

	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 14/01/2021
	<b>LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN</b>	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				
<b>ETAPA CONTRACTUAL Y DE EJECUCIÓN</b>					
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				
<b>ADICIONAL</b>					
36	Otrosí				
37	Archivo				

<b>FIRMAS DE REVISIÓN</b>		
Supervisor del contrato	Director Jurídico	Jefe de Control Interno

#### ANOTACIONES

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



El servicio público  
es de todos

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CHRISTOPHER		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) HOWARD		NOMBRES STACY MARIE	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. PAS No. 1123622016			SEXO F M	NACIONALIDAD COL. EXTRANJERO	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE NÚMERO D.M					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 02 MES 12 AÑO 1986 PAÍS Colombia DEPTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina MUNICIPIO SAN ANDRÉS			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA sarie bay Sarie Bay Cr 14 #14752 Sarie Bay Cr 14 #14752 PAÍS Colombia DEPTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina MUNICIPIO SAN ANDRÉS TELÉFONO 31623407218 EMAIL stacymarie286@gmail.com		

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

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: bachiller comercial bilingüe	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2002

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

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

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE					
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación Departamental		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	MUNICIPIO SAN ANDRÉS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 04 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2021		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Inspector Apoyo a la Gestion	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Av San Luis		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria de Turismo de San Andres		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	MUNICIPIO SAN ANDRÉS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 12 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 01 AÑO 2020		
CARGO O CONTRATO Inspector Apoyo a la Gestion	DEPENDENCIA Turismo		DIRECCIÓN av Newball		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación departamental		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	MUNICIPIO SAN ANDRÉS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		

<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 27 MES 06 AÑO 2019			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 27 MES 12 AÑO 2019		
<b>CARGO O CONTRATO</b> inspector Apoyo a la Gestion	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> av Newball		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Secretaria de Turismo	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia			
<b>DEPARTAMENTO</b> Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	<b>MUNICIPIO</b> SAN ANDRÉS			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 5130801	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 26 MES 03 AÑO 2019			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 26 MES 05 AÑO 2019		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Informadora Apoyo a la Gestion	<b>DEPENDENCIA</b> Turismo			<b>DIRECCIÓN</b> Av Newball		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Gobernacion Departamental	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia			
<b>DEPARTAMENTO</b> Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	<b>MUNICIPIO</b> SAN ANDRÉS			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 08 AÑO 2018			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 27 MES 12 AÑO 2018		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Turismo Apoyo a la Gestion	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> Avenida Newball		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Seven Colors Films	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia			
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> Sevendcolorsfilms@gmail.com		
<b>TELÉFONOS</b> 73138231321	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 06 AÑO 2015			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 06 AÑO 2018		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contrato	<b>DEPENDENCIA</b> Arte audiovisual			<b>DIRECCIÓN</b> Sarie Bay Cr 14 #14752		

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

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

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS \_\_\_\_\_

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

ENTIDAD

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

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

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Stacy Marie Christopher Howard

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. 1.123.622.016 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: San Andres Isla

Pais	Colombia	Departamento:	San Andres	Municipio:	San Andres
------	----------	---------------	------------	------------	------------

Dirección Sarie bay Calle 5ta cerca de la pista Teléfonos 3162340718

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Samara Gia Carreño Christopher	1.123.894.886	Hija
Yolisca Howard Howard	39.154.193	Madre
Adel christopher Livingston	15.243.562	Padre

DECLARAR, EN COMPLEMENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS 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	-
<b>TOTAL</b>	\$ -

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Cuenta Ahorros	34826112532	San Andres Isla	\$ -

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

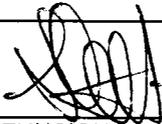
c) En la actualidad:  SI  NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	DE	N°
Steven Jose Carreño Vargas	C.C. X C.E.	T.I.	1.073.234.702

**2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

**3. FIRMA**


FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA  
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000-917770

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 Cedula de Ciudadania  
 1123.622.016

NOMBRE  
 CHRISTOPHER HOWARD

APELLIDO  
 STACY MARIE

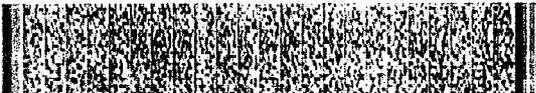
No. de serie: *[Handwritten Signature]*




INO DE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1986  
 SAN ANDRES  
 (SANANDRES)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
 1.60 O+ F  
 ESTADURA PESO SEXO  
 07-JUL-2006 SAN ANDRES  
 FECHA Y LUGAR DE EMISION

*[Handwritten Signature]*  
 REGISTRADORA NACIONAL  
 DE IDENTIFICACION PERSONAL



P-5020100-70141843-F-1123622016-20050926 00322652716 02 145173343



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

Raza:

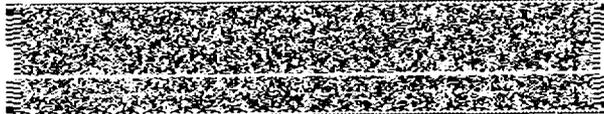


C.C. 1123622016  
CHRISTOPHER HOWARD  
STACY MARIE



NACIMIENTO: 02/12/1986  
LUGAR: SAN ANDRES I., ARCHIPIELAGO  
SEXO: F      ESTATURA: 1.60 MTS.  
GS RH: O+      EXPEDIDA: 05/01/2009

  
Directora OCCRE



Domicilio: San Andrés Isla

**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.

0024612



POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:49:40 AM horas del 15/10/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1123622016

Apellidos y Nombres: CHRISTOPHER HOWARD STACY MARIE

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



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Portal Único de Contratación



Gobierno en Línea

Todos los derechos reservados.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 179989456



WEB  
09:25:09  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 15 de octubre 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) STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1123622016:

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

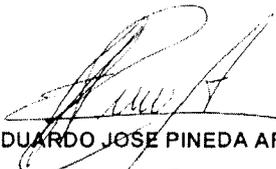
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 15 de octubre de 2021, a las 09:21:39, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1123622016
Código de Verificación	1123622016211015092139

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.



EDUARDO JOSÉ PINEDA ARRIETA  
Contralor Delegado



## 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, 10/09/2021 11:42:36 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1123622016** y Nombre: **STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD**.

### 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. **25652677**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

🔍 Nueva Búsqueda

🖨 Imprimir

Información

5159000

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

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



La República de Colombia  
y en su nombre el

# Instituto Bolívariano de Bachillerato Comercial

San Andrés - Archipiélago de San Andrés,  
Providencia y Santa Catalina

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental según  
Resolución No. 5081 del 21 de noviembre de 2000,

Confiere a

## Stocy Marie Christopher Howard

Identificado(a) con T.I. No. 861202-65735 Expedida en San Andrés Isla.

El Título de

## Bachiller Comercial

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral  
correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo al  
Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Instituto.

Rector,



Secretario,

*[Firma]*

*[Firma]*

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación  
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 01 Folio No. 17 Diploma No. 1112002

Dado en San Andrés - Isla, a 8 de Diciembre del año 2002

DAVE 188001000071
Numero de 1058
Horario TARDE

# Título de Grado

En la ciudad de SAN ANDRES ISLA a los 08 días del mes de DICIEMBRE del año 2002 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector(a) y Secretario(a) en la Rectoría del INSTITUTO BOLIVARIANO

Institución APROBADO HASTA XI GRADO en el nivel de Educación Media TECNICA COMERCIAL v AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad COMERCIAL  
APROBADO SEGUN RESOLUCION No. 5081 DE NOVIEMBRE DE 2000

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media TECNICA COMERCIAL llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER COMERCIAL

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:  
STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD con T.I. No. 861202-65735 DE SAN ANDRES ISLA

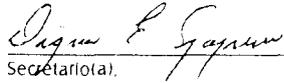
Es fiel copia tomada del Acta original general No. 028 de fecha 08 DE DICIEMBRE DE 2002 que consta de 39 alumnos y que comienza con el nombre de BRAYAN CAMILO ARBOLEDA HOLGUIN y se cierra con el nombre de MICHAEL WILLIAMS WATSON OROZCO

Firmada y sellada por CARMEN CECILIA ARENAS MCLAUGHLIN (Rectoría) y DIGNA EMERITA SJOGREEN PABLO (Secretario(a)).

Dada en SAN ANDRES ISLA el 08 de DICIEMBRE del año 2002

Firmado y sellado

  
Rectoría,  
C.C. No. 22.375.543 DE B/QUILLA

  
Secretaría(a),  
C.C. No. 23.248.844 DE PROVIDENCIA

Diploma No. 1112002



Politécnico Internacional

Certifica que

**STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD**  
IDENTIFICADO CON C.C. 1123622016

Cursó y aprobó los requisitos del  
**DIPLOMADO EN MARKETING DIGITAL**  
Con una intensidad de 120 horas.

