



GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL

LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO DE CONTRATACION

Aprobado por: Jefe de Planeación

Fecha de Aprobación:
17/01/2022

Versión: 03

LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO DE CONTRATACION.

| Tipo de contrato | | CPS | X | OPS |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----|------|
| Contratista: Catherine Williams Steele | | Rep. legal: | | |
| Nombre Supervisor: Freddy Williams | | Valor del contrato: \$34'779.736 | | |
| ETAPA PRECONTRACTUAL | | | | |
| No | DOCUMENTOS | Cumple | | N/A. |
| | | Sí | No | |
| 1 | Estudios Previos. | ✓ | | |
| 2 | Formato Único de Hoja de Vida (Original, diligenciada, firmada y sus respectivos anexos) Persona natural y/o Jurídica). | ✓ | | |
| 3 | Declaración Juramentada de Bienes y Rentas (Original, diligenciada y firmada) Persona natural y/o Jurídica). | ✓ | | |
| 4 | Fotocopia del Documento de Identificación. | ✓ | | |
| 5 | Fotocopia OCCRE. | ✓ | | |
| 6 | Fotocopia de la Tarjeta Profesional. | | | |
| 7 | Libreta Militar (para hombres hasta los 50 años de edad). | | | ✓ |
| 8 | Certificado Antecedentes Judiciales. (no superior a 3 meses Persona natural) | ✓ | | |
| 9 | Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación. (no superior a 3 meses Persona natural) | ✓ | | |
| 10 | Certificado de Responsabilidades Fiscales de la Contraloría General de la Nación. (no superior a 3 meses Persona natural) | ✓ | | |
| 11 | Certificado de Medidas Correctivas RNMC. (no superior a 3 meses Persona natural) | ✓ | | |
| 12 | Soportes académicos- copia de los títulos de estudio obtenidos. | ✓ | | |
| 13 | Certificaciones de experiencia. | ✓ | | |
| 14 | Certificado Afiliación EPS vigente como independiente (Persona natural) No planilla | ✓ | | |
| 15 | Certificado Afiliación Pensión vigente como independiente (Persona natural) No planilla. | ✓ | | |
| 16 | SFCOP (Pantallazo con fecha vigente). | ✓ | | |
| 17 | Certificación de cuenta bancaria activa. | ✓ | | |
| 18 | Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT) expedido por la DIAN (actualizado) | ✓ | | |
| 19 | Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) | ✓ | | |
| 20 | Certificado de Existencia y Representación expedido por Cámara de Comercio (vigencia no superior los 30 días calendario). | | | ✓ |
| 21 | Certificación de paz y salvo de pago de aportes de salud, pensión y parafiscales expedido por el Revisor Fiscal (Persona Jurídica). | | | ✓ |
| 22 | Certificado de Salud Ocupacional (Vigencia 3 años). | ✓ | | |
| 23 | Cotización (Según la selección de la modalidad de contratación). | | | |

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL | Fecha de Aprobación. 17/01/2022 |
| | LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN | |
| | Aprobado por: Jefe de Planeación | Versión: 03 |

| | | | | |
|----|-----------------------------------|---|--|---|
| 24 | Resolución adjudicación contrato. | | | ✓ |
| 25 | Carpeta tamaño oficio pasta dura. | ✓ | | |

| CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DOCUMENTOS PRECONTRACTUALES | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|------------------------|
| El abajo firmante declara que ha revisado la documentación arriba relacionada y que la encuentra completa y ajustada a las normas y disposiciones legales vigentes. | | | |
| Cargo | Fecha | Folios | Firma |
| Supervisor del contrato | | 66 | <i>Freddy Williams</i> |
| Director jurídico | | | |

| ETAPA CONTRACTUAL Y DE EJECUCIÓN. | | | | |
|------------------------------------------|--------------------------------------|--------|----|------|
| N o | DOCUMENTOS | Cumple | | N/A. |
| | | Sí | No | |
| 26 | Contrato | ✓ | | |
| 27 | Póliza | | | ✓ |
| 28 | Resolución de aprobación de póliza | | | ✓ |
| 29 | Afiliación a Riesgos Laborales | ✓ | | |
| 30 | Certificado de Registro Presupuestal | ✓ | | |
| 31 | Acta de inicio | ✓ | | |

| CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DOCUMENTOS CONTRACTUALES | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|------------------------|
| El abajo firmante declara que ha revisado la documentación arriba relacionada y que la encuentra completa y ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes. | | | |
| Cargo | Fecha | Folios | Firma |
| Supervisor del contrato | | 66 | <i>Freddy Williams</i> |
| Director jurídico | | 66 | |



