Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Acero	Arnedo	Odan Havid

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1123638436 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS:

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 01 MES 07 AÑO 1999

PAÍS: Colombia

DEPTO: San Andrés Islas

MUNICIPIO: San Andrés

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

San Luis Entrada Carnaval

PAÍS: Colombia DEPTO: San Andrés Islas

MUNICIPIO: San Andrés

TELÉFONO: 3115221935 EMAIL: odan.trabajos@gmail

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
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2015
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA), **ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
Ingles			X			X		X	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*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*	

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento 09 03 2021 San Andres Islas

Odar Raul Acero Amedo

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Odan Havid Acero Arnedo

San Andrés Islas, Colombia
01 Julio 1999
311 522 1935
Bogotá, Colombia
Periodista y Comunicador social
odan.trabajos@gmail.com

Perfil profesional

Me puedo desempeñar en áreas como la gestión y agencia de la información en medios de comunicación digitales y análogos, radio, televisión y prensa en general en Organizaciones No Gubernamentales e instituciones empresariales que valoren la capacidad de entender e interpretar la realidad del mundo

Estudios

2015

Bachiller académico
Institución Educativa de la Sagrada Familia - Finalizado
San Andrés Islas, Colombia

2020

Pregrado
PERIODISMO Y OPINIÓN PÚBLICA - 9 semestre
Universidad del Rosario
Bogotá D.C, Colombia

Posgrado
MAESTRÍA EN OTRAS CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS - En curso
Universidad del Rosario
Bogotá D.C., Colombia

Idiomas

Español: Avanzado
Inglés: Intermedio
Lengua nativa Creole: Básico

Participación en fundaciones

Techo: Mi participación en techo estuvo dada a lo largo del 2017 y 2018 haciendo parte importante del comité de educación del barrio Santa Marta en la localidad de Ciudad Bolívar en Bogotá donde desarrollaba actividades semanales en temas de infancia y adolescencia con niños, niñas y jóvenes. Además de subir todos los domingo al barrio, teníamos una jornada de trabajo semanal con reuniones para el desarrollo de la agendas y programas de participación y desarrollo

Fundación Ana Valentina:El rol que desempeñé en esta fundación fue el de co-fundador junto a Miguel Tovar. Esta es una fundación que participa en los temas de desarrollo de los barrios más pobres de Ciudad Bolívar en Bogotá.

Experiencia laboral fuera del ámbito profesional

Dic.2015 -febrero 2016.	Restaurante Regatta San Andrés Islas
Junio.2016-agosto 2016.	Restaurante Regatta San Andrés Islas
Nov.2016-enero 2017.	Restaurante Regatta San Andrés Islas
Junio.2017-agosto 2017.	Restaurante Bocca de Oro San Andrés Islas
Dic.2017-enero 2018.	Restaurante Bocca de Oro San Andrés Islas

Referencias personales

Angelica Arnedo Arrieta
Parentesco: Madre (San Andrés Isla)
Secretaria Ejecutiva ICBF
Teléfono: 3186043129
E-mail: angelica.arnedo@icbf.gov.co

Edelfina Cantillo Arnedo

Parentesco: Tía (San Andrés Isla)
Supervisora de Habitación Acuarium Decameron
Teléfono: 317496249

Melissa Russi
Parentesco: Novia (Bogotá)
Investigadora social
Teléfono: 3118093690

Miguel Andrés Tovar
Parentesco: Compañero de fundación (Bogotá)
Director de Fundación Ana Valentina
Teléfono: 3152136761

Habilidades

Dominio personal
Atención Creatividad
Trabajo en equipo
Manejo de Conflictos
Adaptación al cambio
Concentración
Comunicación
Toma de decisiones

Manejo de Software

Aceptable uso de softwares de edición que tengan que ver con audio y vídeo que hacen parte de la suite de Adobe tales como:

- Adobe Photoshop
- Adobe Ilustrator
- Adobe Premiere Pro
- Adobe Audition

Uso excelente de programas de en Microsoft tales como:

- Word
- Excel
- Power Point
- Outlook

Dirección:Calle 51a #16-31 Bogotá D.C.
Teléfono: 3115221935
Correo electrónico: odan.acero@urosario.edu.co
Usuario de Twitter: acero.odan
Usuario de Instagram: un_chorrito_pa_las_animas

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Odin Haud Acero Arnedo

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1123633436 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio

Dirección San Luis entrada Caparrul Casa #935 Teléfonos 3115219435

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Angelica Arnedo Arneta	40991330	Madre
Jaider Acero Viena	13 003 004	Padre

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	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ -

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO OE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 D E B I E N E S Y R E N T A S (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☐ C.E. ☐ OTRO ☐	N°

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA OE PARTICIPACIÓN

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

CIUDAD Y FECHA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.123.638.436**
ACERO ARNEDO

