,651,293 | 848,707 |
| 2,500,000 | | | | 2,500,000 | 2,500,000 | | 1,651,293 | 2,500,000 |

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

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

SON: **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.**

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

PAGUESE

 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

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

DATOS GENERALES

| | |
|-------------------------------|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | SANDRA HOLGUIN VARGAS |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | 43263769 |
| No. DEL CONTRATO | No. 136 |
| DURACIÓN | NUEVE (9) meses y SIETE (7) días. |
| OBJETO DEL CONTRATO | Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el área de jurídica, del Canal Regional Teleislas. |

INFORMACIÓN FINANCIERA

| | |
|------------------------|--|
| VALOR CONTRATO | VEINTITRES MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE (\$23.083.333.00) |
| PAGO A REALIZAR | Pago 9 : \$ 2.500.000 |

REPORTE DE ACTIVIDADES

| | |
|------------------------------|--|
| PERIODO DEL INFORME | Del 01 de Diciembre al 30 de Diciembre del 2021 |
| ACTIVIDADES CUMPLIDAS | <ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control del sistema de 2. rendición electrónica de la cuenta e informes - SIRECI de acuerdo con las políticas institucionales. 3. Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control en la publicación de contratos en la plataforma SECOP. 4. Asistir a la Directora Jurídica y a la Secretaria General, en el desarrollo de las actividades que deba realizar. 5. Realizar otras actividades de carácter de un trabajador de nivel asistencial, asignadas por el supervisor del contrato. 6. Asistir en los procesos administrativos de la Directora Jurídica y Secretaria General. |
| OBSERVACIONES | |

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

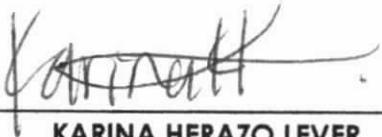
Estación Simón Bolívar, Shigle Hill, la Loma
Tel. 098-513 2047 Fax. 098-513 2799
San Andrés Islas, Colombia

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

ANEXOS

| CONCEPTO | SÍ | NO | N/A |
|------------------------------|-------------------------|----|-----|
| Informe de actividades | X | | |
| Planilla seguridad social | X | | |
| Factura | X | | |
| FECHA DEL CERTIFICADO | 30 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.



KARINA HERAZO LEVER
DIRECTORA JURÍDICA

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

108

SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS
43263769
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

San Andrés Islas, 30 diciembre del 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 09

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

APELLIDOS Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL: SANDRA MILENA HOIGUIN VARGAS CC, 43.263.769 DE MEDELLIN.

FECHA DE LA TRANSACCIÓN: DEL 01 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE 2021.

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

VALOR DE LA OPERACIÓN: \$ 2.500.000
SON: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS.

ACEPTO EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.


SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS
CC. 43.263.769 DE MEDELLIN

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

San Andrés Islas, Colombia

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

DATOS GENERALES

| | |
|-------------------------------|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | SANDRA MILENA HOLGUIN VARGAS |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | 43263769 |
| No. DEL CONTRATO | CPS 136 |
| DURACIÓN | 9 MESES Y 7 DIAS |
| VALOR TOTAL | 23.083.333 |
| OBJETO DEL CONTRATO | Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el área de jurídica, del Canal Regional Teleislas. |

REPORTE DE ACTIVIDADES

| | |
|--|---|
| PERIODO DEL INFORME | 09 |
| DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO | <ul style="list-style-type: none"> • Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control del sistema de • rendición electrónica de la cuenta e informes - SIRECI de acuerdo con las políticas institucionales. • Apoyar a la Directora Jurídica en la administración y control en la publicación de • contratos en la plataforma SECOP. • Asistir a la Directora Jurídica y a la Secretaria General, en el desarrollo de las • actividades que deba realizar. • Realizar otras actividades de carácter de un trabajador de nivel asistencial, • asignadas por el supervisor del contrato. • Asistir en los procesos administrativos de la Directora Jurídica y Secretaria General. |
| OBSERVACIONES | Periodo Diciembre 1 al 30 |

| | |
|------------------------------|-------------------|
| DESCRIPCIÓN DE ANEXOS | Salud y factura |
| FECHA DE PRESENTACIÓN | 30/12/2021 |