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| PRIMER APELLIDO Williams | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Steele | | NOMBRES Catherine Elizabeth | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 32888747 | | | SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> | | NÚMERO | | D.M. | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | |
| FECHA DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="1978"/> | | | SAN LUIS BAY | | |
| PAÍS COLOMBIA | | | PAÍS COLOMBIA | | |
| DEPTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, | | | DEPTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, | | |
| MUNICIPIO SAN ANDRES | | | MUNICIPIO SAN ANDRES | | |
| | | | TELÉFONO | | |
| | | | EMAIL cathywilliams@misena.edu.co | | |

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 | | BÁSICA SECUNDARIA | |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-------|-----------------|----|-------------------|------|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 1996 |
| | | | | | | | | | | | | | | |

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ÉSTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|------------------------------------------|-------------|------|----------------------------|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| PREGRADO | 10 | X | | PSICOLOGIA | 01 | 2003 | 135014 |

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

| MEDIO DE CAPACITACIÓN | INSTITUCIÓN | MODALIDAD | CURSO | TERMINACION | |
|-----------------------|-------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|
| | | | | MES | AÑO |
| VIRTUAL | SENA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | PROFUNDIZACIÓN PEDAGOGICA PARA LA ENSEÑANZA EN LENGUAS | 11 | 2017 |
| PRESENCIAL | SENA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | ACOMPANAMIENTO AL DESEMPEÑO PEDAGOGICO DEL INSTRUCTOR | 07 | 2017 |
| PRESENCIAL | SENA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | INDUCCIÓN PARA INSTRUCTORES SENA | 02 | 2017 |
| VIRTUAL | SENA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | APLICACIÓN DE SOFIA PLUS EN LA ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL | 12 | 2016 |
| VIRTUAL | SENA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | ACTUALIZACIÓN EN DESARROLLO CURRICULAR EN FORMACIÓN VIRTUAL | 02 | 2011 |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| MEDIO DE CAPACITACIÓN | INSTITUCIÓN | MODALIDAD | CURSO | TERMINACION | |
|-----------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|
| | | | | MES | AÑO |
| VIRTUAL | THE ELT INSTITUTE AT HUNTER COLLEGE NEW YORK | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | ENGLISH LANGUAGE TEACHING | 10 | 2010 |
| PRESENCIAL | SENA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | FORMACIÓN BÁSICA EN COMPETENCIAS DE INGLÉS NIVEL II | 12 | 2009 |
| OTRO | SENA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | ACTUALIZACIÓN E-LEARNING ENGLISH DISCOVERIES ONLINE | 12 | 2009 |
| VIRTUAL | SENA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | INDUCCIÓN A PROCESOS PEDAGÓGICOS | 08 | 2009 |
| PRESENCIAL | SENA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | E-LEARNING METHODOLOGIST AND PEDAGOGIEST USING ENGLISH DISCOVERIES ONLINE | 05 | 2009 |
| VIRTUAL | SENA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | NTICS | 12 | 2008 |
| VIRTUAL | SENA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | ASPECTOS PEDAGÓGICOS, TECNOLÓGICOS Y ADMINISTRATIVOS S PARA LA GESTIÓN DE LA FORMACIÓN EN AMBIENTES VIRTUALES DE APRENDIZAJE | 10 | 2008 |
| OTRO | SENA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | FORMACIÓN BÁSICA EN LAS COMPETENCIAS DE INGLÉS | 02 | 2008 |