ODAN HAVID

FIRMA

INDICE DERECHO

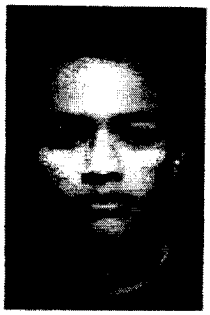
FECHA DE NACIMIENTO **01-JUL-1999**
SAN ANDRES
(SAN ANDRES)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

04-JUL-2017 SAN ANDRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-5600100-00934051-M-1123638436-20170823 **0057**157416A 1 4702



RESIDENT

CC 1123638436
ODAN HAVID
ACERO ARNEDO
Date of Birth 01/07/1999
Place of Birth SAN ANDRES ISLAS
RH O+ Heigth NA
Live in San Andrés

Signature

Date Issue
28 01 2020

Note

RESIDENTE

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14746171363

(415)7707212489984(8020) 000001474617136 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 3 6 3 8 4 3 6	4	Impuestos y Aduanas de San Andrés 2 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 3 6 3 8 4 3 6	2 0 1 7 0 7 0 4

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ACERO	ARNEDO	ODAN	HAVID

35. Razon social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	San Andrés 8 8	San Andrés 0 0 1

41. Dirección principal
AV CRV Entrada Cañaveral Casa #92-58

42. Correo electrónico odan.trabajos@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 5 2 2 1 9 3 5	3 1 2 4 7 7 0 2 4 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 8 2	2 0 2 1 0 1 0 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

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

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2021 - 03 - 09 / 06 : 42. 50

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 ACERO ARNEDO ODAN HAVID
985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 09-03-2021 06 43 21 AM

Universidad del
Rosario

EL SUSCRITO DIRECTOR DE LA OFICINA DE
REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO DE LA

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO - 1653
Personería Jurídica Res. 58 de Septiembre 16 de 1895
NIT. 860.007.759-3

CERTIFICA:

Que **ODAN HAVID ACERO ARNEDO** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1123638436** se encuentra actualmente en **RESERVA DE CUPO,** en el programa de **PERIODISMO Y OPINIÓN PÚBLICA** en este Colegio Mayor desde el primer semestre de 2021.

Esta reserva de cupo aplica según lo dispuesto en el reglamento académico de pregrado y posgrados "La Universidad, podrá reservar el cupo a los estudiantes que lo soliciten por escrito, por un período académico, prorrogable por uno más".

Dado en Bogotá D.C., a los (08) ocho días del mes (03) marzo de (2021) dos mil veintiuno.

FRANCISCO JAVIER GARCÍA C
Director Oficina de Registro Académico

Código Seguro De Verificación:	z3ZtBqaFd14wMm52r1E3qg==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Francisco Javier Garcia Camargo	Firmado	08/03/2021 10:50:20
Observaciones		Página	1/1
Url De Verificación	https://firma.urosario.edu.co/verifirma/code/z3ZtBqaFd14wMm52r1E3qg==		

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

ODAN HAVID ACERO ARNEDO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.123.638.436**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Junio del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 169798476

WEB
11:12:40

Bogotá DC, 24 de junio del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ODAN HAVID ACERO ARNEDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1123638436:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

MANUEL ANTONIO ESPINOSA FIGUEREDO
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP) (E)

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 jueves 24 de junio de 2021, a las 11:19:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1123638436
Código de Verificación	1123638436210624111952

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

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

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:10:54 AM horas del 24/06/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 1123638436

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

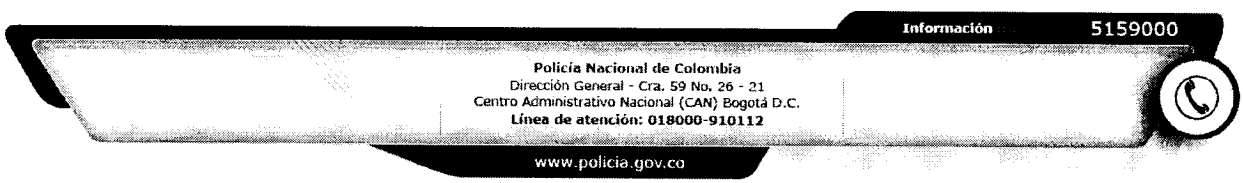
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 24/06/2021 11:22:30 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1123638436** y Nombre: **ODAN HAVID ACERO ARNEDO.**

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. **23797656** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir



Certificado Bancario

Lunes, 8 de Marzo de 2021

Señor
CANAL REGIONAL DE TELEVISIÓN TELEISLAS

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ODAN HAVID ACERO ARNEDO identificado(a) con CC 1123638436, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	34854076045	2016/01/25	CXC PENDIENTES

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes numeros Medellin - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del pais: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno.
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos
Bancolombia

