



LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN

14/01/2021

Versión: 02

Aprobado por: Jefe de planeación

LISTA DE CHEQUEO

po. de contrato	CPS	OPS
Contratista: <i>Angely Paola Balbastro</i>	Rep. Legal:	
Nombre Supervisor:	Valor del contrato:	

ETAPA PRECONTRACTUAL

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

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

FIRMAS DE REVISIÓN

Supervisor del contrato	Director jurídico	Jefe de Control Interno
<i>Freddy Williams</i>		

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

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

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

ANOTACIONES

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

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 _____

Angelm Bailestano Cotto.

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 _____

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 <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 40px;" type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 40px;" type="text"/>
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 <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 40px;" type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 40px;" type="text"/>
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 <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 40px;" type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 40px;" type="text"/>
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 <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 40px;" type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 40px;" type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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



[Escritorio](#) → **Configuraciones de Perfil**

 Id de página: 14005862 [Ayuda](#)
[Mis datos de usuario](#)
[Noticias SECOP](#)
[Mis registros](#)
[Accesos del usuario](#)
[Términos y condiciones de uso](#)

Datos del usuario guardados

Información del usuario

Género Femenino

Cargo
Título Sra.

Nombre completo Angely Paola Ballester Castro

Nombre y apellido Angely Paola Ballester Castro

Código del empleado
Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 1123638925

Fecha de emisión
Expedido por
Fecha de expiración
Dirección Barrio las palmas calle#1, casa #1

Código postal
Estado
Municipio San Andres

País COLOMBIA

Correo electrónico angelyballester@gmail.com

Teléfono 5135890

Celular 3175747107

Número de fax


Configuración

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

Idioma Español (Colombia)

Configuración regional Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál es su número de teléfono?

Respuesta 3175747107

Celular 3175747107



1123638925
 Cra 41D #44-26 Barranquilla
 3175747107
 angelyballestero@gmail.com



(Angely Paola Ballestero Castro)

COORDINACIÓN DE PRÁCTICAS UNIVERSITARIAS DEL
 PROGRAMA PSICOLOGÍA

PERIL PROFESIONAL

Estudiante de psicología de decimo semestre Universidad de la costa, con alto compromiso, dispuesta a adquirir nuevos conocimientos, dedicada y con capacidad de adaptarme fácilmente.

Me caracterizo por trabajar muy bien equipo, con un gran sentido de empatía, una comunicación efectiva, muy creativa y orientada al logro.

MANEJO DE TIC'S

Nombre	versión	Nivel
Excel	2016	Medio
Word	2016	Avanzado
Power point	2016	Avanzado

MANEJO DE IDIOMAS INGLÉS

Habla	Escritura	Lectura
Bajo	Bajo	Alto

AREAS DE FORMACIÓN

FORMACIÓN ACADÉMICA

Psicología
 Universidad de la Costa - 2021 - actualmente

Diplomado
 Atención integral en víctimas de abuso sexual
 Politécnico de Colombia- 2020

Curso en línea
 Primeros auxilios psicológicos
 Universidad autónoma de Barcelona
 Coursera 2020

Mind control: managing your mental health during COVID-19
 Universidad de Toronto- coursera 2020

Bachiller académico
 Institución Educativa Departamental Natania- 2016
 San Andrés Islas

PREMIOS, DISTINCIONES, PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN O EMPRESARIALES

EXPERIENCIA LABORAL Y/O ACADÉMICA

Universidad de la Costa
 Prácticas clínicas en Neuropsicología -2021
 Logro: Evaluación neuropsicológica
 Docente: Milly Ardila
 Número de contacto: 3113124569
 Correo electrónico: mardila7@cuc.edu.co

Psicología Organizacional	X
Psicología Educativa	
Psicología jurídica	X
Psicología Social	

CUMPLO COMO CUOTA SENA

SI

NO

REFERENCIAS FAMILIARES

Liana Margarita Pimiento Castro
314 8970139

Magalis Castro Palacio
311 4879872

MEMBERSHIP LIST

MEMBER NAME

MEMBER ADDRESS

MEMBER PHONE

MEMBER EMAIL

MEMBERSHIP LIST

MEMBER NAME

MEMBER ADDRESS

MEMBER PHONE

MEMBER EMAIL

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, Angely Ballestero Castro				
IDENTIFICADO CON: CC. X C.E. T.I. N° 1.123.638.925 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:				
País	Colombia	Departamento	San Andres, Providencia y Santa catalina	Municipio San Andres
Dirección	Barrio las palmas, calle 1, casa 1		Teléfonos 3175747107- 5135890	
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:				
NOMBRES Y APELLIDOS		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO	
Magalis Castro Palacio		22.638.811	Madre	
Osvaldo Enrique Ballestero Doria		15.026.612	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 DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Ahorro a la mano	3175747107	Bancolombia	\$ -
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:				
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN			VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			N°
	C.C.	C.E.	T.I.	

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Angel Bulcastro Castro
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Sin Andres Isla, 19 agosto 2021.
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.123.638.925**

BALLESTERO CASTRO

APELLIDOS

ANGELY PAOLA

NOMBRES

Angely Ballestero C

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-AGO-1999**

SAN ANDRES
(SAN ANDRES)

LUGAR DE NACIMIENTO

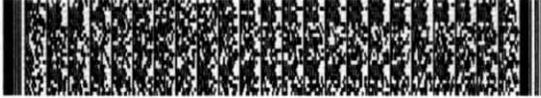
1.62 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