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 |

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------|--------------|-----|--------------|-------------------------------------------------------------|------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE AS ISLAS LTDA-TELEISLAS CHANNEL | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, | | | MUNICIPIO SAN ANDRÉS | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 25 | Mes | 01 | Año | 2021 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL A TÉRMINO DEL CONTRATO | | | DEPENDENCIA A NIVEL NACIONAL | | | | DIRECCIÓN - ESTACIÓN SIMÓN BOLÍVAR, SHINGLE HILL LA LOMA | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, | | | MUNICIPIO SAN ANDRÉS | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 22 | Mes | 02 | Año | 2021 | Día | 21 | Mes | 11 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR | | | DEPENDENCIA ACADÉMICA DOCENCIA | | | | DIRECCIÓN | | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------|--|--|-------------------------|--------------|-----|---------|-----|----------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD TELEISLAS | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS SIN DATO | | | | | | |
| DEPARTAMENTO SIN DATO | | | MUNICIPIO SIN DATO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 20 | Mes | 02 | Año | 2020 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD HOPITAL LOCAL SANTA CATALINA DE SENA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, | | | MUNICIPIO SAN ANDRES | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 24 | Mes | 02 | Año | 2020 | Día | 18 | Mes | 12 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD TELEISLAS | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS SIN DATO | | | | | | |
| DEPARTAMENTO SIN DATO | | | MUNICIPIO SIN DATO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 21 | Mes | 01 | Año | 2019 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD TELEISLAS CHANNEL | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 0985132047 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 21 | Mes | 01 | Año | 2019 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD HOPITAL LOCAL SANTA CATALINA DE SENA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 14 | Mes | 02 | Año | 2019 | Día | 07 | Mes | 11 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------|--|--|-----------------------|--------------|-----|---------|-----|----------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACIÓN DEPARTAMENTAL SAI | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 17 | Mes | 05 | Año | 2019 | Día | 30 | Mes | 09 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD TELEISLAS | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | | | MUNICIPIO BOGOTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 02 | Mes | 08 | Año | 2018 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESENTADOR | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD TELEISLAS | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS SIN DATO | | | | | | |
| DEPARTAMENTO SIN DATO | | | MUNICIPIO SIN DATO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 02 | Mes | 08 | Año | 2018 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD HOPITAL LOCAL SANTA CATALINA DE SENA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | | | MUNICIPIO BOGOTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 08 | Mes | 02 | Año | 2018 | Día | 31 | Mes | 10 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD TELEISLAS | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | | | MUNICIPIO BOGOTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 15 | Mes | 01 | Año | 2018 | Día | 31 | Mes | 07 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESENTADOR MAGAZINE | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------|--|--|-------------------------|--------------|-----|---------|-----|----------------------------|-----|----|-----|----|
| EMPRESA O ENTIDAD TELEISLAS | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS SIN DATO | | | | |
| DEPARTAMENTO SIN DATO | | | MUNICIPIO SIN DATO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 15 | Mes | 01 | Año | 2018 | Día | 31 | Mes | 07 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACIÓN DEPARTAMENTAL | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS SIN DATO | | | | |
| DEPARTAMENTO SIN DATO | | | MUNICIPIO SIN DATO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 02 | Año | 2018 | Día | 01 | Mes | 07 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Gobernación Departamental | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ | | | MUNICIPIO BOGOTÁ | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 02 | Año | 2018 | Día | 30 | Mes | 06 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGO | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD TELEISLAS | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS SIN DATO | | | | |
| DEPARTAMENTO SIN DATO | | | MUNICIPIO SIN DATO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 23 | Mes | 01 | Año | 2017 | Día | 31 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD TELEISLAS | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, | | | MUNICIPIO SAN ANDRÉS | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 23 | Mes | 01 | Año | 2017 | Día | 31 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESENTADOR 1 | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------|--|--|-------------------------|--------------|-----|---------|------------------------------|------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD HOPITAL LOCAL SANTA CATALINA DE SENA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, | | | MUNICIPIO SAN ANDRES | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 15 | Mes | 02 | Año | 2017 | Día | 15 | Mes | 12 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEPARTAMENTAL | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS SIN DATO | | | | | | |