← Configuraciones de Perfil

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Información del usuario

Género	
Cargo	Periodista
Título	
Nombre completo	Odan Havid Acero Amedo
Nombre y apellido	Odan Acero
Código del empleado	
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1123638436
Fecha de emisión	4/07/2017 *((UTC-05.00) Bogotá, Lima, Quito)*
Expedido por	
Fecha de expiración	
Dirección	San Luis entrada Cañaveral casa # 98-52
Código postal	880008
Estado	
Municipio	San Andrés
País	COLOMBIA
Correo electrónico	odan.trabajos@gmail.com
Teléfono	
Celular	3115221935
Número de fax	

Configuración

Usar configuración de mi Entidad Estatal / Proveedor	
Zona horaria	
Idioma	
Configuración regional	Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es el nombre de su abuelo?
Respuesta	Rafael
Celular	3115221935

TELEISLAS	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	ESTUDIOS PREVIOS	Versión: 02
	Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

DATOS DEL ÁREA GESTORA	**DEPENDENCIA SOLICITANTE**	**DIRECTOR DE PRODUCCIÓN**
	NOMBRE DEL SERVIDOR	FREDDY WILLIAMS

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

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

El canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de una persona natural en calidad de pasantías, con formación profesional en Periodismo y Opinión Pública, mediante contratación directa regida por el derecho privado, debido a que en la planta de cargos de esta empresa industrial y comercial del Estado no está previsto un funcionario que ejerza las actividades inherentes a esta persona.

TÉRMINOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO CONTRACTUAL	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales en calidad de PASANTE de la carrera Periodismo y Opinión Pública
OBLIGACIONES GENERALES	• Cumplir con el objeto del contrato y con todas las gestiones inherentes al mismo. • Atender durante la ejecución del contrato las observaciones formuladas por TELEISLAS a través del director de Producción o su delegado. • Guardar la confidencialidad sobre toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular, por el término de duración del contrato y un año más después de la terminación del mismo.
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	El contratista se obliga a: • Participar de los consejos de redacción convocados por el director del Programa Teleislas News, con el objetivo de elegir la información según criterios de la línea editorial establecida

	• Apoyar al director y equipo de periodistas para establecer contacto con las fuentes y la confirmación de entrevistas. • Participar dentro del proceso de elaboración de notas, investigaciones, entrevistas, crónicas y especiales para el noticiero Teleislas News. • Apoyar en la verificación de información que pueda servir o ser incluida dentro de la agenda del programa Teleislas News. • No difundir información de la que no se disponga de pruebas, fuentes o bases que la apoyen para que ésta quede constatada. • Aplicar sus conocimientos y habilidades en la elaboración de guiones y libretos. • Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas. • Entregar diligentemente los informes que sean requeridos. • Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto Contractual.
DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	El contratista se obliga a: Presentar informe final de actividades según el formato estipulado
OBLIGACIONES DE TELEISLAS	Son obligaciones especiales de TELEISLAS, además de las propias de la naturaleza del presente contrato, las siguientes: • Cancelar los servicios prestados de conformidad a lo establecido en la propuesta integral de este contrato. • Facilitar los insumos y recursos técnicos disponibles y que eventualmente requiera EL CONTRATISTA para la cabal ejecución del contrato. • Cumplir eficaz y oportunamente con lo establecido en las demás Cláusulas y condiciones previstas en este contrato.
VALOR	El valor total del contrato es por la suma de **DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTI CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS ($2.725.578) M.CTE**
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y RUBRO	**Cdp 286** del rubro presupuestal 212020200802 Pasantes y practicantes
FORMA DE PAGO	TELEISLAS pagará en TRES (03) mensualidades vencidas por valor de **NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTI SEIS PESOS M/CTE ($908.526)** cada una, para lo cual el CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago; tales como la certificación de cumplimiento firmada 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.
DURACIÓN	El contrato a celebrarse se ejecutará en un plazo de TRES (03) MESES
IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS	**N/A**
GARANTÍAS	N/A
SUPERVISOR	DIRECTOR DE PRODUCCIÓN

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
TELEISLAS	**ESTUDIOS PREVIOS**	Versión: 02
	Aprobado por: Orfa Carreño Corpus y Alain Lever Williams	

OTROS	Dada la naturaleza e información que se maneja dentro de TELEISLAS se requiere la firma de la CLAUSULA DE CONFIDENCIALIDAD. Considerando que la empresa ha incursionado de manera progresiva pero constante en el uso de la transmedia, marcando tendencias a nivel cultural y social como vitrina principal de la imagen de un pueblo, 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.