El presente certificado se expide en agosto 28, 2018  
Bogotá D.C.

**Margarita Carrasco**  
Rectora General

**Juliana Rey Florez**  
Vicerrectora Académica

Código certificado: q94U2N0zvE  
Compruebe la validez en <https://campusvirtual.politecnicointernacional.edu.co>



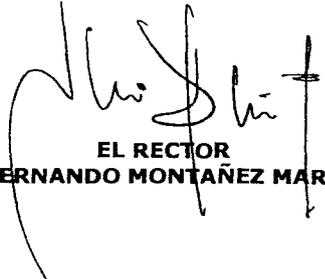
*Personería Jurídica: Resolución 19349 del 4 de Noviembre de 1980,  
Ministerio de Educación Nacional, Reforma Estatutaria 8963 del 11 de Septiembre de 1991*

### **ACTA DE GRADO Núm. 483**

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el día 1 de octubre del 2021, bajo la presidencia del Doctor, **JUAN FERNANDO MONTAÑEZ MARCIALES**, Rector del Politécnico Grancolombiano, se llevó a cabo la ceremonia de entrega del diploma en que consta el título académico de **Profesional en Mercadeo y Publicidad**, programa que fue aprobado por medio de la Resolución número 14872 del 11 de septiembre de 2014 del Ministerio de Educación Nacional, a **CHRISTOPHER HOWARD STACY MARIE**, identificado(a) con la CC No. 1123622016 de San Andrés, quien cumplió con todos los requisitos académicos exigidos para obtener dicho reconocimiento.

El título académico fue registrado en el folio 198 del libro Número 16 de actas de grado, y le correspondió el diploma Número 96614.

En fe de lo anterior se firma la presente acta de grado,

  
EL RECTOR  
**JUAN FERNANDO MONTAÑEZ MARCIALES**

  
EL SECRETARIO GENERAL  
**JAIME SARMIENTO MARTINEZ**



*Personería Jurídica: Resolución 19349 del 4 de Noviembre de 1980.  
 Ministerio de Educación Nacional. Reforma Estatutaria 8963 del 11 de Septiembre de 1991*

*En atención a que:*

*Stacy Marie Christopher Howard*

*CC. No. 1123622016 Expedida en San Andrés*

*ha cursado todos los estudios y cumplido los requisitos establecidos por la Institución y las disposiciones legales, le otorga el título de*

*Profesional en Mercadeo y Publicidad*

*y le expide el presente diploma que acredita su idoneidad,  
 en testimonio de lo cual se firma.*

*Bogotá D.C., octubre 1 de 2021*

*[Signature]*  
 EL DECANO

*[Signature]*  
 EL RECTOR

*[Signature]*  
 EL SECRETARIO GENERAL

CERTIFICADO LABORAL

Como representante legal de SEVEN COLOR FILMS de Nit 1.073.234.702-3; yo, STEVEN JOSE CARREÑO VARGAS, identificado con cédula de ciudadanía número 1.073.234.702 de Mosquera Cundinamarca, certifico que la Señora Stacy Marie Christopher Howard identificada con CC 1.123.622.016 de San Andrés Islas, labora como Community Manager y responsable de las redes sociales, Guionista y Publicista en Seven Color Films desde el 15 de Octubre de 2017; Doy así fe de su responsabilidad, profesionalismo, honestidad y cumplimiento.

Para constancia se firma a los 8 días del mes de Enero de 2021, en la isla de San Andrés.



STEVEN J. CARREÑO VARGAS

1.073.234.702 Mosquera, (Cundinamarca)

San Andrés Isla, Colombia

**CERTIFICADO LABORAL**

Como representante legal de **SEVEN COLORS FILMS** yo, **STEVEN JOSE CARREÑO VARGAS**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.073.234.702 de Mosquera Cundinamarca, **CERTIFICO** que **STACY CHRISTOPHER HOWARD** identificada con CC 1.123.622.016 Trabaja como **Directora de Arte** desde el 15 de Junio de 2015 hasta la fecha, y con la presente Doy fe de su responsabilidad, honestidad y cumplimiento. Para constancia se firma a los 14 días del mes de Mayo del presente año.



**STEVEN JOSE CARREÑO VARGAS**

CC. 1.073.234.702 Mosquera Cundinamarca.

San Andrés Isla Colombia.

**CERTIFICADO LABORAL**

Como representante legal de **SEVEN COLORS FILMS** yo, **STEVEN JOSE CARREÑO VARGAS**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.073.234.702 de Mosquera Cundinamarca, **CERTIFICO** que **STACY CHRISTOPHER HOWARD** identificada con CC. 1.123.622.026 de San Andrés isla, Trabaja como **Asistente de Producción** desde el 15 de Junio de 2015 hasta la fecha, y con la presente Doy fe de su responsabilidad, honestidad y cumplimiento. Para constancia se firma a los 14 días del mes de Mayo del presente año.



**STEVEN JOSE CARREÑO VARGAS**  
CC. 1.073.234.702 Mosquera Cundinamarca.  
San Andrés Isla Colombia.



19  
producción audiovisual y multimedia  
animación 2d, 3d, ilustración gráfica

Richard D. Forbes James  
Nit: 18011236-4

### CERTIFICADO LABORAL

CERTIFICACION LABORAL Yo, **RICHARD DEIL FORBES JAMES**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 18.011.236 de San Andrés Isla, CERTIFICO que el señor **STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.123.622.016 de San Andrés isla, trabajo como voz en off para programa de televisión (Sai!andia) como prestador de servicios independientes, la cual doy fe de su responsabilidad, honestidad y cumplimiento en todas sus labores encomendadas. Para constancia se firma a solicitud del interesado a los 12 días del mes de Marzo de 2016.

**RICHARD DEIL FORBES JAMES**

Rep: Legal

ROZIVECTOR PRODUCCIONES - RICHARD FORBES JAMES  
Sardin Bay Calle 5ta, P.O. Box 410304RR6 - Email: rforbes@rozi.com  
San Andrés Isla, Colombia



**ROZHVECTOR PRODUCCIONES**  
produccion audiovisual y multimedia  
animación 2d, 3d, ilustración gráfica  
**Richard Deil Forbes James**  
**Nit: 18.011.236-4**

**CERTIFICADO LABORAL**

Como representante legal, yo, RICHARD DEIL FORBES JAMES, identificado con la cédula de ciudadanía No. 18.011.236 de San Andrés Isla, CERTIFICO que la Sra. STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1123622016 de San Andrés Isla, trabajó durante el año 2017 como PROTAGONISTA VOZ EN OFF para programa de televisión ANANCY IN THE LAND. Doy fe de su responsabilidad, honestidad y cumplimiento en todas sus labores encomendadas. Para constancia se firma a solicitud del interesado a los 7 días del mes de Mayo de 2018.

**RICHARD DEIL FORBES JAMES**

Rep. Legal

**CERTIFICADO LABORAL**

Como representante legal de **SEVEN COLORS FILMS** yo, **STEVEN JOSE CARREÑO VARGAS**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.073.234.702 de Mosquera Cundinamarca, **CERTIFICO** que **STACY CHRISTOPHER HOWARD** identificada con CC 1.123.622.016 Trabaja como **TRADUCTORA Y TRANSCRIPTORA DE CONTENIDO** desde el 15 de Junio de 2015 hasta la fecha, y con la presente Doy fe de su responsabilidad, honestidad y cumplimiento. Para constancia se firma a los 14 días del mes de Mayo del presente año.



**STEVEN JOSE CARREÑO VARGAS**

CC. 1.073.234.702 Mosquera Cundinamarca.

San Andrés Isla Colombia.

	<b>GOBERNACIÓN</b> <b>DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,</b> <b>PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA</b>	Fecha de Aprobación 17-11-2016	Código: FO-AP-TH-10
	<b>CERTIFICADO</b>	Versión: 00	Página 1 de 1

22

**LA SECRETARIA DE TURISMO**

**CERTIFICA**

Que la señora **STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD**, identificada con cedula de ciudadanía número **1.123.622.016** de San Andrés Isla, presto sus servicios como contratista en la Secretaria de Turismo Departamental durante el periodo comprendido entre el 01 de agosto al 30 de Diciembre del año 2018 a través del contrato de prestación de servicios **Nº1980** con el siguiente objeto de trabajo: Prestar sus servicios de apoyo a la gestión en la Secretaria de Turismo consistente en realizar actividades de recolección, actualización y organización de la información turística de las Islas, con el fin de difundirla a los turistas que visitan nuestro territorio y a la entidades que la soliciten coadyuvando así el fortalecimiento del sistema de formación turística del Archipiélago.