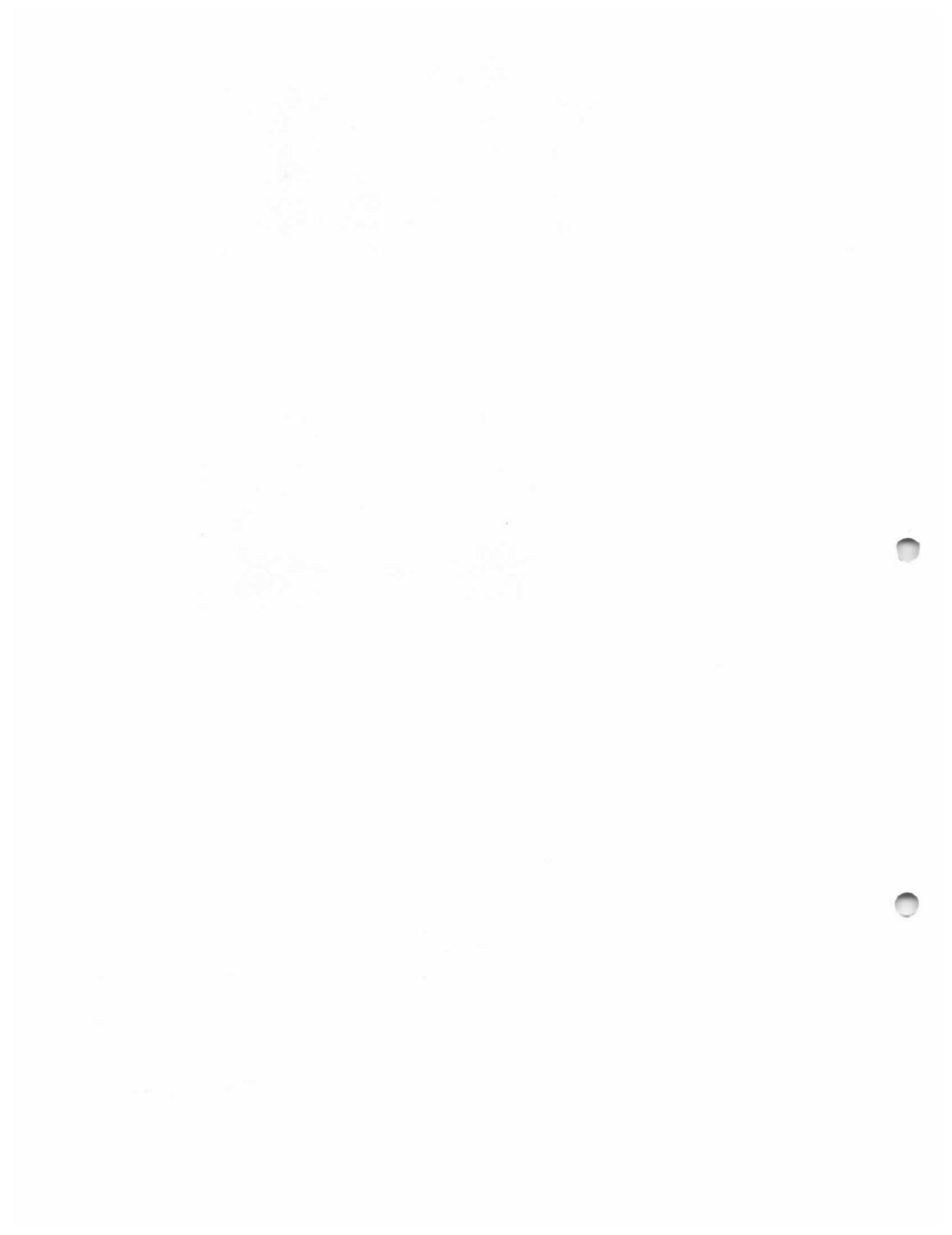
27-NOV-2017 SAN ANDRES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-5600100-00973548-F-1123638925-20180129 0059323764A 1 48054675





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



RESIDENT

CC 1123638925
 ANGELY PAOLA
 BALLESTERO CASTRO
 Date of Birth 14/08/1999
 Place of Birth SAN ANDRES ISLAS
 RH O+ Height NA
 Live in San Andrés



Catherine X. ...
 Signature

Date Issue
 07/06/2019

Note

RESIDENTE,



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.

INICIAL - ACERCA - INICIAL

COM2003-41415

0034944





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:33:01 horas del 10/08/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° 1123638925

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

Comisión de Seguimiento a la Atención a las Víctimas y a los Demandantes Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa que el día 15 de mayo de 2013 se realizó la reunión de seguimiento a la Comisión de Seguimiento a la Atención a las Víctimas y a los Demandantes Judiciales.

NOTIFICACIONES A LOS ASISTENTES SOCIALES Y A LOS ASISTENTES PSICOLÓGICOS

En cumplimiento de la Ley 1712 de 2014, se informa a los asistentes sociales y psicológicos que el día 15 de mayo de 2013 se realizó la reunión de seguimiento a la Comisión de Seguimiento a la Atención a las Víctimas y a los Demandantes Judiciales. En esta reunión se abordó el tema de la atención a las víctimas y a los demandantes judiciales, así como se discutió el plan de trabajo para el año 2013. Se acordó que los asistentes sociales y psicológicos deben estar en contacto constante con las víctimas y demandantes judiciales, así como con las autoridades competentes para garantizar la atención integral de las víctimas y demandantes judiciales.

Se invita a los asistentes sociales y psicológicos a participar en las reuniones de seguimiento a la Comisión de Seguimiento a la Atención a las Víctimas y a los Demandantes Judiciales, así como a mantener un contacto constante con las víctimas y demandantes judiciales.

Se agradece a los asistentes sociales y psicológicos su colaboración y compromiso en la atención a las víctimas y demandantes judiciales.

Atentamente,
Comisión de Seguimiento a la Atención a las Víctimas y a los Demandantes Judiciales

Handwritten signatures and stamps

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 173455967



WEB
16:26:02
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 10 de agosto del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1123638925:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público

ATENCIÓN :

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

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 10 de agosto de 2021, a las 16:37:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1123638925
Código de Verificación	1123638925210810163701

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

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



SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB



ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ԾԱՌԱՅԱՐԱԿԱՆ ԿՈՄԻՏԵ

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԾԱՌԱՅԱՐԱԿԱՆ ԿՈՄԻՏԵ

ԸՆԴՈՒՆՈՒՄ

Հայաստանի Հանրապետության Ծախսերի կառավարման կոմիտեի կողմից 2024 թվականի հունիսի 1-ին կատարված հարկերի վճարումների մասին տեղեկատվություն:

Հարկատուի անուն	Հարկի տեսակ	Վճարման օր	Վճարման գումար
ՍՊԿ «Հայաստան»	Հարկ	2024.06.01	1500000.00
ԲԿ «Երևան»	Հարկ	2024.06.01	800000.00
ԲԿ «Երևան»	Հարկ	2024.06.01	300000.00

Ստորագրված է 2024 թվականի հունիսի 1-ին կատարված հարկերի վճարումների մասին տեղեկատվությունը հաստատելու նպատակով:

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԾԱՌԱՅԱՐԱԿԱՆ ԿՈՄԻՏԵ

Համար: ԾԿ-2024/06.01





Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

👤 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 18/08/2021 04:45:35 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1123638925** .

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.

25080747 . 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

12/15/2011

12/15/2011

2011-2012 Budget Request



2011-2012 Budget Request



UNIVERSIDAD
DE LA COSTA
1970

VIGILADA MINEDUCYR

Corporación Universidad de la Costa (CUC). Persona jurídica con resolución N.º 85 del 28 de abril de 1971 y reconocida como Universidad mediante resolución 5255 del 18 de marzo de 2012 expedida por el MEN. Institución de educación superior sujeta a inspección y vigilancia por el Ministerio de Educación Nacional.

NIT: 890 104 530-9

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADMISIONES Y REGISTRO

CERTIFICA

Qué BALLESTEROS CASTRO ANGELY PAOLA, identificado(a) con C.C.No. 1123638925 de SAN ANDRES, Se encuentra Matriculado(a) Académicamente y Cursando **DECIMO (10)** Nivel del programa de PSICOLOGIA, Jornada Mixta en el periodo academico 2021 (2).

Se expide certificado en Barranquilla, a los 17 días del mes Agosto del 2021

Ing. Claudia Sabrina Ramírez Tabares
Jefe de Admisiones y Registro

 **Angely Paola Ballestero Castro**

Está en: [Página principal](#) [Selección rol](#) [Menú](#)

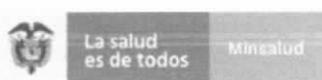
Confirmación de la novedad



Proceso exitoso

Su novedad como cotizante independiente se ha reportado de manera exitosa. Usted recibirá un correo electrónico con las instrucciones para consultar el detalle de la novedad realizada bajo el número 014CC112363892520082021120200001

Finalizar



Ministerio de Salud y Protección Social. Términos y condiciones de uso.
Última actualización: Jueves, 15 de Marzo de 2018

<https://misesguridadsocial.gov.co:8080/Novidades/Novedad/GuardarNovedad>

1/1



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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



**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9**

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 239535 correspondiente a la empresa Corporacion Universidad De La Costa.