COMPETENCIAS LABORALES O PERFIL DEL POTENCIAL CONTRATISTA
- Persona natural estudiante de Periodismo y Opinión Publica

SOLICITANTE	**APRUEBA**
NOMBRE: FREDDY WILLIAMS CARGO: DIRECTOR DE PRODUCCIÓN	NOMBRE: EMILIANA BERNARD STEPHENSON CARGO: GERENTE
FIRMA	FIRMA

FECHA y CIUDAD: junio 25 de 2021, San Andrés Isla

TELEISLAS	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de Aprobación: 31 de diciembre de 2019
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
	Aprobado por: Jefe de Planeación- Secretario General	Versión : 03

PROVEEDOR / CONTRATISTA	ODAN HAVID ACERO ARNEDO		
C.C. / C.E. / NIT:	C.c 1.123.638.436		
FECHA:	22 de julio del 2021	**CONSECUTIVO:**	**029**

OBJETO DE SOLICITUD
Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales en calidad de PASANTE de la carrera Periodismo y Opinión Pública.

GENERALIDADES			
VALOR:	DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTI CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS ($2.725.578) M.CTE	**CDP Y RUBRO:**	Cdp 286 del rubro presupuestal 212020200802 Pasantes y practicantes
FORMA DE PAGO:	TELEISLAS pagará en TRES (03) mensualidades vencidas por valor de NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTI SEIS PESOS M/CTE ($908.526) cada una, para lo cual el CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago; tales como la certificación de cumplimiento firmada 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.		
PLAZO:	El contrato a celebrarse se ejecutará en un plazo de TRES (03) MESES. Los términos del contrato comienzan a correr una vez se haya realizado el perfeccionamiento del contrato y se dé cumplimiento a los requisitos de ejecución del mismo, en la etapa de legalización del contrato. Sin perjuicio de las dinámicas de producción que se desarrollen en conjunto con TELEISLAS.		

CONTENIDO CONTRACTUAL
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS:
El contratista se obliga a: • Participar de los consejos de redacción convocados por el director del Programa Teleislas News, con el objetivo de elegir la información según criterios de la línea editorial establecida. • Apoyar al director y equipo de periodistas para establecer contacto con las fuentes y la confirmación de entrevistas. • Participar dentro del proceso de elaboración de notas, investigaciones, entrevistas, crónicas y especiales para el noticiero Teleislas News. • Apoyar en la verificación de información que pueda servir o ser incluida dentro de la agenda del programa Teleislas News. • No difundir información de la que no se disponga de pruebas, fuentes o bases que la apoyen para que ésta quede constatada. • Aplicar sus conocimientos y habilidades en la elaboración de guiones y libretos. • Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas. • Entregar diligentemente los informes que sean requeridos. • Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto Contractual.
OBLIGACIONES GENERALES:
• Cumplir con el objeto del contrato y con todas las gestiones inherentes al mismo. • Cumplir adecuadamente con las obligaciones al sistema de seguridad social y parafiscal. • Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.
GARANTÍAS:
• N/A
DISPOSICIONES NORMATIVAS APLICABLES:
Todo aquello que no se haya pactado expresamente en el presente contrato, se regirá por lo consagrado en las siguientes disposiciones: • Artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 • Artículos 15, 16, 17 y numeral 3, art 32 de la Ley 80 de 1993 • Acuerdo N° 010 de 2017 (Manual de Contratación de TELEISLAS)

- Y demás normas concordantes y complementarias

ADICIONALES

- EL CONTRATISTA manifiesta que conoce la Política de Tratamiento de Datos Personales y Seguridad de la Información publicada en la página web: www.teleislas.com.co y autoriza de manera previa, libre, y debidamente informada el tratamiento de sus datos personales, suministrados a través de este documento y los demás que soportan la contratación. Estos datos sólo serán utilizados de acuerdo a lo estipulado en la Política de Tratamiento de Datos Personales y Seguridad de la Información de TELEISLAS y siguiendo los parámetros definidos en la Ley 1581 de 2012.

PROVEEDOR/CONTRATISTA:	ORDENADOR DEL GASTO
Odan Havid Acero Arnedo	Elsa Hooker C.
ODAN HAVID ACERO ARNEDO **Rep. Legal C.c.** 1.123.638.436	**ELSA HOOKER CORONEL** Gerente (E) TELEISLAS

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

REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA : 2021 **No.** rp0295

RUBRO 212020200802 **RECURSOS** RECURSOS PROPIOS $2725578
PASANTES Y PRACTICANTES

RUBRO 212020200703 **RECURSOS** RECURSOS PROPIOS 4x1000 = $10902
GASTOS FINANCIEROS GMF

PROVEEDOR : **ODAN HAVID ACERO ARNEDO** **1123638436**

POR LA SUMA DE : **2,736,480**

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE.

PARA AMPARAR : PERIODISTA PASANTE

FECHA DE EXPEDICION: 22/07/2021

JOSE FERNANDO PIRAQUIVE
DIRECTOR FINANCIERO

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 ODAN HAVID ACERO ARNEDO, con Cédula Ciudadanía No. 1123638436 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 25/07/2021, para el contrato registrado con fecha desde 22/07/2021 y fecha hasta 21/10/2021, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 2.

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

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20210101891915.