Dado a solicitud del interesado, a los nueve (09) días del mes de enero del dos mil diez y nueve (2019)

Este certificado se expide a solicitud del interesado.

  
**YADIRA OLIVO FLORES**  
 Secretario de Turismo

*Cra. 1ª. Av. Francisco Newball, Edificio CORAL PALACE*  
*PBX (8)5130801 Telefax 5123466*  
*Página Web: [www.sanandres.gov.co](http://www.sanandres.gov.co)*  
*San Andrés Isla, Colombia*

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14804707511



(415)7707212489984(8020) 000001480470751 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 3 6 2 2 0 1 6 6 4 6. DV 4 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de San Andrés 14. Buzón electrónico 2 7

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de Identificación 1 1 2 3 6 2 2 0 1 6 27. Fecha expedición 2 0 0 5 0 7 0 7 28. País COLOMBIA 29. Departamento San Andrés 8 8 30. Ciudad/Municipio San Andrés 0 0 1

31. Primer apellido CHRISTOPHER 32. Segundo apellido HOWARD 33. Primer nombre STACY 34. Otros nombres MARIE

35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal BRR SARIE BAY CL 5 ALD ANTIGUO PARQUE JERUSALEN 42. Correo electrónico stacymarie286@gmail.com

43. Código postal 44. Teléfono 1 3 1 6 2 3 4 0 7 1 8 45. Teléfono 2 3 1 8 5 7 2 8 9 1 0

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0 20- Obtención NIT



Obligados aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 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 NO X 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 06 / 14 : 04: 13

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 CHRISTOPHER HOWARD STACY MARIE 985. Cargo CONTRIBUYENTE



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD identificado(a) con CC 1123622016 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

**Fecha de Activación de Servicios:** 01/11/2009

**Estado de la Afiliación:** ACTIVO

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

**Categoría:** A

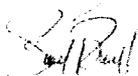
La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 21 días del mes de septiembre del año 2021 .

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

**Observaciones:**

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

Cordialmente,

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



25



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

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

**CERTIFICA QUE:**

**STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.123.622.016**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 de Septiembre del 2021.

Cordialmente,

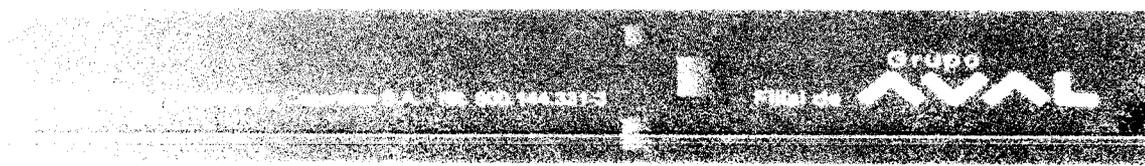
A handwritten signature in cursive script, appearing to read "Porvenir".

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

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





Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → **Configuraciones de Perfil**

Id de página: 14005862 Ayuda ?

Mis datos de usuario

### Datos del usuario guardados

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

### Información del usuario

**Género** Femenino

**Cargo**

**Título** Sra.

**Nombre completo**

**Nombre y apellido** Stacy Christopher Howard

**Código del empleado**

**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía

**Número de documento** 1123622016

**Fecha de emisión** 7/07/2005 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

**Expedido por** Alma Beatriz Rengifo Lopez

**Fecha de expiración**

**Dirección** serie bay calle #5

**Código postal** 880001

**Estado** San Andres isla

**Municipio** San Andres

**País** COLOMBIA

**Correo electrónico** stacymarie286@gmail.com

**Teléfono**

**Celular** 3162340718

**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** 3162340718

**Celular** 3162340718

# Referencia Bancaria

Lunes, 13 de septiembre de 2021

## A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD identificado(a) con CC 1.123.622.016. a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS.	34826112532	2021/09/13	ACTIVA

\* **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 en los siguientes números: Medellín - 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 país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 800 379 97 14.

Claudia Posada Álvarez  
Gerente Bancolombia S.A.

*le estamos poniendo el alma*

**Bancolombia**

	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	Área de Programación y Control de Calidad
	NOMBRE DEL SERVIDOR	YULIETH MAY BRYAN

ANÁLISIS DE LA PERTINENCIA Y NECESIDAD
<p>Que la <b>SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS</b>, 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.</p> <p>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.</p> <p>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</p> <p>Que el canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales para APOYO EN EL AREA DE PROGRAMACION Y CONTROL DE CALIDAD.</p>

TÉRMINOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO CONTRACTUAL	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales para <b>APOYO EN EL AREA DE PROGRAMACION Y</b>

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	ESTUDIOS PREVIOS	Versión: 03
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

		CONTROL DE CALIDAD.
<b>OBLIGACIONES GENERALES</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cumplir con el objeto del contrato y con todas las gestiones inherentes al mismo.</li> <li>• Atender durante la ejecución del contrato las observaciones formuladas por TELEISLAS a través del asistente de programación o su delegado.</li> <li>• 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.</li> </ul>
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES</b>	<b>DE</b>	<p>El contratista se obliga a:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyar en la revisión del material audiovisual antes de su emisión.</li> <li>2. Apoyar en la elaboración de la parrilla de programación.</li> <li>3. Apoyar en la revisión y organización de las pautas publicitarias de la parrilla de programación.</li> <li>4. Apoyar en la elaboración de los informes trimestrales para entidades gubernamentales, entes de control o terceras personas que lo requieran con previa autorización del jefe inmediato o gerentes.</li> <li>5. Llevar estadísticas de las pautas publicitarias entregadas a emisión.</li> <li>6. Llevar registro de las Promos entregadas a la oficina de programación.</li> <li>7. Enviar la parrilla diaria a los correos de las empresas de telecomunicaciones.</li> <li>8. Velar por la conservación del archivo de gestión</li> <li>9. Las demás inherentes a la naturaleza del cargo y las que le sean asignadas por el gerente en cumplimiento de su objeto.</li> <li>10. Seleccionar el material recibido.</li> <li>11. Clasificar los grupos programas recibidos.</li> <li>12. Ingresar, clasificar, y catalogar los programas tanto de producción habitual, como las producciones especiales y transmisiones en directo del Canal.</li> <li>13. Seleccionar, clasificar y catalogar las imágenes grabadas en las diferentes producciones que realiza TELEISLAS, para incorporarlas al archivo y al software o sistema de catalogación.</li> </ol>

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	ESTUDIOS PREVIOS	Versión: 03
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

	<ol style="list-style-type: none"> <li>14. Registrar y mantener actualizada el software o sistema de catalogación del material de archivo de video y audio, registrando el ingreso, así como el tráfico interno y externo, cuando se requiera.</li> <li>15. Disponer el almacenaje físico del material de video y audio que ingresa a la videoteca.</li> <li>16. Localizar y seleccionar el material de archivo de video y audio que se requiera para la edición de documentales, institucionales, programas habituales y producciones especiales del Canal.</li> <li>17. Inspeccionar regularmente el material de audio y video de videoteca, para verificar la calidad y juzgar la oportunidad de reponerlo y/o dar de baja.</li> <li>18. Apoyar en la Gestión y grabación, cuando se requiera, imágenes o material audiovisual del cual no haya existencia en el archivo y se necesite para la producción de los programas.</li> <li>19. Apoyar en la asignación de cintas, memorias, DVD's y todos los soportes que se requieran durante la ejecución de cada uno de los proyectos de producción de programas habituales, especiales, directos, etc.; conservando los parámetros estipulados en los presupuestos establecidos.</li> <li>20. Informar oportunamente al supervisor sobre hechos relacionados con daños, pérdidas, hurto o deterioro de equipos bienes muebles o inmuebles.</li> <li>21. Catalogar material histórico y actual del archivo.</li> <li>22. Apoyar en la custodia del material Audiovisual.</li> <li>23. Realizar controles de conservación, localización y digitalización del material audiovisual.</li> <li>24. Realizar transfer o copiado del material audiovisual, emitido y autorizado por la encargada de programación.</li> <li>25. Apoyar en la realización de informes relacionados con el archivo audiovisual.</li> <li>26. Las demás inherentes a la naturaleza del cargo y las que le sean asignadas por el gerente en cumplimiento de su objeto.</li> </ol>
--	---

<b>DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS</b>	El contratista se obliga a:  Presentar informe mensual de actividades según el formato estipulado
---------------------------------	---