Sandra Holguin
NOMBRE CONTRATISTA
Número de identificación

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

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | Clase Aportante | | Secursal Principal | | Direccion | | Ciudad Departamento | | Telefono | | Económico SEMA e | |
|-------------------------------|----|------------------------------|---------------|--------------------|------------|-----------------------|----------|---------------------|-----|----------|--|------------------|--|
| Identificación | DV | Razon Social | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | santhiphie | SAN ANDRES-SAN ANDRES | 51 32283 | 51 32283 | ICB | No | | | |
| CC 43263769 | | HOLGUIN VARGAS SANDRA MILENA | | | | | | | | | | | |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | Fecha | | | | Pago | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|--------|------------|------------|-------------------|-------|--|--|---|--|-----------|
| Periodo | Clave | Planilla | Tipo | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor | | | | | |
| 2021-11 | 2021-11 | 1218917520 | 9426397114 | 1 | 2021/12/16 | 2021/11/26 | BANCO CALA SOCIAL | | | | 0 | | \$348,300 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|----------------|----------------|--------|---------|-------------|-----------|--------|-------|-------------|-----------|--------|-------|-----|-------------|---------|---------|-----|--------|--------|--------------|-----|--------|--|-----|
| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | | |
| 1 | CC 43263769 | HOLGUIN SANDRA | 25-14 | 30 | \$1,200,000 | \$192,000 | EPS037 | 30 | \$1,200,000 | \$150,000 | 0 | 14-23 | 30 | \$1,200,000 | \$6,300 | 0 | | | | | | | | |
| Total Afiliados(1) | | | | | \$1,200,000 | \$192,000 | | | \$1,200,000 | \$150,000 | | | | \$1,200,000 | \$6,300 | | | | | | | | | \$0 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$192,000 | \$0 | \$0 | \$192,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900.336.004 | 7 | 1 | \$192,000 | \$0 | \$0 | \$192,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$6,300 | \$0 | \$0 | \$6,300 |
| POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 14-23 | 860.011.153 | 6 | 1 | \$6,300 | \$0 | \$0 | \$6,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$150,000 | \$0 | \$0 | \$150,000 |
| NUOVA E.P.S. | EPS037 | 900.156.264 | 2 | 1 | \$150,000 | \$0 | \$0 | \$150,000 |
| TOTAL | | | | 1 | \$348,300 | \$0 | \$0 | \$348,300 |



SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA.
Estación Simón Bolívar, Sector la Loma. Tel.098-5132047
Fax 098-5132799. www.teleislas.com.co
San Andrés Isla, Colombia.

ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 136 DE 2021

CPS No. 136 de 2021

Objeto: Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el área de jurídica, del Canal Regional Teleislas.

En la isla de san Andrés a los 31 días del mes diciembre de 2021, se reunieron en las instalaciones de la Sociedad de televisión de las islas TELEISLAS, La señora **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 del 06 de Mayo del 2015 y el acta 001 del 06 de Mayo del 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 y SANDRA HOLGUIN VARGAS**, como contratista y **KARINA HERAZO LEVER** como supervisora, con el fin de liquidar el Contrato en mención.

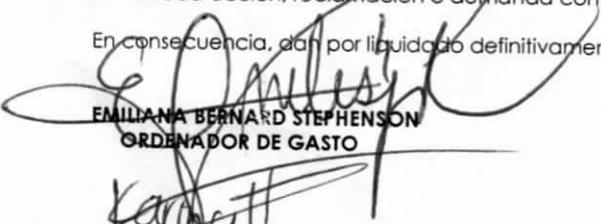
CONTRATISTA: SANDRA HOLGUIN VARGAS C.C 1123622082
VALOR DEL CONTRATO: VEINTITRES MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE (\$23.083.333.00)
PLAZO DE EJECUCIÓN: NUEVE (9) meses y SIETE (7) días.
FECHA DE INICIACIÓN: 23 DE MARZO DE 2021
FECHA DE FINALIZACIÓN: 31 DE DICIEMBRE DE 2021

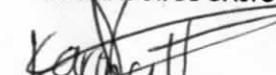
DESARROLLO FINANCIERO:
VALOR DEL CONTRATO: \$ 23.083.333.00
VALOR ANTICIPO \$ 0
VALOR PAGOS: \$ 00.00
SALDO POR PAGAR: \$ 00.00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA \$ 00.00
SALDO A FAVOR DE TELEISLAS \$ 0

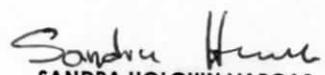
En este estado las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta de recibo y liquidación y dejamos constancia que:

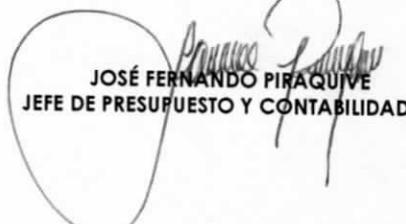
- El servicio fue prestado por el Contratista y recibido por el Contratante a satisfacción.
- En la presente acta de recibo y liquidación del contrato están incluidos todos los valores por Servicios prestados.
- El Contratista presentará para el pago final factura o documento equivalente.
- El contratista 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


KARINA HERAZO LEVER
Supervisor


SANDRA HOLGUIN VARGAS
CONTRATISTA C.C 43263769


JOSÉ FERNANDO PIRAQUIVE
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD



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

CERTIFICA QUE:

Que la señora SANDRA HOLGUIN VARGAS, identificada con cedula de ciudadanía No. 43.263.769, se encuentra a PAZ Y SALVO con la Sociedad de Televisión de las Islas Ltda. Teleislas, a razón del contrato de prestación de servicios número 136 del 23 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.