Nombre	T. I	Número de Identificación	Fecha de inicio cobertura	Clase de Riesgo	Tasa de Riesgo Centro de trabajo	Centro de trabajo
ANGELY BALLESTEROS CASTRO	C.C.	1.123.638.925	26/07/2021	RIESGO V	6.960	PRACTICA 14

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Nancy Sequera Vergara".

**NANCY SEQUERA VERGARA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.**

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el viernes 16 de julio de 2021 a las 02:50:45 p.m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.



Buscar por proceso **Menú** ▾

1. Registrar usuario ✓

2. Confirmar Registro ✓

3. Crear o solicitar acceso a una Entidad

Su registro ha sido completado con éxito

Puede explorar la plataforma mientras que su acceso está pendiente



SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA
COLOMBIA Número de documento 827000-481

✓ Esperando aprobación

Solicitar otro acceso



La confianza y la credibilidad

San Andrés Isla, 18 de Agosto de 2021

que usted ha depositado en Bancolombia nos llenan de orgullo y nos motivan para continuar acompañándolo en el desarrollo de sus metas.

Señor

A QUIEN INTERESE

Ciudad

Cordial saludo,

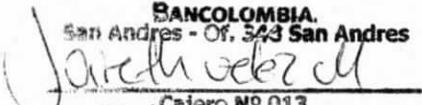
BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO identificado con Nit No 1123638925 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco el (los) siguiente (s) producto (s):

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	031-757471-07	2021/03/30	ACTIVA

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Para confirmación de la información estamos ubicados en la AVENIDA ATLANTICO N° 1A - 36 Oficina Bancolombia SAN ANDRES Tel:5124195

Atentamente,

BANCOLOMBIA.
San Andres - Of. 343 San Andres

Cajero N° 013

JULIETH VELEZ MORENO
Asesor Integral II
San Andres islas

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

En caso de necesitar asesoría sobre nuestros productos y servicios, puede contactarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia: en Bogotá 343 0000, Medellín 510 9000, Cali 554 0505, Barranquilla 361 8888, y en el resto del país al 01 800 09 12345.

Julián Alejandro Ramírez Román Médico Cirujano UNICAUCA Especialista salud y seguridad en el trabajo R.M. 1123628447 Lic. 001881	CERTIFICADO MEDICO DE ACTITUD LABORAL Fecha: 17/08/2021
---	---

Examen Ocupacional de: Ingreso Periódico Egreso Otros: _____

Nombres y Apellidos: Angely Paola Ballestero Castro	Edad: 22 años	Fecha Nacimiento: 14/08/1999
Identificación: CC 1123638925	Género: Femenina	EPS: Nueva Eps
Entidad: Teleisla	Cargo: Practicante	

Laboratorios: Ninguno por reportar.

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

<input checked="" type="checkbox"/>	Apto
<input type="checkbox"/>	Apto con patología que no limita su labor
<input type="checkbox"/>	Apto para trabajo en alturas sin restricción <input type="checkbox"/> Con recomendaciones <input type="checkbox"/> No apto
<input type="checkbox"/>	Apto para manipular alimentos
<input type="checkbox"/>	Apto con restricciones
<input type="checkbox"/>	Aplazado
<input type="checkbox"/>	No cumple con las condiciones física para el cargo
<input type="checkbox"/>	Puede continuar realizando su laboral
<input type="checkbox"/>	Se sugiere reubicación laboral: Temporal <input type="checkbox"/> Definitiva <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Examen de retiro no satisfactorio con evidencia de enfermedad
<input type="checkbox"/>	Examen de retiro satisfactorio sin evidencia de enfermedad de origen ocupacional

CERTIFICADO GENERADO CON BASE EN:

<input checked="" type="checkbox"/>	Examen Médico ocupacional
<input type="checkbox"/>	Anexo Alturas
<input type="checkbox"/>	Anexo osteomuscular
<input type="checkbox"/>	Audiometría
<input type="checkbox"/>	Optometría
<input type="checkbox"/>	Espirometría
<input type="checkbox"/>	Glicemia
<input type="checkbox"/>	Perfil lipídico
<input type="checkbox"/>	Otros

DIAGNOSTICOS:

Z100 Examen de Salud ocupacional
R63.5 Aumento anormal de peso

RECOMENDACIONES: estilo de vida saludable, alimentación balanceada rica en fibra y proteína, actividad física regular mínimo 40 minutos al día, tres veces a la semana, adecuada higiene postural, uso protección personal en especial protección respiratoria, lavado de manos mínimo cada 2 horas. Mantener distancia con compañeros de trabajo mínimo 2 metros. Seguir el protocolo de bioseguridad de la empresa. Realizar pautas activas 2 veces al día.				
Valoración por medicina general en EPS de manera periódica		Uso de corrección visual para laborar		Manejo adecuado de cargas
Higiene postural	x	Control de peso	x	Citología vaginal
Pausas Activas	x	Ejercicio físico	x	Examen de próstata
Uso de Elementos de protección personal	x	Control de valores de Lípidos		Valoración Nutricional
Medidas Anti-estasis Venoso		Examen de seno		Glicemia
Control por Medicina Laboral		Valoración y seguimiento por ARL		Vacunación Contra fiebre Amarilla
Vacunación contra Hepatitis B		Vacunación Antitetánica		
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO:		AUDITIVO	ERGONOMICO	CARDIOVASCULAR
				VISUAL


 Dr. Julian Ramirez Román
 Médico Ocupacional Salud y seguridad en el trabajo
 Reg. Med. 1123628447 Lic. 001881

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO: _____



GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación:
03/09/2020**ESTUDIOS PREVIOS**

Versión: 03

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

DATOS DEL ÁREA GESTORA**DEPENDENCIA SOLICITANTE****DIRECTOR DE PRODUCCION****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.

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

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

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

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

FECHA DE EXPEDICION:

25/08/2021

No.

cdp0314

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	212020200802	RECURSOS	RECURSOS PROPIOS	\$3634104
PASANTES Y PRACTICANTES				

RUBRO	212020200703	RECURSOS	RECURSOS PROPIOS	4x1000 = \$14536
GASTOS FINANCIEROS GMF				

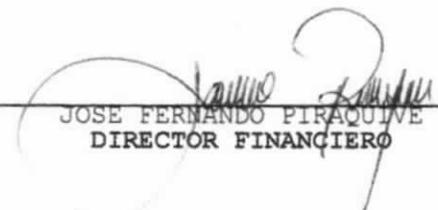
POR LA SUMA DE : TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE.
 TOTAL (\$3,648,640) = (\$3,634,104) + 4x1000 = (14,536)

PARA AMPARAR : PASANTE DE PSICOLOGIA

FECHA DE VENCIMIENTO :

31/12/2021

SE EXPIDE A SOLICITUD DE : FREDDY W


 JOSE FERNANDO PIRAQUIVE
 DIRECTOR FINANCIERO

GENERAL INFORMATION AND LIMITATIONS

The information contained in this document is for informational purposes only and is not intended to constitute an offer of insurance or any other financial product. The information is subject to change without notice and is not guaranteed. The information is provided for your general information only and is not intended to be used as a basis for investment decisions. The information is not intended to be used as a basis for investment decisions. The information is not intended to be used as a basis for investment decisions.