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	ESTUDIOS PREVIOS	Versión: 03
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

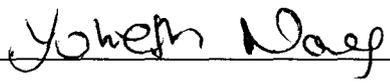
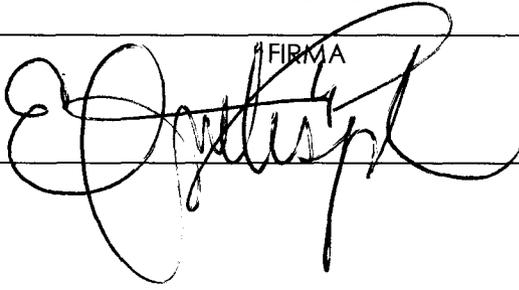
		y las planillas de pago de seguridad social por el periodo a cobrar.
<b>OBLIGACIONES DE TELEISLAS</b>		<p>Son obligaciones especiales de TELEISLAS, además de las propias de la naturaleza del presente contrato, las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cancelar los servicios prestados de conformidad a lo establecido en la propuesta integral de este contrato.</li> <li>• Facilitar los insumos y recursos técnicos disponibles y que eventualmente requiera EL CONTRATISTA para la cabal ejecución del contrato.</li> <li>• Cumplir eficaz y oportunamente con lo establecido en las demás Cláusulas y condiciones previstas en este contrato.</li> </ul>
<b>VALOR</b>		El valor total del contrato de prestación de servicios es por la suma de <b>CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIEZMIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS (\$4.210.977)</b>
<b>CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y RUBRO</b>		Rubro presupuestal 214020401 LEY 14. No. CDP0350
<b>FORMA DE PAGO</b>		TELEISLA pagará en DOS (2) meses, mensualidades vencidas por valor de UN MILLÓN SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (1.754.574) cada una, y DOCE (12) días vencidas por valor de SETECIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE (701.829) para lo cual el CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pagos; 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 disponibilidad de PAC y en bancos.
<b>DURACIÓN</b>		El contrato a celebrarse se ejecutará en un plazo de DOS (2) meses y DOCE (12)
<b>IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS</b>		N/A
<b>GARANTÍAS</b>		N/A

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

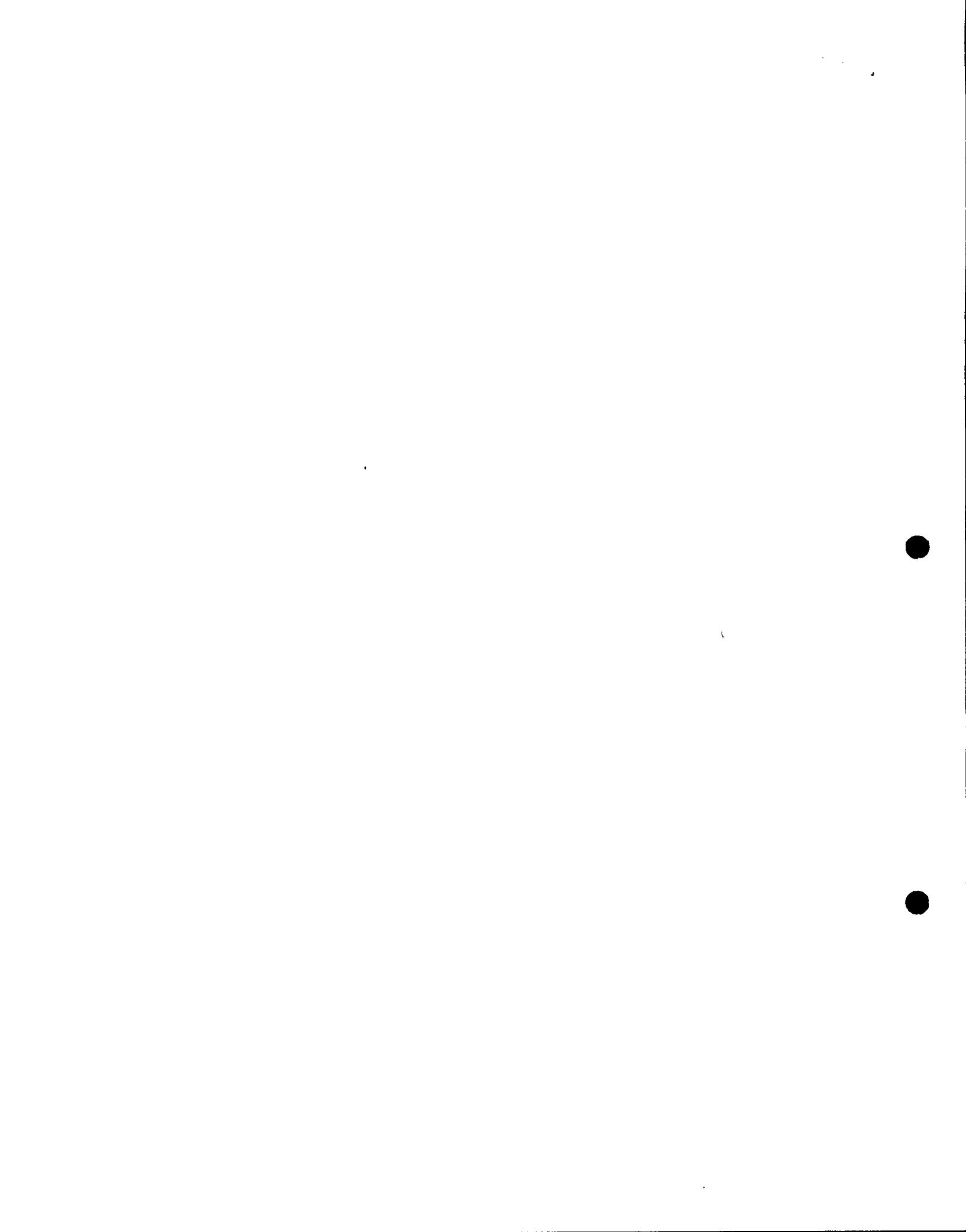
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	ESTUDIOS PREVIOS	Versión: 03
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

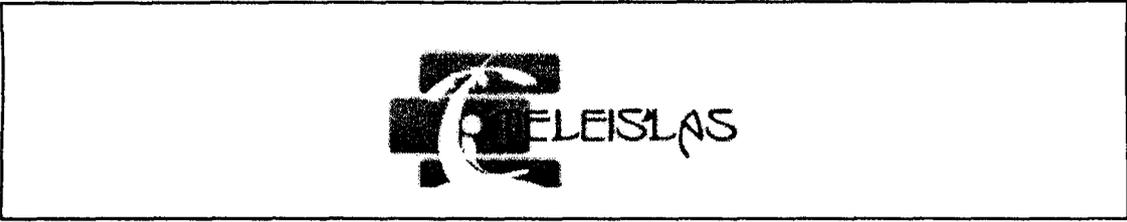
<b>SUPERVISOR</b>	Asistente de programación y control de calidad
<b>OTROS</b>	Dada la naturaleza e información que se maneja dentro de TELEISLAS se requiere la firme de la CLAUSULA DE CONFIDENCIALIDAD.

<b>COMPETENCIAS LABORALES O PERFIL DEL POTENCIAL CONTRATISTA</b>
Persona natural con un (1) o más años de experiencia en gestión de contenidos audiovisuales.

SOLICITANTE	APRUEBA
<b>YULIETH PAOLA MAY BRYAN</b> Asistente de programación	<b>EMILIANA L. BERNARD STEPHENSON</b> Gerente
FIRMA	FIRMA
	

San Andrés Isla, 15 octubre del 2021





FECHA DE EXPEDICION: 11/10/2021

No. cdp0350

**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	214020401	RECURSOS	RECURSOS ORDINARIOS	\$4210977
	LEY 14			
RUBRO	214020401	RECURSOS	RECURSOS ORDINARIOS	4x1000 = \$16844
	LEY 14			

POR LA SUMA DE : CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE.  
 TOTAL ( \$4,227,821) = ( \$4,210,977) + 4x1000 = ( 16,844)

PARA AMPARAR : PRESTACION DE SERVICIO PARA APOYO EN PROGRAMACION Y CONTROLD

FECHA DE VENCIMIENTO : 31/12/2021

SE EXPIDE A SOLICITUD DE : YULIETH MAY

  
 JOSE FERNANDO PIRAQUIVE  
 DIRECTOR FINANCIERO

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

<b>PROVEEDOR / CONTRATISTA</b>	STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD		
<b>C.C. / C.E. / NIT:</b>	C.c. 1.123.622.016		
<b>FECHA:</b>	19 de octubre del 2021	<b>CONSECUTIVO:</b>	<b>038</b>

<b>OBJETO DE SOLICITUD</b>
Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales para APOYO EN EL AREA DE PROGRAMACION Y CONTROL DE CALIDAD.