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

Cordialmente

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

MIS_4_1_3_FR15 v_04

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO/OPS N° 029/2021	
CONTRATANTE	SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS TELEISLAS
CONTRATISTA	ODAN HAVID ACERO ARNEDO
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES EN CALIDAD DE PASANTE DE LA CARRERA PERIODISMO Y OPINION PUBLICA
VALOR	$ 2.725.578
FECHA DE INICIO	22/07/2021
FECHA DE FINALIZACIÓN	21/10/2021
PLAZO	3 MESES

Entre el supervisor del contrato FREDDY ALBERTO WILLIAMS y el contratista ODAN HAVID ACERO ARNEDO identificado (a) con cedula de ciudadanía N°1123638436 suscriben esta acta de inicio con el fin de darle ejecución a la presente Contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia se firma por los que en ella intervinieron en la isla de San Andrés a los (veintidos) (22) días del mes de (Julio) de (2021).

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Supervisor

ODAN HAVID ACERO ARNEDO
(1123638436 SAI)

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA

Trama de seguridad para duplicar cheques

AÑO MES DIA
2021 9 7 $ 908,526.00

Páguese a: ODAN HAVID ACERO ARNEDO

La suma de: NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : **140** No. : **EEE1349**

FECHA : DIA 7 MES 9 AÑO 2021

CONCEPTO: **20% MINTIC PASANTE DE PERIODISMO**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		908,526.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	908,526.00	
	TOTALES	**908,526.00**	**908,526.00**

Cheque No.

BANCO: PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Firma y Sello del Beneficiario

Nombre . ODAN HAVID ACERO ARNEDO

C.C. O NIT. 1123638436

TESORERA

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

FECHA: 31/08/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1181

BENEFICIARIO	NIT
ODAN HAVID ACERO ARNEDO	1123638436

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como PASANTE DE PERIODISMO
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 295
TIPO DE CONTRATO: OPS 029 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			240101		908,526			
212020200	rp0295	908,526	51118064	908,526		111005		908,526
						240101	908,526	
		908,526		908,526	908,526		908,526	908,526

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

SON:

NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	908,526
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
NETO A PAGAR:	**908,526**

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

209

TELEISLAS	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	ODAN HAVID ACERO ARNERO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123638436
No. DEL CONTRATO	029(OPS)/2021
DURACIÓN	03 MESES
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS EN CALIDAD DE PASANTE DE LA CARRERA DE PERIODISMO Y OPINION PUBLICA.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	2.725.578
PAGO A REALIZAR	PAGO 1 - 908.526

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	22 de julio al 21 de agosto 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	Las mismas señaladas en el informe del contratista que se certifica mediante el presente documento
OBSERVACIONES	

ANEXOS

CONCEPTO	**SÍ**	**NO**	**N/A**
Informe de actividades	x		
Planilla seguridad social	x		
Factura	x		
FECHA DEL CERTIFICADO	31/agosto/2021		

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

TELEISLAS	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 31 de diciembre de 2019
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ODAN HAVID ACERO ARNEDO
No. DE IDENTIFICACIÓN	**1.123.638.436**
No. DE ORDEN	029 del 2021.
DURACIÓN	TRES (3) MESES
VALOR TOTAL	DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTI CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS ($2.725.578) M.CTE
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales en calidad de PASANTE de la carrera Periodismo y Opinión Pública.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	22 de Julio al 21 de agosto del 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	1. Participé de los consejos de redacción convocados por el director del Programa Teleislas News, con el objetivo de elegir la información según criterios de la línea editorial establecida 2. Apoyé al director y equipo de periodistas para establecer contacto con las fuentes y la confirmación de entrevistas. 3. Participé dentro del proceso de elaboración de notas, investigaciones, entrevistas, crónicas y especiales para el noticiero Teleislas News. 4. Apoyé en la verificación de información que pueda servir o ser incluida dentro de la agenda del programa Teleislas News. 5. No difundí información de la que no se disponga de pruebas, fuentes o bases que la apoyen para que ésta quede constatada. 6. Apliqué sus conocimientos y habilidades en la elaboración de guiones y libretos. 7. Acaté el manual de ética del canal regional Teleislas. 8. Entregué diligentemente los informes requeridos.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Informe de actividades, factura y Seguridad social.
FECHA DE PRESENTACIÓN	**26 de agosto 2021.**

Odan Acero Arnedo

ODAN HAVID ACERO ARNEDO
1.123.638.436

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

ODAN HAVID ACERO ARNEDO

NIT. 1123638436
Sector San Luis Barrio homphie Entrada Cañaveral casa # 48-59. CEL.3115221935
e-mail: odan.trabajos@gmail.com
SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	**Mes**	**Año**
26	8	2021

FACTURA DE VENTA No. 1

Régimen Simplificado.