| DEPARTAMENTO SIN DATO | | | MUNICIPIO SIN DATO | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 18 | Mes | 06 | Año | 2017 | Día | 17 | Mes | 11 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD TELEISLAS | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, | | | MUNICIPIO SAN ANDRES | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 11 | Mes | 07 | Año | 2016 | Día | 23 | Mes | 12 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD TELEISLA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, | | | MUNICIPIO SAN ANDRES | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 10 | Mes | 01 | Año | 2016 | Día | 23 | Mes | 12 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESENTADOR(A) | | | DEPENDENCIA | | | | DIRECCIÓN | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD HOPITAL LOCAL SANTA CATALINA DE SENA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | | | MUNICIPIO BOGOTA | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 03 | Mes | 08 | Año | 2016 | Día | 13 | Mes | 12 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | DIRECCIÓN avenida newball | | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------------|--------------|-----|---------|-----|----------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD TELEISLAS | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | | | MUNICIPIO BOGOTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 18 | Mes | 01 | Año | 2016 | Día | 16 | Mes | 07 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Gobernacion Departamento Arcgipielago de San Andres Providencia y Santa Catalina | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, | | | MUNICIPIO SAN ANDRES | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 5130801 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 08 | Mes | 09 | Año | 2014 | Día | 23 | Mes | 12 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD HOPITAL LOCAL SANTA CATALINA DE SENA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, | | | MUNICIPIO SAN ANDRES | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 06 | Mes | 03 | Año | 2015 | Día | 06 | Mes | 12 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE COMERCIO | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | | | MUNICIPIO BOGOTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 12 | Mes | 02 | Año | 2015 | Día | 12 | Mes | 05 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEPARTAMENTAL | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS SIN DATO | | | | | | |
| DEPARTAMENTO SIN DATO | | | MUNICIPIO SIN DATO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 07 | Mes | 03 | Año | 2014 | Día | 07 | Mes | 12 | Año | 2014 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|----------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD HOPITAL LOCAL SANTA CATALINA DE SENA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, | | | MUNICIPIO SAN ANDRES | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 09 | Año | 2014 | Día | 01 | Mes | 12 | Año | 2014 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN avenida francisco newball | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Corporación para el Desarrollo Sostenible del Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina - CORALINA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, | | | MUNICIPIO SAN ANDRES | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS, | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 05 | Mes | 02 | Año | 2014 | Día | 05 | Mes | 10 | Año | 2014 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD HOPITAL LOCAL SANTA CATALINA DE SENA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, | | | MUNICIPIO SAN ANDRES | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 18 | Mes | 02 | Año | 2014 | Día | 18 | Mes | 08 | Año | 2014 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN AV. FRANCISCO NEWBALL | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Gobernacion Departamento Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, | | | MUNICIPIO SAN ANDRES | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 5130801 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 27 | Mes | 01 | Año | 2014 | Día | 27 | Mes | 07 | Año | 2014 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, | | | MUNICIPIO SAN ANDRES | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 5123760 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 14 | Mes | 02 | Año | 2013 | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2013 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL REQUIERE CORRECCION | | | DEPENDENCIA REQUIERE CORRECCION | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|----------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD HOPITAL LOCAL SANTA CATALINA DE SENA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | | | MUNICIPIO BOGOTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 29 | Mes | 03 | Año | 2013 | Día | 15 | Mes | 12 | Año | 2013 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA CENTRO TUTORIA VIRTUAL | | | | | DIRECCIÓN avenida francisco newball | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS SIN DATO | | | | | | |
| DEPARTAMENTO SIN DATO | | | MUNICIPIO SIN DATO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 03 | Año | 2013 | Día | 01 | Mes | 12 | Año | 2013 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD HOPITAL LOCAL SANTA CATALINA DE SENA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, | | | MUNICIPIO SAN ANDRES | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 5123066 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 26 | Mes | 07 | Año | 2012 | Día | 15 | Mes | 12 | Año | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA CENTRO DE TUTORIA VIRTUAL | | | | | DIRECCIÓN AV. FRANCISCO NEWBALL | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD B.P.O CONTRACTING S.A.S | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, | | | MUNICIPIO SAN ANDRES | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 03 | Año | 2011 | Día | 15 | Mes | 07 | Año | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA DE RRHH | | | DEPENDENCIA RECURSOS HUMANOS | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD HOPITAL LOCAL SANTA CATALINA DE SENA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, | | | MUNICIPIO