The information contained in this document is for informational purposes only and is not intended to constitute an offer of insurance or any other financial product. The information is subject to change without notice and is not guaranteed. The information is provided for your general information only and is not intended to be used as a basis for investment decisions. The information is not intended to be used as a basis for investment decisions. The information is not intended to be used as a basis for investment decisions.

The information contained in this document is for informational purposes only and is not intended to constitute an offer of insurance or any other financial product. The information is subject to change without notice and is not guaranteed. The information is provided for your general information only and is not intended to be used as a basis for investment decisions. The information is not intended to be used as a basis for investment decisions. The information is not intended to be used as a basis for investment decisions.

	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	ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO		
C.C. / C.E. / NIT:	C.C 1123638925		
FECHA:	1 de septiembre del 2021	CONSECUTIVO:	034

OBJETO DE SOLICITUD
Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PASANTE EN PSICOLOGIA de programas de televisión del canal TELEISLAS y apoyo a la ejecución del Plan de Recursos Humanos de la Coordinación Administrativa del canal.

GENERALIDADES			
VALOR:	TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CUATRO PESOS (\$3.634.104) M.CTE	CDP Y RUBRO:	CDP 314 del rubro presupuestal 212020200802
FORMA DE PAGO:	TELEISLAS pagará en CUATRO (04) 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 Cuatro (04) 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:	
<p>El contratista se obliga a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participar de las reuniones/comités convocados por el director del Programa En Familia, para planificar y definir el contenido de los programas según criterios de la línea editorial establecida. • Apoyar al director para establecer contacto con las fuentes y la confirmación de entrevistas. • Contribuir al desarrollo de enfoques temáticos que tengan incidencia Psicoemocional en el ámbito familiar, laboral y académico, entre otros. • Apoyar en la verificación de información que pueda servir o ser incluida dentro de la agenda del programa En Familia. • Brindar pautas que favorezcan el desarrollo cognitivo y humano de la audiencia. • Apoyar al Coordinador administrativo de Teleislas en el desarrollo de actividades de bienestar laboral y acciones relativas a la ejecución del Plan de Recursos Humanos. • 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:	
<ul style="list-style-type: none"> • 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:	
<ul style="list-style-type: none"> • N/A 	
DISPOSICIONES NORMATIVAS APLICABLES:	

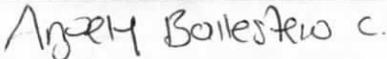
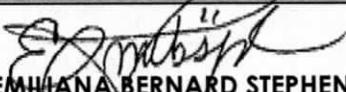
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de Aprobación: 31 de diciembre de 2019
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
	Aprobado por: Jefe de Planeación- Secretario General	Versión : 03

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
 ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO C.c. 1123638925	 EMHIANA BERNARD STEPHENSON Gerente TELEISLAS

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

CE-006 - 0000000100 – 2021

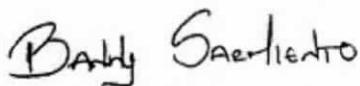
CERTIFICA

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

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1123638925
NOMBRES Y APELLIDOS	Balletero Castro,Angely Paola
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	20/08/2021
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Balletero Castro,Angely Paola, a los 15 días del mes de septiembre del año 2021.

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



Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación





REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA : 2021

No. rp0330

RUBRO 212020200802 RECURSOS RECURSOS PROPIOS \$3634104
PASANTES Y PRACTICANTES

RUBRO 212020200703 RECURSOS RECURSOS PROPIOS 4x1000 = \$14536
GASTOS FINANCIEROS GMF

PROVEEDOR : ANGELY PAOLA BALLESTEROS 1123638925

POR LA SUMA DE : 3,648,640

VALOR EN LETRAS : TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS
CUARENTA PESOS M/CTE.

PARA AMPARAR : PASANTE DE PSICOLOGIA

FECHA DE EXPEDICION: 01/09/2021


JOSE FERNANDO PIRAQUIVE
DIRECTOR FINANCIERO

REGISTRATION CERTIFICATE

DATE OF REGISTRATION

REGISTRATION NO.

ISSUED AT

NAME OF THE REGISTRANT

ADDRESS

CITY

PROFESSION

STATUS

REMARKS

REGISTRATION FEE

VALIDITY

ISSUED BY

SIGNATURE

DATE

OFFICE

SEAL

REMARKS



GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL

Fecha de Aprobación:
23/11/2020

ACTA DE INICIO

Aprobado por: Jefe de Planeación

Versión: 02

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO/OPS N° 034/2021

CONTRATANTE	SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS TELEISLAS
CONTRATISTA	ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO
OBJETO	Prestacion de servicios como pasante en psicología de programas de televisión del canal Teleislas y apoyo a la ejecución del plan de recursos humanos de la coordinación administrativa del canal.
VALOR	\$ 3.634.104
FECHA DE INICIO	01/09/2021
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2021
PLAZO	04 meses

Entre el supervisor del contrato FREDDY ALBERTO WILLIAMS y el contratista ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO identificada con cedula de ciudadanía No 1123638925, 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 Islas, el primer (01) día del mes de (septiembre) de (2021).

Freddy Williams
FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Supervisor

Angely Ballestero C.
ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO
(1123638925)

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTC

Handwritten header information, possibly including a date and a name, which is extremely faint and illegible.

Main body of handwritten text, consisting of several lines of cursive script that is too light to read.

Second section of handwritten text, appearing as a separate paragraph or entry, also illegible.

Handwritten text on the left side of the lower half of the page, possibly a signature or a specific note.

Handwritten text on the right side of the lower half of the page, possibly a signature or a specific note.

Final section of handwritten text at the bottom of the page, which is also illegible.

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

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO, con Cédula Ciudadanía No. 1123638925 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 21/09/2021, para el contrato registrado con fecha desde 01/09/2021 y fecha hasta 31/12/2021, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 2.

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

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101019247240.

Dada en Bogotá, a los 21 días del mes de septiembre de 2021

Cordialmente

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





AÑO MES DIA
2021 10 12 \$ 908,526.00

Páguese a: ANGELY PAOLA BALLESTEROS CASTR

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

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

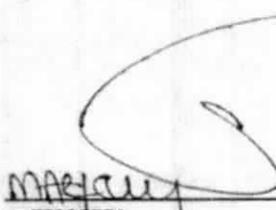
TIPO : 140 No. : **EEE1548**

FECHA : DIA 12 MES 10 AÑO 2021

CONCEPTO: PASANTE PSICOLOGIA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		908,526.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	908,526.00	
TOTALES		908,526.00	908,526.00

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario
BANCO: RECURSOS Cuenta No. 34842348678	
Nombre: ANGELY PAOLA BALLESTEROS CASTR C.C. O NIT. 1123638925	


 TRESORERA

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: 06/10/2021

CCP No. 401 PA-1426

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
ANGELY PAOLA BALLESTEROS CASTRO	1123638925

SUPERVISOR
Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como PASANTE PSICOLOGIA .