<b>GENERALIDADES</b>			
<b>VALOR:</b>	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIEZMIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS (\$4.210.977)	<b>CDP Y RUBRO:</b>	Rubro presupuestal 214020401 LEY 14. No. CDP0350
<b>FORMA DE PAGO:</b>	TELEISLA pagará en DOS (2) meses, mensualidades vencidas por valor de UN MILLÓN SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (1.754.574) cada una, y DOCE (12) días vencidas por valor de SETECIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE (701.829) para lo cual el CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pagos; 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 disponibilidad de PAC y en bancos.		
<b>PLAZO:</b>	El contrato a celebrarse se ejecutará en un plazo de DOS (2) meses y DOCE (12) DÍAS. 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.		

<b>CONTENIDO CONTRACTUAL</b>
------------------------------

<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS:</b>
<p>El contratista se obliga a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyar en la revisión del material audiovisual antes de su emisión.</li> <li>• Apoyar en la elaboración de la parrilla de programación.</li> <li>• Apoyar en la revisión y organización de las pautas publicitarias de la parrilla de programación.</li> <li>• Apoyar en la elaboración de los informes trimestrales para entidades gubernamentales, entes de control o terceras personas que lo requieran con previa autorización del jefe inmediato o gerentes.</li> <li>• Llevar estadísticas de las pautas publicitarias entregadas a emisión.</li> <li>• Llevar registro de las Promos entregadas a la oficina de programación.</li> <li>• Enviar la parrilla diaria a los correos de las empresas de telecomunicaciones.</li> <li>• Velar por la conservación del archivo de gestión</li> <li>• Las demás inherentes a la naturaleza del cargo y las que le sean asignadas por el gerente en cumplimiento de su objeto.</li> <li>• Seleccionar el material recibido.</li> <li>• Clasificar los grupos programas recibidos.</li> <li>• Ingresar, clasificar, y catalogar los programas tanto de producción habitual, como las producciones especiales y transmisiones en directo del Canal.</li> <li>• Seleccionar, clasificar y catalogar las imágenes grabadas en las diferentes producciones que realiza TELEISLAS, para incorporarlas al archivo y al software o sistema de catalogación.</li> <li>• Registrar y mantener actualizada el software o sistema de catalogación del material de archivo de video y audio, registrando el ingreso, así como el tráfico interno y externo, cuando se requiera.</li> <li>• Disponer el almacenaje físico del material de video y audio que ingresa a la videoteca.</li> <li>• Localizar y seleccionar el material de archivo de video y audio que se requiera para la edición de documentales, institucionales, programas habituales y producciones</li> </ul>

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

- especiales del Canal.
- Inspeccionar regularmente el material de audio y video de videoteca, para verificar la calidad y juzgar la oportunidad de reponerlo y/o dar de baja.
  - Apoyar en la Gestión y grabación, cuando se requiera, imágenes o material audiovisual del cual no haya existencia en el archivo y se necesite para la producción de los programas.
  - Apoyar en la asignación de cintas, memorias, DVD's y todos los soportes que se requieran durante la ejecución de cada uno de los proyectos de producción de programas habituales, especiales, directos, etc.; conservando los parámetros estipulados en los presupuestos establecidos.
  - Informar oportunamente al supervisor sobre hechos relacionados con daños, pérdidas, hurto o deterioro de equipos bienes muebles o inmuebles.
  - Catalogar material histórico y actual del archivo.
  - Apoyar en la custodia del material Audiovisual.
  - Realizar controles de conservación, localización y digitalización del material audiovisual.
  - Realizar transfer o copiado del material audiovisual, emitido y autorizado por la encargada de programación.
  - Apoyar en la realización de informes relacionados con el archivo audiovisual.
  - Las demás inherentes a la naturaleza del cargo y las que le sean asignadas por el gerente en cumplimiento de su objeto.

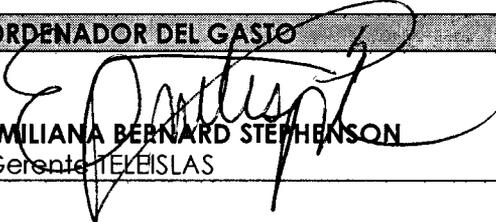
- OBLIGACIONES GENERALES:**
- Cumplir con el objeto del contrato y con todas las gestiones inherentes al mismo.
  - Cumplir adecuadamente con las obligaciones al sistema de seguridad social y parafiscal.
  - Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

- 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](http://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
 <b>STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD</b> C.c. 1.123.622.016	 <b>EMILIANA BERNARD STEPHENSON</b> Gerente TELEISLAS

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

11

3





### REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA : 2021

No. rp0361

RUBRO 214020401 RECURSOS RECURSOS ORDINARIOS \$4210977  
LEY 14

RUBRO 214020401 RECURSOS RECURSOS ORDINARIOS 4x1000 = \$16844  
LEY 14

PROVEEDOR : STACY MARIE CHRISTOPHER 1123622016

POR LA SUMA DE : 4,227,821

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE.

PARA AMPARAR : PRESTACION DE SERVICIO PARA APOYO EN

FECHA DE EXPEDICION: 19/10/2021

  
\_\_\_\_\_  
JOSE FERNANDO PIRAQUIVE  
DIRECTOR FINANCIERO

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

<b>ACTA DE INICIO DEL CONTRATO/OPS N° 038</b>	
<b>CONTRATANTE</b>	SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA, TELEISLAS
<b>CONTRATISTA</b>	STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD
<b>OBJETO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales para <b>APOYO EN EL AREA DE PROGRAMACION Y CONTROL DE CALIDAD.</b>
<b>VALOR</b>	El valor total del contrato de prestación de servicios es por la suma de <b>CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS (\$4.210.977)</b>
<b>FECHA DE INICIO</b>	19 DE OCTUBRE 2021
<b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>	31 DE DICIEMBRE 2021
<b>PLAZO</b>	DOS (2) MESES DOCE (12) DIAS

Entre el Asistente de Programación **YULIETH PAOLA MAY BRYAN** y la señora **STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N°1.123.622.016 de San Andrés, suscriben este acta de inicio con el fin de darle ejecución al presente Contrato de Prestación de Servicios.

Para constancia se firma por los que en ella intervinieron en la isla de San Andrés, a los diez y nueve (19) días del mes de octubre de 2021.

  
**YULIETH PAOLA MAY BRYAN**  
 Supervisor

  
**STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD**  
 1.123.622.016 de San Andrés

**CONCEPTO MÉDICO**

Fecha de consulta: 25/08/201

Motivo de consulta: Ingreso

**Información paciente**

**Empresa:** INDEPENDIENTE-  
**Nombre completo:** STACY CHRISTOPHER HOWARD  
**Responsable:** El mismo paciente  
**Cargo:** CONTRATISTA  
**Edad:** 31  
**Estado civil:** Casado  
**Teléfono:** 3162340718  
  
**N° hijos:** 0  
**EPS:** Nueva EPS

**Empresa en misión:**  
**Identificación:** CC: 1123622016  
**Acompañante:** Ninguno  
**Fecha nacimiento:** 02/12/1986  
**Genero:** Femenino  
**Escolaridad:** Tecnología  
**Dirección:** Archipiélago de san andrés, providencia y santa catalina, SARIE BAY  
**ARL:**

**Exámenes analizados**

- Examen medico con énfasis osteomuscular.

**Concepto de aptitud**

Apto para la labor.

**Anexo**

NINGUNA RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

**Recomendaciones generales**

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

Eduardo de Jesus Pernett Leiva  
Profesión: Médico laboral  
Registro: RM 14636 - LSO 8548/2011

Aspirante o trabajador  
STACY CHRISTOPHER HOWARD  
Identificación: CC: 1123622016



**SERVICIO MÉDICO  
LABORAL**

**Dr. Eduardo Pernett Leiva**  
Medicina Ocupacional y Laboral  
CONSERVACIONISTA AUDITIVO CAOHC  
U. de Cartagena- U. del Rosario- FUMC  
RM: 14636- LSO: 8548

Eduardo de Jesus Pernett Leiva

Fecha impresión: 25/08/2018

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

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA  
2021 11 12 \$ 701,829.00

Páguese a: STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD

La suma de: SETECIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE.