Señor (es): TELEISLAS	827000481-1
Dirección: Shingle Hill	TEL:

CONCEPTO: Prestacion de servicios personales en calidad de PASANTE de la carrera Periodismo y Opinión Pública.

TOTAL:	$908.526
SON: NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTI SEIS PESOS	

Firma Odan Acero Arnedo

Aceptada de Freddy Williams

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1123638436	ODAN HAVID ACERO ARNEDO	San Luis Hophie #58-92	5132105	odan.trabajos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARCHIPIÉLAGO DE SA	PROVIDENCIA		ND

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	I	26/08/2021	52856707	$264.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	113.700	0		0		0	0	0	0	113.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	145.500	0	0	0	0	0	0		145.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.800				4.800	0	0	4.800			48	4.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.700	113.700
Pensión	1	145.500	145.500
Riesgos Laborales	1	4.800	4.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	264.000	264.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1123638436	ODAN HAVID ACERO ARNEDO		San Luis Hophie #58-92	5132105	odan.trabajos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	PROVIDENCIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	I	26/08/2021	52856707	$264.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. x fuera	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1123638436	ACERO ARNEDO ODAN HAVID	59	0			N																	230301	909.000	145.500	0	0	0	0	EPS005	909.000	113.700	14:23	909.000	1	4.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Trama de seguridad para duplicar cheques

AÑO MES DIA
2021 10 6 $ 908,526.00

Páguese a: ODAN HAVID ACERO ARNEDO

La suma de: NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : **140** No. : **EEE1430**

FECHA : DIA 6 MES 10 AÑO 2021

CONCEPTO: **20% MINTIC PASANTE PERIODISMO**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		908,526.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	908,526.00	
	TOTALES	**908,526.00**	**908,526.00**

Cheque No.

BANCO: PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Firma y Sello del Beneficiario

Nombre ODAN HAVID ACERO ARNEDO

C.C. O NIT. 1123638436

TESORERA

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

FECHA: 27/09/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1296

BENEFICIARIO	NIT
ODAN HAVID ACERO ARNEDO	1123638436

SUPERVISOR

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como PASANTE PERIODISMO
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 295
TIPO DE CONTRATO: OPS 029 DE 2021

Causación presupuestal			Causación contable			Causación tesorería		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			240101		908,526			
212020200	rp0295	908,526	51118064	908,526		111005		908,526
						240101	908,526	
		908,526		***908,526***	***908,526***		***908,526***	***908,526***

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

FIRMA

ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

SON:

NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	908,526
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
NETO A PAGAR:	***908,526***

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

06 oct 21
2548

TELEISLAS	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	ODAN HAVID ACERO ARNERO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123638436
No. DEL CONTRATO	029(OPS)/2021
DURACIÓN	03 MESES
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS EN CALIDAD DE PASANTE DE LA CARRERA DE PERIODISMO Y OPINION PUBLICA.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	2.725.578
PAGO A REALIZAR	PAGO 2 - 908.526

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	22 de agosto al 21 de septiembre 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	Las mismas señaladas en el informe del contratista que se certifica mediante el presente documento
OBSERVACIONES	

ANEXOS

CONCEPTO	**SÍ**	**NO**	**N/A**
Informe de actividades	x		
Planilla seguridad social	x		
Factura	x		
FECHA DEL CERTIFICADO	23/septiembre/2021		

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

TELEISLAS	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 31 de diciembre de 2019
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ODAN HAVID ACERO ARNEDO
No. DE IDENTIFICACIÓN	**1.123.638.436**
No. DE ORDEN	029 del 2021.
DURACIÓN	TRES (3) MESES
VALOR TOTAL	DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTI CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS ($2.725.578) M.CTE
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales en calidad de PASANTE de la carrera Periodismo y Opinión Pública.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	22 de agosto al 21 de septiembre del 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	1. Participé de los consejos de redacción convocados por el director del Programa Teleislas News, con el objetivo de elegir la información según criterios de la línea editorial establecida 2. Apoyé al director y equipo de periodistas para establecer contacto con las fuentes y la confirmación de entrevistas. 3. Participé dentro del proceso de elaboración de notas, investigaciones, entrevistas, crónicas y especiales para el noticiero Teleislas News. 4. Apoyé en la verificación de información que pueda servir o ser incluida dentro de la agenda del programa Teleislas News. 5. No difundí información de la que no se disponga de pruebas, fuentes o bases que la apoyen para que ésta quede constatada. 6. Apliqué sus conocimientos y habilidades en la elaboración de guiones y libretos. 7. Acaté el manual de ética del canal regional Teleislas. 8. Entregué diligentemente los informes requeridos.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Informe de actividades, factura y Seguridad social.
FECHA DE PRESENTACIÓN	**21 de septiembre 2021.**

Odan Havid Acero Arnedo

ODAN HAVID ACERO ARNEDO
1.123.638.436

ODAN HAVID ACERO ARNEDO

NIT. 1123638436
Sector San Luis Barrio homphie Entrada Cañaveral casa # 48-59. CEL.3115221935
e-mail: odan.trabajos@gmail.com
SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
21	9	2021

FACTURA DE VENTA No. 2

Régimen Simplificado.