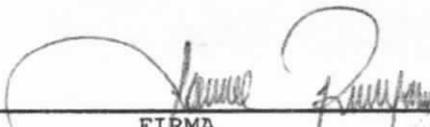
FACTURA DE VENTA:

NUMERO DE RP : RP 330

TIPO DE CONTRATO: OPS 034 DE 2021

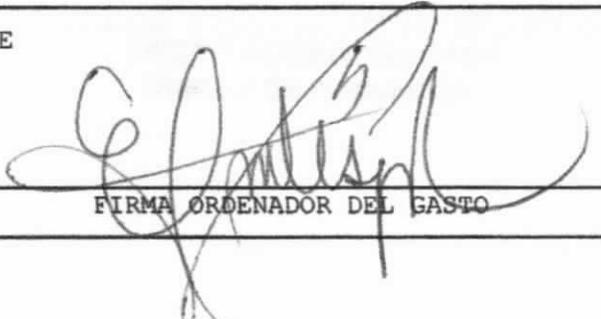
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			240101		908,526			
212020200	rp0330	908,526	51118064	908,526		111005		908,526
						240101	908,526	
		908,526		908,526	908,526		908,526	908,526

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

 FIRMA	 FIRMA
--	--

SON:	VALOR A PAGAR	908,526
NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE.	RETEFUENTE	0
	ANTICIPOS:	0
	NETO A PAGAR:	908,526

PAGUESE


FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

12oct
8578
RPROP

	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	ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.123.638.925
No. DE ORDEN	034 de 2021.
DURACIÓN	CUATRO (4) MESES
VALOR TOTAL	TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CUATRO PESOS (\$3.634.104) M.CTE
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales en calidad de PASANTE de la carrera Psicología

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 de septiembre al 30 de septiembre del 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	<ol style="list-style-type: none"> 1. Participar de las reuniones/comités convocados por el director del Programa En Familia, para planificar y definir el contenido de los programas según criterios de la línea editorial establecida. 2. Apoyar al director para establecer contacto con las fuentes y la confirmación de entrevistas. 3. Contribuir al desarrollo de enfoques temáticos que tengan incidencia psicoemocional en el ámbito familiar, laboral y académico, entre otros. 4. Apoyar al Coordinador administrativo de Teleislas en el desarrollo de actividades de bienestar laboral y acciones relativas a la ejecución del Plan de Recursos Humanos.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Factura y Seguridad social.
FECHA DE PRESENTACIÓN	30 de septiembre 2021.

Angely Ballesteros

ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO
1.123.638.436

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO

NIT. 1123638925

Barrio las palmas casa1 calle1 . CEL.3175747107

e-mail: angelyballestero@gmail.com

SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
30	9	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 Psicología.

TOTAL: \$908.526

SON: NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS

Firma

Angely Ballestero

Aceptada de

Fredley Williams

THE UNIVERSITY OF CHICAGO LIBRARY

UNIVERSITY OF CHICAGO LIBRARY



AÑO MES DIA
2021 11 5 \$ 908,526.00

Páguese a: ANGELY PAOLA BALLESTEROS CASTRO

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

COMPROBANTE DE EGRESO

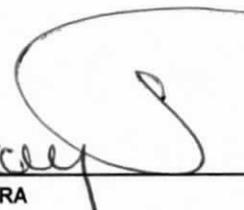
SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

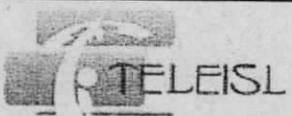
TIPO : 140 No. : **EEE1694**
FECHA : DIA 5 MES 11 AÑO 2021

CONCEPTO: **PASANTE DE PSICOLOGIA**

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		908,526.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	908,526.00	
TOTALES		908,526.00	908,526.00

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario <hr/> Nombre . ANGELY PAOLA BALLESTEROS CASTRO C.C. O NIT. 1123638925
BANCO: RECURSOS Cuenta No. 34842348678	


 TESOERA

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

VIGENCIA: 2021

CCP No. 401 PA-1534

BENEFICIARIO	NIT
ANGELY PAOLA BALLESTEROS CASTR	1123638925

SUPERVISOR
 Freddy Williams/Director de produccion

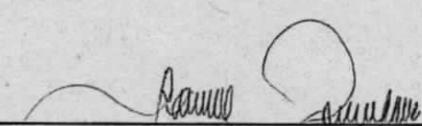
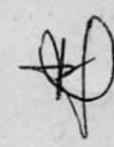
DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como PASANTE DE PSICOLOGIA
 FACTURA DE VENTA:
 NUMERO DE RP : RP 330
 TIPO DE CONTRATO: OPS 034 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
212020200	rp0330	908,526	240101 51118064	908,526	908,526	111005 240101	908,526	908,526
		908,526		908,526	908,526		908,526	908,526

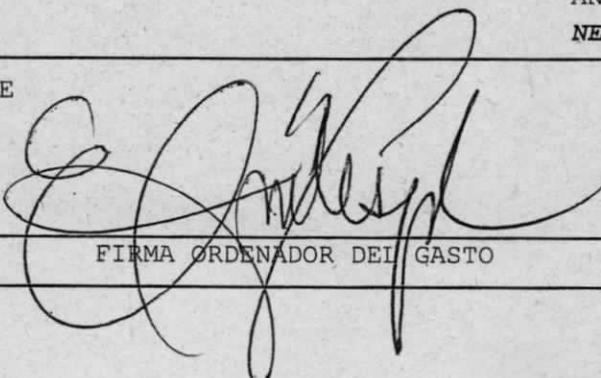
REVISADO POR
 JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD

ELABORADO POR:
 ASISTENTE FINANCIERO

 FIRMA	 FIRMA
--	--

SON:	VALOR A PAGAR	908,526
NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE.	RETEFUENTE	0
	ANTICIPOS:	0
	NETO A PAGAR:	908,526

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	ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.123.638.925
No. DEL CONTRATO	034/2021
DURACIÓN	4 meses
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES EN CALIDAD DE PASANTE DE LA CARRERA DE SPICOLOGIA

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	3.634.104
PAGO A REALIZAR	Pago 2 \$ 908.526

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 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	02/noviembre/2021		

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

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
Director de Produccion

	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	ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.123.638.925
No. DE ORDEN	034 de 2021.
DURACIÓN	CUATRO (4) MESES
VALOR TOTAL	TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CUATRO PESOS (\$3.634.104) M.CTE
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales en calidad de PASANTE de la carrera Psicología

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 de octubre al 31 de octubre del 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	<ol style="list-style-type: none"> 1. Participar de las reuniones/comités convocados por el director del Programa En Familia, para planificar y definir el contenido de los programas según criterios de la línea editorial establecida. 2. Apoyar al director para establecer contacto con las fuentes y la confirmación de entrevistas. 3. Contribuir al desarrollo de enfoques temáticos que tengan incidencia psicoemocional en el ámbito familiar, laboral y académico, entre otros. 4. Apoyar al Coordinador administrativo de Teleislas en el desarrollo de actividades de bienestar laboral y acciones relativas a la ejecución del Plan de Recursos Humanos.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Factura y Seguridad social.
FECHA DE PRESENTACIÓN	02 de Noviembre 2021.