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

### COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO: 140

No.: **EEE1715**

FECHA: DIA 12 MES 11 AÑO 2021

CONCEPTO: APOYO AREA DE PROGRAMACION

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010105	BOGOTA CTA AHORRO 540213618 LEY 14		701,829.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	701,829.00	
<b>TOTALES</b>		<b>701,829.00</b>	<b>701,829.00</b>

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: CUENTA  
Cuenta No. 540213618

Nombre . STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD  
C.C. O NIT. 1123622016

  
TESORERA

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

**FECHA:** 03/11/2021 **CCP No. 401 PA-1600**  
**VIGENCIA:** 2021

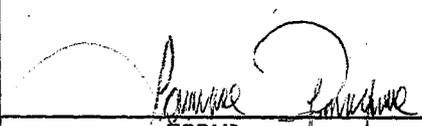
<b>BENEFICIARIO</b>	<b>NIT</b>
STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD	1123622016

**SUPERVISOR**  
 Yulieth May/Asistente de programacion y control de calidad

**DETALLE**

CONCEPTO : Caus pago servicio como APOYO EN AREA DE PROGRAMACION  
 FACTURA DE VENTA:  
 NUMERO DE RP : RP 361  
 TIPO DE CONTRATO: OPS 038

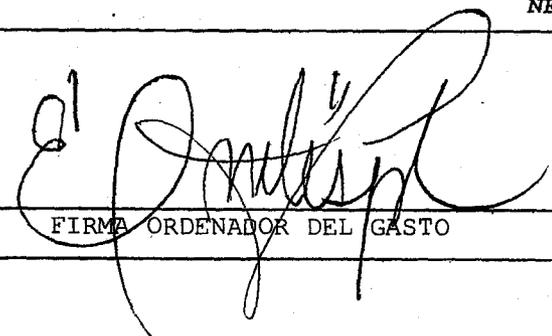
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
			240101		701,829			
214020401	rp0361	701,829	51118030	701,829		111005		701,829
						240101	701,829	
		701,829		701,829	701,829		701,829	701,829

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

SON: VALOR A PAGAR 701,829  
 RETEFUENTE 0  
 ANTECIPOS: 0  
 NETO A PAGAR: 701,829

SETECIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE.

PAGUESE



FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

3618  
12 NOV/21

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

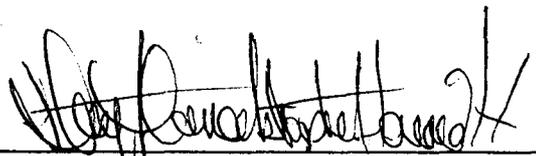
**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.123.622.016
<b>No. DEL CONTRATO</b>	38
<b>DURACIÓN</b>	DOS (2) MESES Y DOCE (12) DÍAS
<b>VALOR TOTAL</b>	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS (\$ 4.210.977)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	APOYO EN EL AREA DE PROGRAMACION

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	19 AL 31 DE OCTUBRE
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	APOYE EN LA ELABORACION DE LA PARRILLA DE PROGRAMACION DEL 19 AL 31 OCTUBRE, DE IGUAL MANERA ELABORE EL INFORME PARA ENTIDADES GUBERNAMENTALES HASTA LA FECHA, APOYE EN LA GESTION Y GRABACION, CUANDO SE REQUIEREN IMAGENES, SE CATALOGO TODOS LOS PROGRAMAS EN VIVOS HASTA LA FECHA.
<b>OBSERVACIONES</b>	

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA Y SEGURO SOCIAL
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	02/11/2021



**STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD**  
1.123.622.016

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD

NIT. 1123622016

Sarie Bay

.mail stacymarie286@gmail.com

SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

DOCUMENTO EQUIVALENTE N 38

FECHA		
Día	Mes	Año
2	11	2021

FACTURA DE VENTA

NO= 01

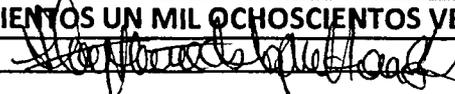
Régimen Simplificado.

Señores	TELEISLAS	NIT	
Dirección LA LOMA			TEL: 5132047

CONCEPTO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE PROGRAMACION Y CONTROL DE CALIDAD PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS

TOTAL	\$ 701.829,00
-------	---------------

SETECIENTOS UN MIL OCHOSCIENTOS VEINTYNUEVE PESOS

Firma 

Aceptada de \_\_\_\_\_

43

## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1123622016		CHRISTOPHER HOWARD STACY MARIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	bancodeoccidentesyebay	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5128368	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-09	2021-09	1191116004	9426758291	1	2021/10/06	2021/11/04	BANCO CAJA SOCIAL	29	\$56,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
1	CC 1123622016	CHRISTOPHER STACY		0	\$0	\$0	EPS037	15	\$454,263	\$56,800		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0		
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$0	\$0			\$454,263	\$56,800			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0		

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$56,800	\$0	\$0	\$56,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$56,800	\$0	\$0	\$56,800
<b>TOTAL</b>				1	\$56,800	\$0	\$0	\$56,800

## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123622016		CHRISTOPHER HOWARD STACY MARIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	bancodeoccidentalesaryebay	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5128368	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1192601613	9426800410	N	2021/10/06	2021/11/05	BANCO CAJA SOCIAL	30	\$75,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 1123622016	CHRISTOPHER STACY	230301	0	\$0	\$0	EP5037	15	(\$454,263)	(\$56,800)		0	\$0	\$0	14-23	8	\$0	\$0	0	\$0	\$0
2	CC 1123622016	CHRISTOPHER STACY	230301	15	\$454,263	\$72,700	EP5037	15	\$454,263	\$56,800		0	\$0	\$0	14-23	15	\$454,263	\$2,400	0	\$0	\$0
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$454,263	\$72,700			\$0	\$0			\$0	\$0			\$454,263	\$2,400		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$72,700	\$0	\$0	\$72,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$72,700	\$0	\$0	\$72,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,400	\$0	\$0	\$2,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$2,400	\$0	\$0	\$2,400	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$75,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$75,100</b>	

*Neto a pagar  
contra balance  
2021/11/05*





AÑO MES DIA  
2021 12 17 \$ 1,754,574.00

Páguese a: STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD

La suma de: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO

**COMPROBANTE DE EGRESO**

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA  
TELEISLAS

TIPO: 140 No.: **EEE1911**  
FECHA: DIA 17 MES 12 AÑO 2021

CONCEPTO: APOYO AREA DE PROGRAMACION

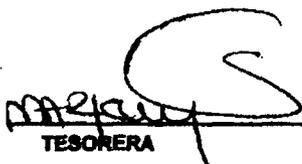
CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010208	REC PROPIOS AHORROS CTA 34842348678		1,754,574.00
240101	BIENES Y SERVICIOS	1,754,574.00	
<b>TOTALES</b>		<b>1,754,574.00</b>	<b>1,754,574.00</b>

Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: RECURSOS  
Cuenta No. 34842348678

Nombre . STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD  
C.C. O NIT. 1123622016

  
TESORERA

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

**FECHA:** 01/12/2021  
**VIGENCIA:** 2021  
**CCP No.** 401 PA-1751

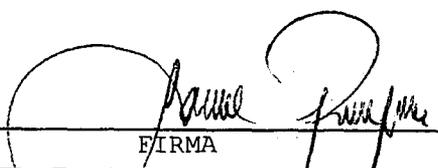
<b>BENEFICIARIO</b>	<b>NIT</b>
STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD	1123622016

**SUPERVISOR**  
 Yulieth May/Asistente de programacion y control de calidad

**DETALLE**  
**CONCEPTO :** Caus pago servicio como APOYO EN AREA DE PROGRAMACION  
**FACTURA DE VENTA:**  
**NUMERO DE RP :** RP 361  
**TIPO DE CONTRATO:** OPS 038 DE 2021