SANDRA HOLGUIN VARGAS C.C. 43.263.769
Contratista.

KARINA HERAZO LEVER C.C. 1.123.629.863
Supervisor contractual.

EMILIANA BERNARD STEPHENSON.
Gerente TELEISLAS.



SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA.

Estación Simón Bolívar, Sector la Loma. Tel.098-5132047

Fax 098-5132799. www.teleislas.com.co

San Andrés Isla, Colombia.

ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 136 DE 2021

CPS No. 136 de 2021

Objeto: Contratación de una persona natural o jurídica con capacidad técnica para la prestación de servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para el área de jurídica, del Canal Regional Teleislas.

En la isla de san Andrés a los 31 días del mes diciembre de 2021, se reunieron en las instalaciones de la Sociedad de televisión de las islas TELEISLAS, La señora **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 del 06 de Mayo del 2015 y el acta 001 del 06 de Mayo del 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 y SANDRA HOLGUIN VARGAS**, como contratista y **KARINA HERAZO LEVER** como supervisora, con el fin de liquidar el Contrato en mención.

CONTRATISTA: SANDRA HOLGUIN VARGAS C.C 1123622082
VALOR DEL CONTRATO: VEINTITRES MILLONES OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE (\$23.083.333.00)
PLAZO DE EJECUCIÓN: NUEVE (9) meses y SIETE (7) días.
FECHA DE INICIACIÓN: 23 DE MARZO DE 2021
FECHA DE FINALIZACIÓN: 31 DE DICIEMBRE DE 2021

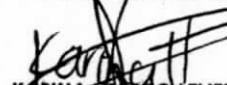
DESARROLLO FINANCIERO:
VALOR DEL CONTRATO: \$ 23.083.333.00
VALOR ANTICIPO \$ 0
VALOR PAGOS: \$ 00.00
SALDO POR PAGAR: \$ 00.00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA \$ 00.00
SALDO A FAVOR DE TELEISLAS \$ 0

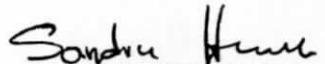
En este estado las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta de recibo y liquidación y dejamos constancia que:

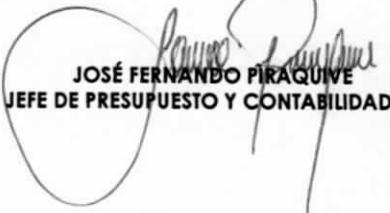
- El servicio fue prestado por el Contratista y recibido por el Contratante a satisfacción.
- En la presente acta de recibo y liquidación del contrato están incluidos todos los valores por Servicios prestados.
- El Contratista presentará para el pago final factura o documento equivalente.
- El contratista 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


KARINA HERAZO LEVER
Supervisor


SANDRA HOLGUIN VARGAS
CONTRATISTA C.C 43263769


JOSÉ FERNANDO PIRAGUIVE
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

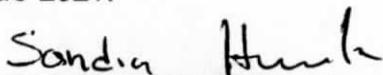
**LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS, TELEISLAS LTDA. IDENTIFICADA
CON NIT. No. 827000481-1**

CERTIFICA QUE:

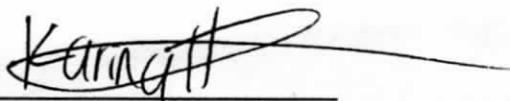
Que la señora SANDRA HOLGUIN VARGAS, identificada con cedula de ciudadanía No. 43.263.769, se encuentra a PAZ Y SALVO con la Sociedad de Televisión de las Islas Ltda. Teleislas, a razón del contrato de prestación de servicios número 136 del 23 de Marzo de 2021.

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.

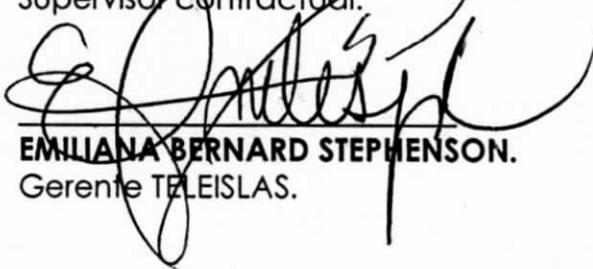
Para constancia se firma en San Andrés, a los 31 días del mes de Diciembre de 2021.



SANDRA HOLGUIN VARGAS C.C. 43.263.769
Contratista.



KARINA HERAZO LEVER C.C. 1.123.629.863
Supervisor contractual.



EMILIANA BERNARD STEPHENSON.
Gerente TELEISLAS.