SAN ANDRES | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 5123066 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 09 | Mes | 03 | Año | 2012 | Día | 09 | Mes | 07 | Año | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA CENTRO DE TUTORIA VIRTUAL | | | | | DIRECCIÓN AV. FRANCISCO NEWBALL | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD HOPITAL LOCAL SANTA CATALINA DE SENA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, | | | MUNICIPIO SAN ANDRES | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 5123066 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 29 | Mes | 07 | Año | 2011 | Día | 15 | Mes | 12 | Año | 2011 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA CENTRO DE TUTORIA VIRTUAL | | | | | DIRECCIÓN AV. FRANCISCO NEWBALL | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD HOPITAL LOCAL SANTA CATALINA DE SENA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, | | | MUNICIPIO SAN ANDRES | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 5123066 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 16 | Mes | 02 | Año | 2011 | Día | 30 | Mes | 06 | Año | 2011 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA CENTRO DE TUTORIA VIRTUAL | | | | | DIRECCIÓN AV. FRANCISCO NEWBALL | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD TRANSCOM COLOMBIA S.A | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, | | | MUNICIPIO SAN ANDRES | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 3617500 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 05 | Mes | 10 | Año | 2010 | Día | 28 | Mes | 02 | Año | 2011 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA DE RRHH | | | DEPENDENCIA RECURSOS HUMANOS | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD TRANSCOM | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS SIN DATO | | | | | | |
| DEPARTAMENTO SIN DATO | | | MUNICIPIO SIN DATO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 05 | Mes | 10 | Año | 2010 | Día | 28 | Mes | 02 | Año | 2011 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA DE GESTION HUMANA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD HOPITAL LOCAL SANTA CATALINA DE SENA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, | | | MUNICIPIO SAN ANDRES | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 5123066 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 21 | Mes | 01 | Año | 2010 | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2010 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA CENTRO DE TUTORIA VIRTUAL | | | | | DIRECCIÓN AV. FRANCISCO NEWBALL | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------|--------------|-----|--------------|----------------------------|------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD HOPITAL LOCAL SANTA CATALINA DE SENA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES. | | | MUNICIPIO SAN ANDRES | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS 5123066 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 02 | Mes | 02 | Año | 2009 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2009 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA CENTRO DE TUTORIA VIRTUAL | | | | | DIRECCIÓN AV. FRANCISCO NEWBALL | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CAJASAI | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS SIN DATO | | | | | | |
| DEPARTAMENTO SIN DATO | | | MUNICIPIO SIN DATO | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 03 | Año | 2009 | Día | 01 | Mes | 12 | Año | 2009 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD HOPITAL LOCAL SANTA CATALINA DE SENA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES. | | | MUNICIPIO SAN ANDRES | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS 5123066 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 12 | Mes | 11 | Año | 2008 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2008 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA CENTRO DE TUTORIA VIRTUAL | | | | | DIRECCIÓN AV. FRANCISCO NEWBALL | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SEGURO SOCIAL | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS SIN DATO | | | | | | |
| DEPARTAMENTO SIN DATO | | | MUNICIPIO SIN DATO | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 07 | Mes | 03 | Año | 2008 | Día | 07 | Mes | 05 | Año | 2008 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEPARTAMENTAL | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS SIN DATO | | | | | | |
| DEPARTAMENTO SIN DATO | | | MUNICIPIO SIN DATO | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 30 | Mes | 08 | Año | 2007 | Día | 30 | Mes | 11 | Año | 2007 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------|--|--|-------------------------|----|--------------|----|----------------------------|------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD CORALINA | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, | | | MUNICIPIO SAN ANDRES | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | |
| | | | Día | 28 | Mes | 09 | Año | 2006 | Día | 27 | Mes | 02 | Año | 2007 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD GRUPO CORPORATIVO EFICACIA | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS SIN DATO | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO SIN DATO | | | MUNICIPIO SIN DATO | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | |
| | | | Día | 17 | Mes | 07 | Año | 2006 | Día | 21 | Mes | 01 | Año | 2007 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA DE CENTRO | | | DEPENDENCIA | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CORALINA | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, | | | MUNICIPIO SAN ANDRES | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | |
| | | | Día | 11 | Mes | 11 | Año | 2005 | Día | 10 | Mes | 08 | Año | 2006 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CORALINA | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, | | | MUNICIPIO SAN ANDRES | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | |
| | | | Día | 04 | Mes | 01 | Año | 2005 | Día | 03 | Mes | 08 | Año | 2005 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | | |

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--|------------------|--|---------|--|--------------------|--|------|--|------|--|------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | |
| | | | Día: | | Mes: | | Año: | | Día: | | Mes: | | Año: | |
| AREA DE CONOCIMIENTO | | | NIVEL EDUCATIVO | | | | DIRECCIÓN | | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5 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 | 8 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 3 | 5 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 19 | 0 |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 30 | 5 |

6 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 San Andres isla, enero 21 de 2022
Catherine Williams

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

[Empty box for observations]

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 _____



El servicio público
es de todos

Función
Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

| 1. DECLARACION JURAMENTADA | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|----------------------|---------------------------|
| 1.1. DE BIENES Y RENTAS | | | | |
| YO, CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE | | | | |
| IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 32.888.747 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: | | | | |
| Pais | COLOMBIA | Departamento | SAN ANDRES ISLA | Municipio SAN ANDRES ISLA |
| Dirección | SAN LUIS BAY | | Teléfonos 3173450693 | |
| Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A: | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO | |
| MALLORY NICOLE BELEÑO WILLIAMS | | 1.002.211.593 | HIJA | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 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 | | | | 89.130.000 |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | | | | - |
| TOTAL | | | | \$ 89.130.000 |
| 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 |
| DAVIVIENDA | AHORRO | 266070157653 | SAN ANDRES ISLA | \$ - |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes: | | | | |
| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | | VALOR | |
| MOTOCICLETA | AGILITY KIMCO AUTECO PLACA AFB- 46D | | \$ | 5.000.000 |
| LANCHA | CP-041355 | | \$ | 80.000.000 |
| | | | | |
| | | | | |

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 DE IDENTIFICACION | N° |
| ANDREW ABRÁHAMS PARRA | C.C. X C.E. T.I. | 18.003.597 |

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|----------------------------|------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

3. FIRMA

Catherine Williams San Andres, enero 21/2022
 FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA CIUDAD Y FECHA

DAFP-DAP

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

32.888.747

NUMERO

WILLIAMS STEELE

APELLIDOS

CATHERINE ELIZABETH

NOMBRES



Catherine E. Williams
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-1978

SAN ANDRES
(SANANDRES)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

02-OCT-1996 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-5600100-70134076-F-0032888747-20050127

0088505027A 02 132234406



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

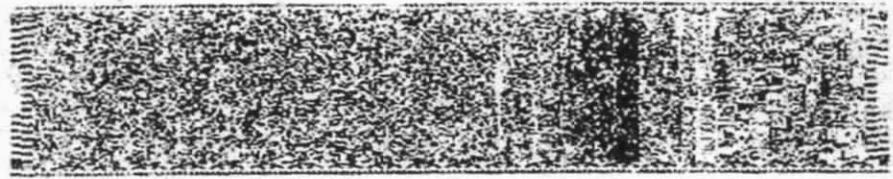


C.C. 32888747
 WILLIAMS STEELE
 CATHERINE ELIZABETH

NACIMIENTO: 07/08/1978
 LUGAR: SAN ANDRES I., SAN ANDRES I.
 SEXO: F
 GS RH: O+

EXPEDIDA: 17/01/2005

[Signature]
 Director OCCRE (E)



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.

SECRETARIA NACIONAL DE VIVIENDA Y TERRITORIO

0013427



POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:09:51 AM horas del 11/01/2022, el ciudadano identificado con: Cédula de Ciudadanía N° 32888747

Apellidos y Nombres: WILLIAMS STEELE CATHERINE ELIZABETH

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 # 69F1 45 Zona Industrial, barrio Montevideo, Bogotá D.C. Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá) Resto del país 018000 910 112 E-mail: lineadirecta@policia.gov.co

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 186763323



WEB
09:13:44
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 11 de enero del 2022

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) CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 32888747:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :

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

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

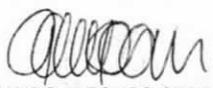
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 11 de enero, de 2022, a las 09:14:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento | CC |
| No. Identificación | 32888747 |
| Código de Verificación | 32888747220111091458 |

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

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



FERNANDO ALFONSO CRUZ MONTOYA
CONTRALOR DELEGADO (E)

Digitó y Revisó: WEB



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

A Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 11/01/2022 09:12:13 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. 32888747 y Nombre: CATHERINE ELI ZABETH WILLIAMS STEELE.