Angely Paolastero

ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO
1.123.638.436

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO

NIT. 1123638925

Barrio las palmas casa1 calle1 . CEL.3175747107

e-mail: angelyballestero@gmail.com

SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
2	11	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 Psicología.

TOTAL: \$908.526

SON: NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS

Firma Angely Ballestero

Aceptada de Fredley Guillermo



AÑO MES DIA
2021 12 7 \$ 908,526.00

Páguese a: ANGELY PAOLA BALLESTEROS CASTR

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. : **EEE1799**

FECHA : DIA 7 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: PASANTE DE PSICOLOGIA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		908,526.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	908,526.00	
TOTALES		908,526.00	908,526.00

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: RECURSOS

Cuenta No. 34842348678

Nombre . ANGELY PAOLA BALLESTEROS CASTR

C.C. O NIT. 1123638925


TESORERA

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

FECHA: 01/12/2021

CCP No. 401 PA-1696

VIGENCIA: 2021

BENEFICIARIO	NIT
ANGELY PAOLA BALLESTEROS CASTR	1123638925

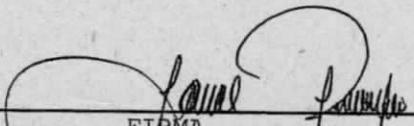
SUPERVISOR
Freddy Williams/Director de produccion

DETALLE

CONCEPTO : Caus pago servicio como PASANTE DE PSICOLOGIA
FACTURA DE VENTA:
NUMERO DE RP : RP 330
TIPO DE CONTRATO: CPS 034 DE 2021

Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
212020200	rp0330	908,526	240101 51118064	908,526	908,526	111005 240101	908,526	908,526
		908,526		908,526	908,526		908,526	908,526

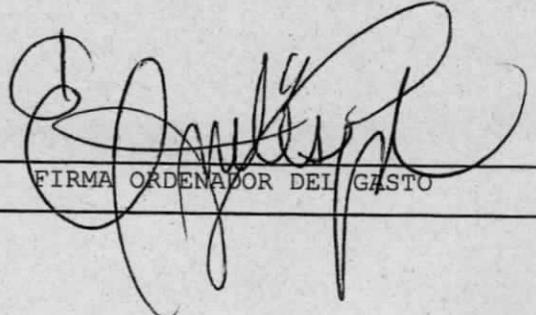
REVISADO POR: JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD
 ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO


FIRMA

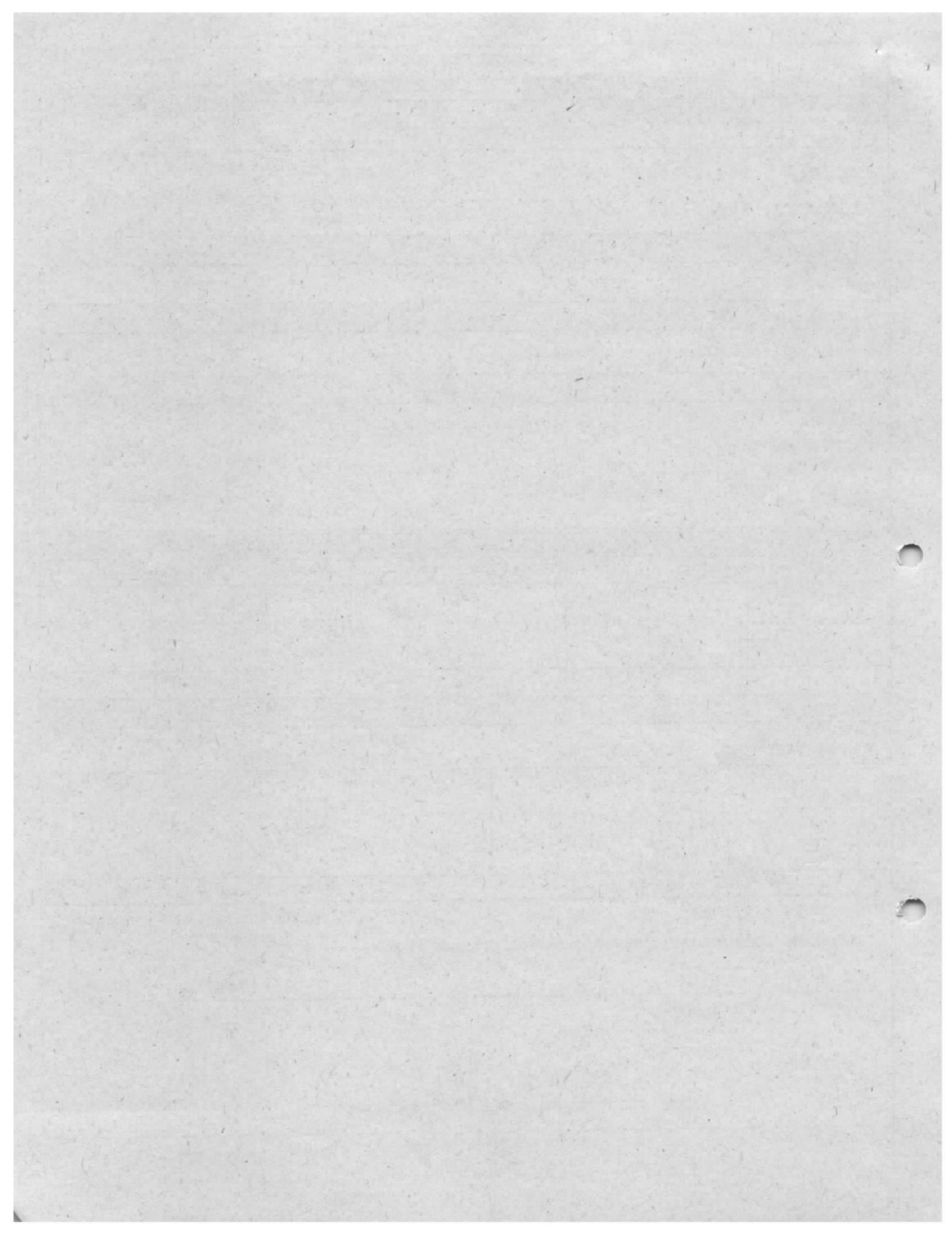
FIRMA

SON:	VALOR A PAGAR	908,526
NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE.	RETEFUENTE	0
	ANTICIPOS:	0
	NETO A PAGAR:	908,526

PAGUESE


FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

7 Mc
Recp.
2 Rep



	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	ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.123.638.925
No. DEL CONTRATO	034/2021
DURACIÓN	4 meses
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES EN CALIDAD DE PASANTE DE LA CARRERA DE SPICOLOGIA

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	3.634.104
PAGO A REALIZAR	Pago 3 \$ 908.526

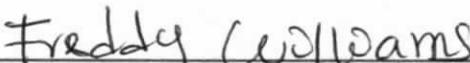
REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de noviembre 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	01/diciembre/2021		

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


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Director de Produccion

	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	ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.123.638.925
No. DE ORDEN	034 de 2021.
DURACIÓN	CUATRO (4) MESES
VALOR TOTAL	TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CUATRO PESOS (\$3.634.104) M.CTE
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales en calidad de PASANTE de la carrera Psicología

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 de noviembre al 30 de noviembre del 2021
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	<ol style="list-style-type: none"> 1. Participar de las reuniones/comités convocados por el director del Programa En Familia, para planificar y definir el contenido de los programas según criterios de la línea editorial establecida. 2. Apoyar al director para establecer contacto con las fuentes y la confirmación de entrevistas. 3. Contribuir al desarrollo de enfoques temáticos que tengan incidencia psicoemocional en el ámbito familiar, laboral y académico, entre otros. 4. Apoyar al Coordinador administrativo de Teleislas en el desarrollo de actividades de bienestar laboral y acciones relativas a la ejecución del Plan de Recursos Humanos.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Factura y Seguridad social.
FECHA DE PRESENTACIÓN	01 de Diciembre 2021.