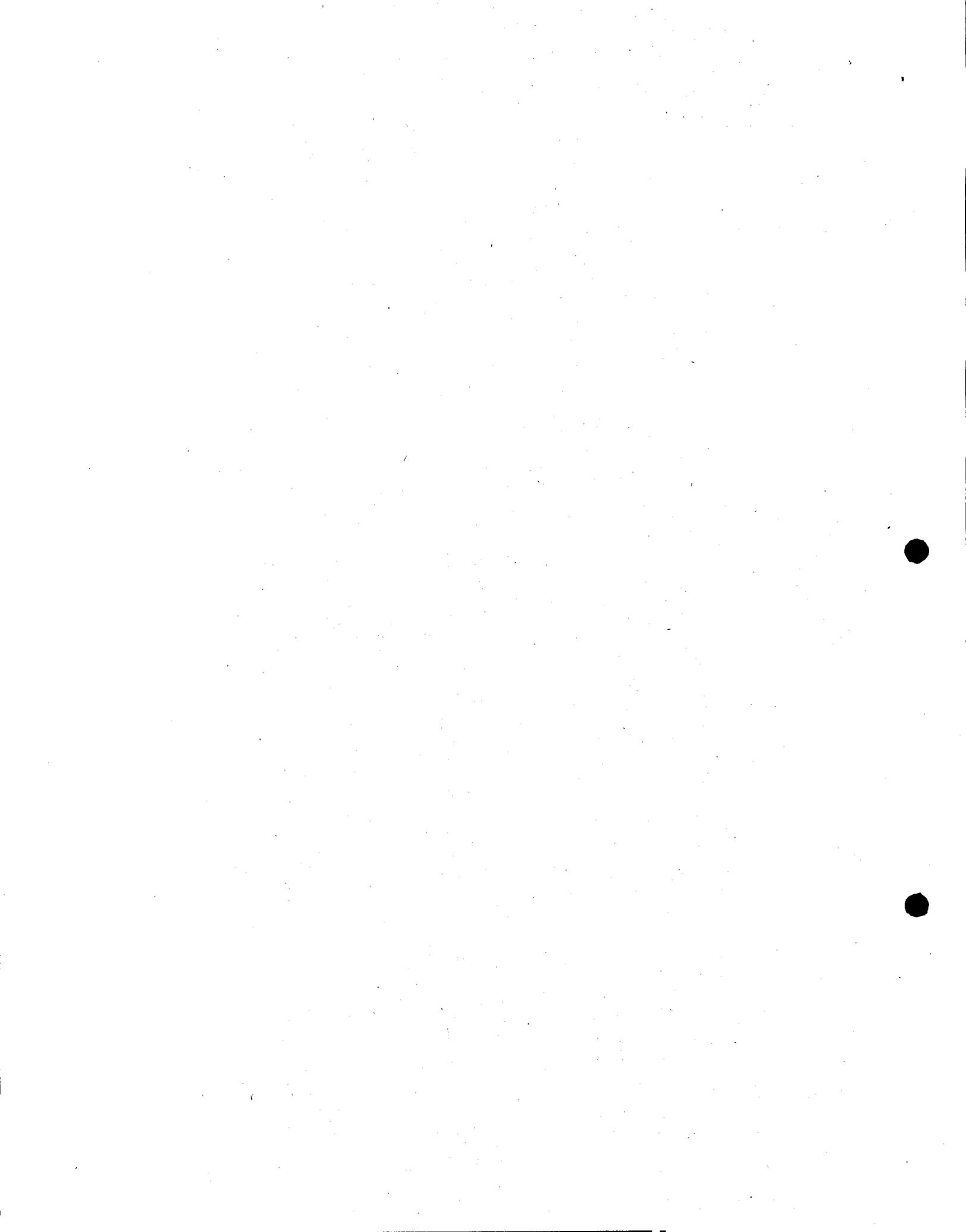
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020401	rp0361	1,754,574	240101 51118030	1,754,574	1,754,574	111005 240101	1,754,574	1,754,574
		1,754,574		1,754,574	1,754,574		1,754,574	1,754,574

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

FIRMA:  FIRMA: 

SON: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.  
 VALOR A PAGAR 1,754,574  
 RETEFUENTE 0  
 ANTICIPOS: 0  
 NETO A PAGAR: 1,754,574

PAGUESE  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO

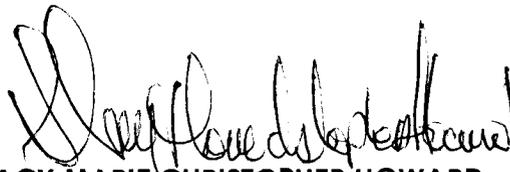


## DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1123622016
<b>No. DEL CONTRATO</b>	38
<b>DURACIÓN</b>	DOS (2) MESES Y DOCE (12) DÍAS
<b>VALOR TOTAL</b>	CUATRO MILLONES DOCIENTOS DIEZMIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS. (\$4,210,977)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	APOYO EN EL AREA DE PROGRAMACION

## REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 AL 30 DE NOVIEMBRE
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	APOYE EN LA ELABORACION DE LA PARRILLA DE PROGRAMACION DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE , DE IGUAL MANERA ELABORE EL INFORME PARA ENTIDADES GUBERNAMENTALES HASTA LA FECHA, APOYE EN LA GESTION Y GRABACION, CUANDO SE REQUIEREN IMAGENES, SE CATALOGO TODOS LOS PROGRAMAS EN VIVOS HASTA LA FECHA.
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA Y SEGURO SOCIAL
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	02/12/21



**STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD**  
1,123,622,016

**STACY M CHRISTOPHER HOWARD**

NIT. 1123622016

Sarie Bay

.mail stacymarie286@GMAIL.COM

SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
3	12	2021

**FACTURA DE VENTA**

**No.**

Régimen Simplificado.

2

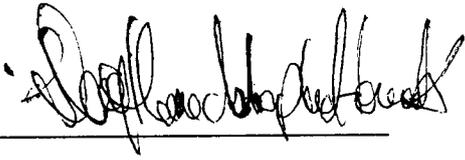
Señores	TELEISLA	NIT	
Dirección LA LOMA			TEL: 5132047

CONCEPTO: prestación de servicio como auxiliar de programación y control de calidad para el canal regional teleislas.

<b>TOTAL</b>	<b>\$ 1.754.574,00</b>
--------------	------------------------

**Un millon setecientos cincuenta y cuatro mil quinientos setenta y cuatro pesos mlc/te**

Firma

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is cursive and appears to be 'Rafael Ángel...'.

Aceptada de

\_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
1123622016		CHRISTOPHER HOWARD STACY MARIE	INDEPENDIENTE

Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono
PRINCIPAL	Banco de Occidente S.A. S. B. S.	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5126302

Generado SENA e ICBF	No
----------------------	----

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo		Clave		Tipo
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla
2021-11	2021-11	1213554268	9426757118	1

Fecha		Pago	
Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2021/12/06	2021-11/22	BANCO CAJA SOCIAL	0

Valor	\$323,200
-------	-----------

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

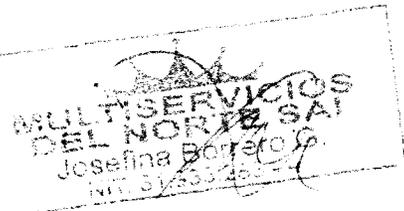
EMPLEADO					PENSION	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte
1	CC 1123622016	CHRISTOPHER STACY	230301	30	\$1,113,000	\$178,100
<b>Total Afiliados( 1)</b>					<b>\$1,113,000</b>	<b>\$178,100</b>

SALUD				CCF			
Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
EPS037	30	\$1,113,000	\$139,200	0	0	\$0	\$0
		<b>\$1,113,000</b>	<b>\$139,200</b>			<b>\$0</b>	<b>\$0</b>

RIESGOS				PARAFISCALES			
Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
	30	\$1,113,000	\$5,900		0	\$0	\$0
		<b>\$1,113,000</b>	<b>\$5,900</b>			<b>\$0</b>	<b>\$0</b>

**RESUMEN DE PAGO**

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,100	\$0	\$0	\$178,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$178,100	\$0	\$0	\$178,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,900	\$0	\$0	\$5,900
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,900	\$0	\$0	\$5,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$139,200	\$0	\$0	\$139,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$139,200	\$0	\$0	\$139,200



50



	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	<b>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO</b>	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.123.622.016
<b>No. DEL CONTRATO</b>	038
<b>DURACIÓN</b>	DOS (2) MESES Y DOCE (12) DIAS
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales para APOYO EN EL AREA DE PROGRAMACION Y CONTROL DE CALIDAD.