Señor (es): TELEISLAS	827000481-1
Dirección: Shingle Hill	TEL:

CONCEPTO: Prestacion de servicios personales en calidad de PASANTE de la carrera Periodismo y Opinión Pública.	
TOTAL:	$908.526
SON: NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTI SEIS PESOS	

Firma Odan Havid Acero Arnedo

Aceptada de Freddy Williams

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1123638436	ODAN HAVID ACERO ARNEDO		San Luis Rup. e #58-92	5132105	odan.trabajos@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	PROVIDENCIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-08	I	15/09/2021	5334‹249	S264.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	113.700	0		0		0	0	0	0	113.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	145.500	0	0	0	0	0	0		145.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.800				4.800	0	0	4.800			48	4.800	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.700	113.700
Pensión	1	145.500	145.500
Riesgos Laborales	1	4.800	4.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	264.000	264.000

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERD	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1123638436	ODAN HAVID ACERO ARNEDO	San Luis Hophie #58-92	5132105	odan.trabajos@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPIELAGO DE SA	PROVIDENCIA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-08	I	15/09/2021	53342249	$264.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado
1	CC	1123638436	ACERO ARNEDO ODAN HAVID	59	0			N

INFORMACIÓN NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN

PENSION						
Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia
230301	909,000	145,500	0	0	0	0

SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF		
Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Codigo CCF	IBC CCF	Aporte CCF
EPS005	909,000	113,700	14-23	909,000	[illegible]	4,800		0	0

PARAFISCALES				
IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
0	0	0	0	0

Trama de seguridad para dupl[illegible]ar cheques

TELEISLAS

AÑO MES DIA
2021 10 29 $ 908,526.00

Páguese a: ODAN HAVID ACERO ARNEDO

La suma de: NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEIS[illegible]

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : **140** No. : **EEE1593**

FECHA : DIA 29 MES 10 AÑO 2021

CONCEPTO: **PASANTE DE PERIODISMO**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010427	85584254-8 PLAN DE INVERSION 2021		908,526.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	908,526.00	
	TOTALES	**908,526.00**	**908,526.00**

Cheque No.

BANCO: PLAN DE

Cuenta No. 855842548

Firma y Sello del Beneficiario

Nombre . ODAN HAVID ACERO ARNEDO

C.C. O NIT. 1123638436

TESORERA

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

FECHA: 25/10/2021

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1463

CONTRATISTA/PROVEEDOR	NIT
ODAN HAVID ACERO ARNEDO	1123638436

SUPERVISOR:

Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago final servicio como PASANTE DE PERIODISMO
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 295
TIPO DE CONTRATO: OPS 029 DE 2021

Rubro	Reg	Valor	Causacion contable Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			240101		908,526			
212020200	rp0295	908,526	51118064	908,526		111005		908,526
						240101	908,526	
		908,526		908,526	908,526		908,526	908,526

REVISADO POR
JEFE DE PRESUPUESTO

CONTABILIDAD

ELABORADO POR:
ASISTENTE FINANCIERO

FIRMA

FIRMA

SON:

NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE.

VALOR A PAGAR	908,526
RETEFUENTE	0
ANTICIPOS:	0
NETO A PAGAR:	***908,526***

PAGUESE

FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

TELEISLAS	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	ODAN HAVID ACERO ARNERO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1123638436
No. DEL CONTRATO	029(OPS)/2021
DURACIÓN	03 MESES
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS EN CALIDAD DE PASANTE DE LA CARRERA DE PERIODISMO Y OPINION PUBLICA.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	2.725.578
PAGO A REALIZAR	PAGO 3 - 908.526

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	22 de septiembre al 21 de octubre 2021
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	Las mismas señaladas en el informe del contratista que se certifica mediante el presente documento
OBSERVACIONES	

ANEXOS

CONCEPTO	**SÍ**	**NO**	**N/A**
Informe de actividades	x		
Planilla seguridad social	x		
Factura	x		
FECHA DEL CERTIFICADO	25/octubre/2021		

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

Freddy Williams

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

TELEISLAS	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 31 de diciembre de 2019
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:03
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	ODAN HAVID ACERO ARNEDO
No. DE IDENTIFICACIÓN	**1.123.638.436**
No. DE ORDEN	029 del 2021.
DURACIÓN	TRES (3) MESES
VALOR TOTAL	DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTI CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS ($2.725.578) M.CTE
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales en calidad de PASANTE de la carrera Periodismo y Opinión Pública.