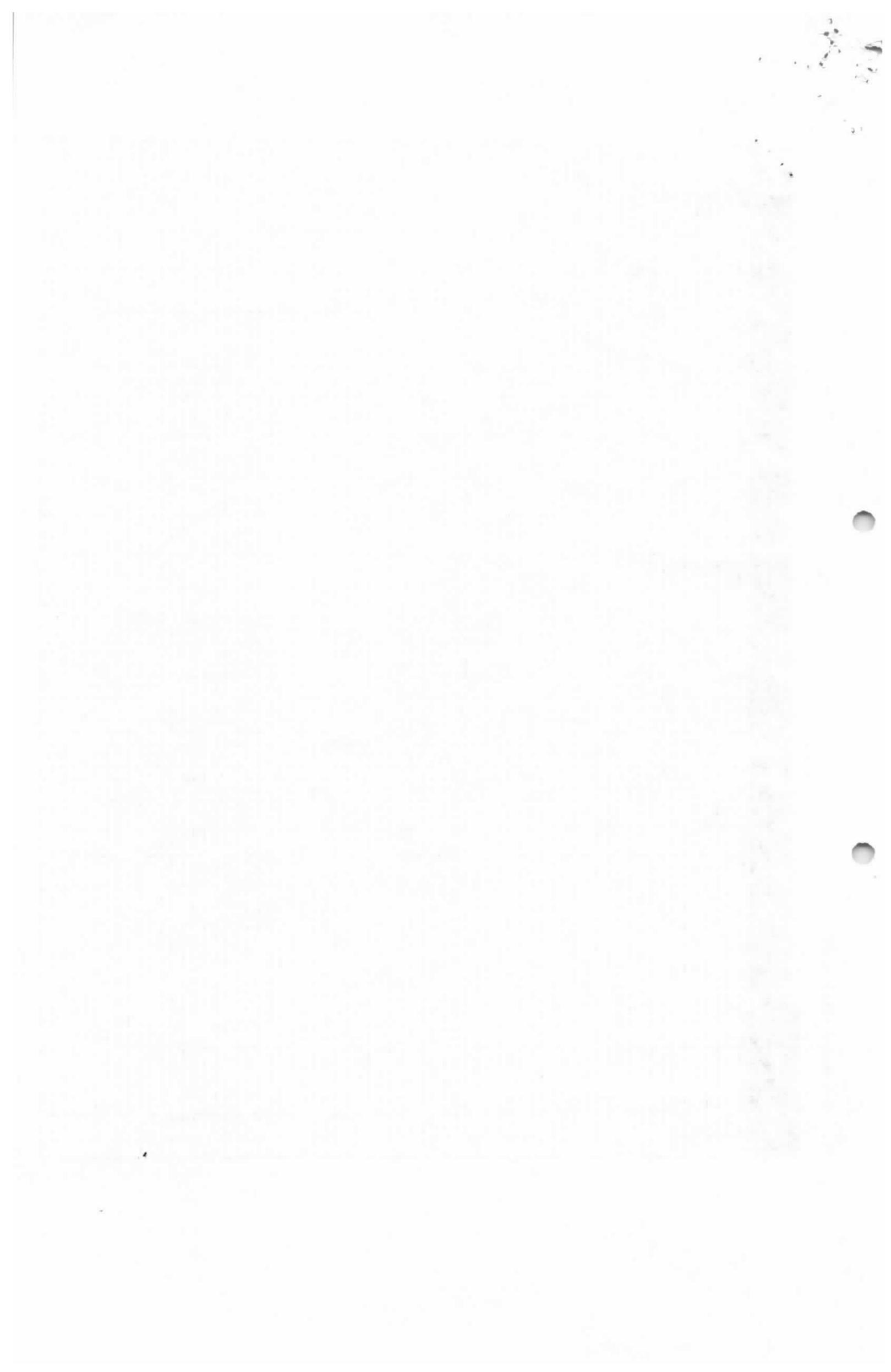
Angely Ballester

ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO
1.123.638.436

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

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES		DATOS DEL AFILIADO		NOVEDADES													VALOR IBC					LIQUIDACION DE APORTES															
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD APP	COD CAJA	NO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VSI	SLN	IDE	LMA	VAC	APP	VCT	IB	NUEVA EPS	NUEVA APP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBITO	CONTRATADO	EXTINGUIDO	EXTINGUIDO EN	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	112363825	BALLESTERO GASTRO ANGELY PAOLA	EP5005	23001																				908.526	908.526	0	908.526	0				145.400	0	0	113.600	0



ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO

NIT. 1123638925

Barrio las palmas casa1 calle1 . CEL.3175747107

e-mail: angelyballestero@gmail.com

SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
1	12	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 Psicología.

TOTAL:

\$908.526

SON: NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS

Firma

Angely Ballestero

Aceptada de

Fredley Williams



AÑO MES DIA
2021 12 30 \$ 908,526.00

Páguese a: ANGELY PAOLA BALLESTEROS CASTRO

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

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140

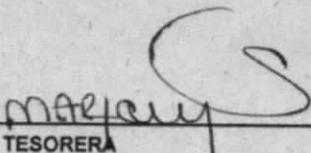
No. : **EEE2097**

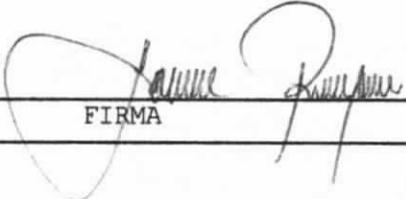
FECHA : DIA 30 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: PASANTE PSICOLOGIA

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010206	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		908,526.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	908,526.00	
TOTALES		908,526.00	908,526.00

Cheque No.	Firma y Sello del Beneficiario <hr/> Nombre . ANGELY PAOLA BALLESTEROS CASTRO C.C. O NIT. 1123638925
BANCO: RECURSOS Cuenta No. 34842348678	


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-1887						
VIGENCIA: 2021								
BENEFICIARIO						NIT		
ANGELY PAOLA BALLESTEROS CASTR						1123638925		
SUPERVISOR								
Freddy Williams/Director de produccion								
DETALLE								
CONCEPTO		: Caus pago final servicio como PASANTE PSICOLOGIA						
FACTURA DE VENTA:								
NUMERO DE RP		: RP 330						
TIPO DE CONTRATO:		: CPS 034 DE 2021						
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
212020200	rp0330	908,526	240101 51118064	908,526	908,526	111005 240101	908,526	908,526
		908,526			908,526			908,526
REVISADO POR				ELABORADO POR:				
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD				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								
<hr/> 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	ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.123.638.925
No. DEL CONTRATO	034/2021
DURACIÓN	4 meses
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES EN CALIDAD DE PASANTE DE LA CARRERA DE SPICOLOGIA

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	3.634.104
PAGO A REALIZAR	Pago 4 \$ 908.526

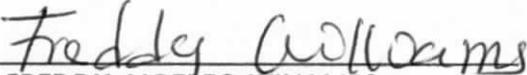
REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de diciembre 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/diciembre/2021		

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


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Director de Produccion

ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO

NIT. 1123638925

Barrio las palmas casa1 calle1 . CEL.3175747107

e-mail: angelyballestero@gmail.com

SAN ANDRÉS ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
31	12	2021

FACTURA DE VENTA

No.