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	\$ 4.210.977
<b>PAGO A REALIZAR</b>	SEGUNDO PAGO (2) pago por \$ 1.754.574

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	1 al 30 de noviembre del 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo en la revisión del material audiovisual antes de su emisión.</li> <li>2. Apoyo en la elaboración de la parrilla de programación.</li> <li>3. Apoyo en la revisión y organización de las pautas publicitarias de la parrilla de programación.</li> <li>4. Apoyo en la elaboración de los informes trimestrales para entidades gubernamentales.</li> <li>5. Realizo registro de las Promos entregas a la oficina de programación.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**ANEXOS**

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	X		
Planilla seguridad social	X		
Factura	X		
<b>FECHA DEL CERTIFICADO</b>	01 de diciembre 2021		

	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	<b>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO</b>	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

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

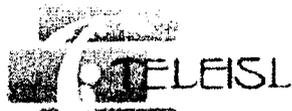
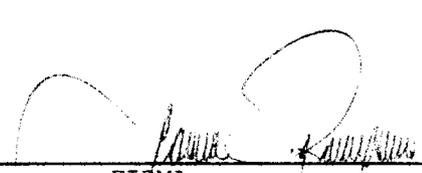
  


---

**YULIETH P. MAY BRYAN**  
 Asistente De Programación

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



PA-GF-R1		DESCRIPCION DEL DOCUMENTO				COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO		
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO				 PAGINA: 1		
VERSION No:	1							
<b>FECHA:</b> 31/12/2021		<b>CCP No. 401 PA-1857</b>						
<b>VIGENCIA:</b> 2021								
<b>BENEFICIARIO</b>					<b>NIT</b>			
STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD					1123622016			
<b>SUPERVISOR</b>								
Yulieth May/Asistente de programacion y control de calidad								
<b>DETALLE</b>								
<b>CONCEPTO</b>		Caus pago final servicio como APOYO EN EL AREA DE PROGRAMACI						
<b>FACTURA DE VENTA:</b>								
<b>NUMERO DE RP</b>		RP 361						
<b>TIPO DE CONTRATO:</b>		OPS 038 DE 2021						
<b>Imputacion presupuestal</b>			<b>Causacion contable</b>			<b>Causacion tesoreria</b>		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020401	rp0361	1,754,574	240101 51118030	1,754,574	1,754,574	111005 240101	1,754,574	1,754,574
		1,754,574		1,754,574	1,754,574		1,754,574	1,754,574
<b>REVISADO POR</b>		<b>ELABORADO POR:</b>						
JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD		ASISTENTE FINANCIERO						
								
FIRMA					FIRMA			
<b>SON:</b>		<b>UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.</b>		<b>VALOR A PAGAR</b>		1,754,574		
				<b>RETEFUENTE</b>		0		
				<b>ANTICIPOS:</b>		0		
				<b>NETO A PAGAR:</b>		1,754,574		
PAGUESE								
<hr/> FIRMA ORDENADOR DEL GASTO								

	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	<b>CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO</b>	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

**DATOS GENERALES**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1.123.622.016
<b>No. DEL CONTRATO</b>	038
<b>DURACIÓN</b>	DOS(2) MESES Y DOCE (12) DIAS
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales para APOYO EN EL AREA DE PROGRAMACION Y CONTROL DE CALIDAD.

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR CONTRATO</b>	\$ 4.210.977
<b>PAGO A REALIZAR</b>	TERCER PAGO (3) pago por \$ 1.754.574

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	1 al 31 de diciembre del 2021
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo en la revisión del material audiovisual antes de su emisión.</li> <li>2. Apoyo en la elaboración de la parrilla de programación.</li> <li>3. Apoyo en la revisión y organización de las pautas publicitarias de la parrilla de programación.</li> <li>4. Apoyo en la elaboración de los informes trimestrales para entidades gubernamentales.</li> <li>5. Realizo registro de las Promos entregas a la oficina de programación.</li> </ol>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**ANEXOS**

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	X		
Planilla seguridad social	X		
Factura	X		
<b>FECHA DEL CERTIFICADO</b>	31 de diciembre 2021		

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

*[Handwritten signature]*

STACY M CHRISTOPHER HOWARD

NIT. 1123622016

Sarie Bay

.mail stacymarie286

SAN ANDRES ISLAS, COLOMBIA

FECHA		
Día	Mes	Año
31	12	2021

FACTURA DE VENTA

No.

Régimen Simplificado.

3

Señores	TELEISLA	NIT	
Dirección LA LOMA			TEL: 5132047

CONCEPTO: prestacion de servicio como auxiliar de programacion y control de calidad para el canal regional teleislas.

TOTAL	<b>\$ 1.754.574,00</b>
-------	------------------------

Un millon setecientos cincuenta y cuatro mil quinientos setenta y cuatro pesos mlc/te

Firma  \_\_\_\_\_

Aceptada de \_\_\_\_\_

### INFORME DE ACTIVIDADES

Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1123622016
<b>No. DEL CONTRATO</b>	38
<b>DURACIÓN</b>	DOS (2) MESES Y DOCE (12) DÍAS
<b>VALOR TOTAL</b>	CUATRO MILLONES DOCIENTOS DIEZMIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS. (\$4,210,977)
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	APOYO EN EL AREA DE PROGRAMACION

#### REPORTE DE ACTIVIDADES

<b>PERIODO DEL INFORME</b>	01 AL 31 DE DICIEMBRE
<b>DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO</b>	APOYE EN LA ELABORACION DE LA PARRILLA DE PROGRAMACION DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE , DE IGUAL MANERA ELABORE EL INFORME PARA ENTIDADES GUBERNAMENTALES HASTA LA FECHA, APOYE EN LA GESTION Y GRABACION, CUANDO SE REQUIEREN IMAGENES, SE CATALOGO TODOS LOS PROGRAMAS EN VIVOS HASTA LA FECHA.
<b>OBSERVACIONES</b>	

<b>DESCRIPCIÓN DE ANEXOS</b>	FACTURA Y SEGURO SOCIAL
<b>FECHA DE PRESENTACIÓN</b>	31/12/21

**STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD**  
1,123,622,016

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123622016		CHRISTOPHER HOWARD STACY MARIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	bancodeoccidentesaribay	SAI; ANDRES-SAN ANDRES	5128368	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1213554268	9426757418	1	2021/12/06	2021/11/22	BANCO CAJA SOCIAL	D	\$323,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 1123622016	CHRISTOPHER STACY	230301	30	\$1,113,000	\$178,100	EPS037	30	\$1,113,000	\$139,200		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,113,000	\$5,900	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,113,000	\$178,100			\$1,113,000	\$139,200			\$0	\$0			\$1,113,000	\$5,900		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,100	\$0	\$0	\$178,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$178,100	\$0	\$0	\$178,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,900	\$0	\$0	\$5,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,900	\$0	\$0	\$5,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$139,200	\$0	\$0	\$139,200
NUOVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$139,200	\$0	\$0	\$139,200
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$323,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$323,200</b>

MULTISERVICIOS DEL NORTE SAI  
 Josefina Romero G.  
 Nit. 3143328074



**ACTA DE LIQUIDACIÓN Y FINALIZACIÓN DE LA ORDEN DE SERVICIO No. 038 DEL 2021**

**OBJETO:** Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales para APOYO EN EL AREA DE PROGRAMACION Y CONTROL DE CALIDAD.

En la isla de san Andrés a los 31 días del mes de diciembre del 2021, se realizó en la Sociedad de televisión de las islas TELESAS. EMILIANA BERNARD STEPHENSON, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881 de Providencia isla, quien en su condición de Gerente , obra en representación legal de LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS, sociedad entre entidades públicas del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por escritura pública No. 1846 de la notaría primera de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las escrituras públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en esta ciudad, de una parte que se denominará TELEISLAS y el señor **STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.123.622.016 y **YULIETH MAY BRYAN** como supervisor, con el fin de liquidar el Contrato en mención.

**CONTRATISTA:** **STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD**

**VALOR:** CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$4.210.977)

**VALOR ADICIONAL:** -0-

**PLAZO DE EJECUCIÓN:** DOS (2) MESES DOCE (12) DIAS

**FECHA DE INICIACIÓN:** 19/10/2021

**FECHA DE FINALIZACIÓN:** 31/12/2021

**DESARROLLO FINANCIERO:**

**VALOR DEL CONTRATO:** \$ 4.210.977

**VALOR ANTICIPO:** \$ -0-

**VALOR PAGOS:** \$ 2.456.403

**VALOR POR PAGAR:** \$ 1.754.574

**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**  
 Gerente

  
**STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD**  
 C.C 1.123.622.016  
 Contratista

  
**YULIETH P. MAY BRYAN**  
 Supervisor

  
**JOSE FERNANDO PIRAGUIVE**  
 Director de Financiera



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

**CERTIFICA QUE:**

El señor, **STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD**, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.123.622.016**, se encuentra a **PAZ Y SALVO** con el canal regional Teleislas, a razón del contrato de **APOYO EN EL AREA DE PROGRAMACION Y CONTROL DE CALIDAD. No. 038**

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

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

**STACY MARIE CHRISTOPHER HOWARD**  
Contratista  
C.C 1.123.622.016

**YULIETH MAY BRYAN**  
Supervisora contractual.

**EMILIANA BERNARD STEPHENSON.**  
Gerente Teleislas.