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	22 de septiembre al 21 de octubre del 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	1. Participé de los consejos de redacción convocados por el director del Programa Teleislas News, con el objetivo de elegir la información según criterios de la línea editorial establecida 2. Apoyé al director y equipo de periodistas para establecer contacto con las fuentes y la confirmación de entrevistas. 3. Participé dentro del proceso de elaboración de notas, investigaciones, entrevistas, crónicas y especiales para el noticiero Teleislas News. 4. Apoyé en la verificación de información que pueda servir o ser incluida dentro de la agenda del programa Teleislas News. 5. No difundí información de la que no se disponga de pruebas, fuentes o bases que la apoyen para que ésta quede constatada. 6. Apliqué sus conocimientos y habilidades en la elaboración de guiones y libretos. 7. Acaté el manual de ética del canal regional Teleislas. 8. Entregué diligentemente los informes requeridos.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Informe de actividades, factura y Seguridad social.
FECHA DE PRESENTACIÓN	**21 de octubre 2021.**

Odan Acero Arnedo

ODAN HAVID ACERO ARNEDO
1.123.638.436

ODAN HAVID ACERO ARNEDO

NIT. 1123638436
Sector San Luis Barrio homphie Entrada Cañaveral casa # 48-59. CEL.3115221935
e-mail: odan.trabajos@gmail.com
SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
21	10	2021

FACTURA DE VENTA No. 3

Régimen Simplificado.

Señor (es): TELEISLAS	827000481-1
Dirección: Shingle Hill	TEL:

CONCEPTO: Prestacion de servicios personales en calidad de PASANTE de la carrera Periodismo y Opinión Pública.	
TOTAL:	$908.526
SON: NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTI SEIS PESOS	

Firma Odan Acero Arnedo

Aceptada de _____

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1123638436	ODÁN HAVID ACERO ARNEDO		San Luis Hughie #58-92	5132105	odan.[illegible]@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	PROVIDENCIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-09	2021-09	1	08/09/2021	53205973	$264,000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	113,700	0		0		0	0	0	0	113,700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	145,500	0	0	0	0	0	0		145,500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4,800				4,800	0	0	4,800			48	4,800	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113,700	113,700
Pensión	1	145,500	145,500
Riesgos Laborales	1	4,800	4,800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	264,000	264,000

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	15.3608436	ODAN DAVID ACERO ARNEDO	San Luis Baptist #58-92	3132105	odan.trabajos@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente		ARCHIPIELAGO DE SA	PROVIDENCIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-09	2021-09	1	08/09/2021	53205975	$284.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																PENSION							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en Exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	15.[illegible]	ACERO ARNEDO ODAN DAVID	59	0			N																	23010	306,000	145,292	0	0	0	0	EPS005	306,000	1	14-03	918,000	I	4,800		0	0	0	0	0	0	0	0

ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACION DE LA ORDEN/CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No029 DE 2021

OBJETO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales en calidad de PASANTE de la carrera Periodismo y Opinión Pública.

En la isla de san Andrés a los 25 días del mes de octubre de 2021, se reunieron en las instalaciones de la Sociedad de televisión de las islas TELESLAS, **EMILIANA BERNARD STEPHENSON,** identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881 de Providencia, quien en su condición de Gerente, autorizada mediante el acuerdo 004 de 2015, obra en representación legal de **LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS,** sociedad entre entidades públicas del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Primera de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las Escrituras Públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en esta ciudad, de una parte que se denominará **TELEISLAS,** por otra parte **ODAN HAVID ACERO ARNEDO** identificado con cedula de ciudadanía **No.1.123.638.436** como contratista y **FREDDY ALBERTO WILLIAMS** como supervisor, con el fin de liquidar el Contrato en mención.

CONTRATISTA	**ODAN HAVID ACERO ARNEDO**
IDENTIFICACIÓN	**1.123.638.436**
VALOR DEL CONTRATO	2.725.578
PLAZO DE EJECUCIÓN	03 meses
FECHA DE INICIACIÓN	22//07/2021
FECHA DE FINALIZACIÓN	21/10/2021

DESARROLLO FINANCIERO	
VALOR DEL CONTRATO	2.725.578
VALOR ANTICIPO	0
VALOR PAGOS	1.817.052
SALDO POR PAGAR	908.526
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	0
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

ODAN HAVID ACERO ARNEDO
1.123.638.436

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Supervisor

C.C .Carpeta del contrato

TELEISLAS

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

El Señor (a), ODAN HAVID ACERO ARNEDO identificado con cedula de ciudadanía No 1.123.638.436 se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Canal Regional a razón de la orden número **029** del 22 de julio de 2021

En símbolo de asentimiento con la liquidación del contrato laboral, 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 laboral durante la ejecución del mismo.

Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los 25 días del mes de octubre de 2021.

ODAN HAVID ACERO ARNEDO
C.C 1.123.638.436
Contratista

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
C.C. 1.123.622.935
Supervisor contractual

EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Gerente TELEISLAS

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