4

Régimen Simplificado.

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

CONCEPTO: Prestacion de servicios personales en calidad de PASANTE de la carrera Psicología.

TOTAL:	\$908.526
SON: NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS	

Firma Angely Ballestero

Aceptada de Fredley Williams

2

	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	ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.123.638.925
No. DE ORDEN	034 de 2021. ✓
DURACIÓN	CUATRO (4) MESES
VALOR TOTAL	TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CUATRO PESOS (\$3.634.104) M.CTE ✓
OBJETO DEL CONTRATO	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales en calidad de PASANTE de la carrera Psicología

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 de diciembre al 31 de diciembre del 2021 ✓
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	<ol style="list-style-type: none"> 1. Participar de las reuniones/comités convocados por el director del Programa En Familia, para planificar y definir el contenido de los programas según criterios de la línea editorial establecida. 2. Apoyar al director para establecer contacto con las fuentes y la confirmación de entrevistas. 3. Contribuir al desarrollo de enfoques temáticos que tengan incidencia psicoemocional en el ámbito familiar, laboral y académico, entre otros. 4. Apoyar al Coordinador administrativo de Teleislas en el desarrollo de actividades de bienestar laboral y acciones relativas a la ejecución del Plan de Recursos Humanos.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Factura y Seguridad social.
FECHA DE PRESENTACIÓN	31 de Diciembre 2021. ✓

Angely Ballester
ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO
1.123.638.436

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 DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1123638925	ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO	BARRIO LAS PALMAS
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	1 - Independiente		
		DEPARTAMENTO	CORREO
		ARCHIPELAGO DE SA	bagembalbestero@gmail.com
		CUIDAD / MUNICIPIO	TELEFONO
		SAN ANDRES	5135990
		NO	EXONERADO PAGO PARAMEDICALES Y SALUD

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
PERIODO SALUD	2021-11	1	
PERIODO PENSIONES	2021-11		
			NÚMERO PLANILLA
			55558747
			CANTIDAD EMPLEADOS
			1
			UNC
			0
			TOTAL A PAGAR
			\$263.800

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAMEDICALES													
Tipo Identificación	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cédula	Subtipo	Estrangero	Calon. exterior	Exonerado	IB	IBR	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLM	RSE	LMA	VAC	AVP	VCT	R	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional voluntario	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clas. de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscas	Aporte SEVA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
																																														230301	908.526	145.400
CC	1123638925	BALLESTERO CASTRO ANGELY PAOLA	59	0			N																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	0	0	EP5005	908.526	113.600	14-23	908.526	1	4.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de Aprobation: 29/12/2020
	ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACIÓN	
	Aprobado por: Jefe de Planeación	Version: 02

**ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACION DE LA ORDEN/CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No. 034 DE 2021**

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES EN CALIDAD DE PASANTE DE LA CARRERA DE SPICOLOGIA.
---------------	---

En la isla de san Andrés a los 31 días del mes de diciembre de 2021, se reunieron en las instalaciones de la Sociedad de televisión de las islas TELEISLAS, **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 **ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.123.638.925, como contratista y **FREDDY ALBERTO WILLIAMS** como supervisor, con el fin de liquidar el Contrato en mención.

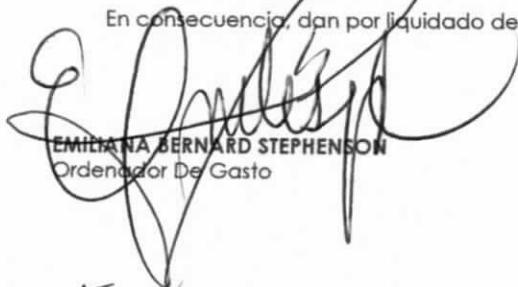
CONTRATISTA	ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO
IDENTIFICACIÓN	1.123.638.925,
VALOR DEL CONTRATO	3.634.104
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 MESES
FECHA DE INICIACIÓN	01/09/2021
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2021

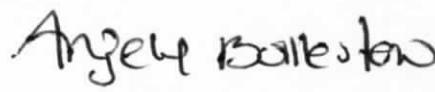
DESARROLLO FINANCIERO	
VALOR DEL CONTRATO	3.634.104
VALOR ANTICIPO	0
VALOR PAGOS	3.634.104
SALDO POR PAGAR	0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	0
SALDO A FAVOR DE TELEISLAS	0

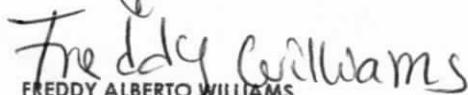
En este estado las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta de recibo y liquidación y dejamos constancia que:

- 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


ANGELY PAOLA BALLESTERO CASTRO
 CC 1.123.638.925,

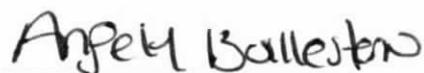

FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Supervisor

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

El Señor (a), **ANGELY PAOLA BALLESTEROS CASTRO** identificado con cedula de ciudadanía No 1123638925 se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el Canal Regional a razón del contrato número **034** del 01 de septiembre 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.

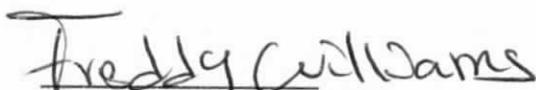
Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los 31 días del mes de diciembre de 2021



ANGELY PAOLA BALLESTEROS CASTRO

C.C.1123638925

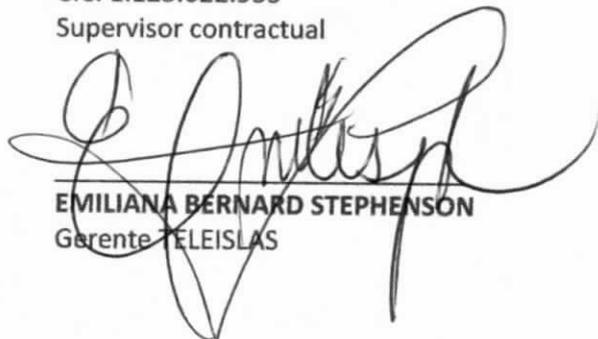
Contratista



FREDDY ALBERTO WILLIAMS

C.C. 1.123.622.935

Supervisor contractual



EMILIANA BERNARD STEPHENSON

Gerente TELEISLAS

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.