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. 28846505 . 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



22

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 00:48:43 horas del 12/01/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **32888747**,
Apellidos y Nombres **WILLIAMS STEELE CATHERINE ELIZABETH**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SENA**, con NIT **899999034-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

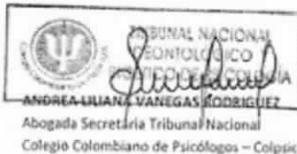
COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS

TRIBUNAL NACIONAL DEONTOLÓGICO Y BIOÉTICO DE PSICOLOGÍA

La suscrita Abogada Secretaria del Tribunal Nacional Deontológico y Bioético de Psicología hace constar que, una vez consultados los registros de los Tribunales Departamentales Deontológicos y Bioéticos de Psicología, NO se encontró que **CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE**, identificada/o con documento de identidad N° **32888747**, tenga antecedentes deontológicos disciplinarios en ninguno de ellos.

La presente certificación tiene validez de tres (03) meses, y no acredita la calidad de psicólogo.

Se expide en Bogotá, D.C., el 11 de enero de 2022.



ANDREA LILIANA VANEGAS RODRÍGUEZ

Abogada Secretaria

Tribunal Nacional Deontológico y Bioético de Psicología

Colegio Colombiano de Psicólogos - Colpsic

tribunal.nacional@colpsic.org.co

Nota: La veracidad de este antecedente puede ser consultado remitiendo solicitud al correo electrónico tribunal.nacional@colpsic.org.co



Carrera 19 # 84 - 49 Antiguo Country
Bogotá D.C., Colombia



www.colpsic.org.co
colpsic@colpsic.co



300 797 6929
313 421 6019



EN EL NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA
CON AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL



LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA

DE BARRANQUILLA COLOMBIA

HABIENDO SIDO CUMPLIDOS POR NUESTRO ALUMNO

CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE

C.C.No. 32 888.747 de Barranquilla

TODOS LOS ESTUDIOS Y PRACTICAS REQUERIDOS POR NUESTROS
ESTATUTOS UNIVERSITARIOS LE OTORGA EL TITULO DE

P S I C O L O G O

EN CONSTANCIA DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA
CON EL SELLO MAYOR DE LA UNIVERSIDAD

[Signature]
VICE-RECTOR

[Signature]
RECTOR

[Signature]
DIRECTOR DEL PROGRAMA

ANOTADO AL FOLIO 32 DEL LIBRO 1/96

NUMERO DE REGISTRO P 9 - 0759

DADO EN BARRANQUILLA, A LOS

17 DIAS DEL MES Enero DEL AÑO 2003



República de Colombia
 Colegio Colombiano de Psicólogos

**Tarjeta Profesional
 de Psicólogo**

Ley 1090 de 2006
 No. 135014

CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE
 C.D. 32.888.747

Expiración: 2013-03-02

Esta tarjeta profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 6 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

Si esta tarjeta es encontrada, agradecemos enviarla al Colegio Colombiano de Psicólogos.



 Presidente

www.colpsic.org.co

LA SUSCRITA GERENTE DEL CANAL REGIONAL DE LAS ISLAS TELEISLAS

NIT: 827.000.487-1

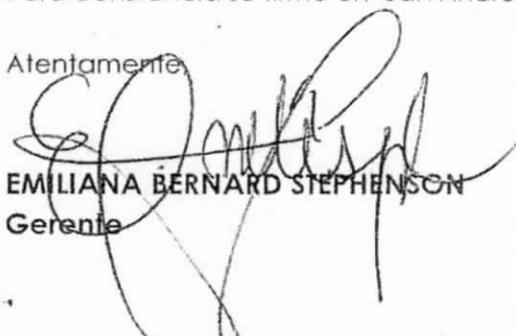
CERTIFICA

Que la señora **CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE**, identificada con cedula de ciudadanía No. 32.888.747 de San Andrés Islas, presto sus servicios personales mediante los siguientes contratos de prestación de servicio:

1. Presentador de Programas de televisión mediante Orden de prestación de servicio No. 051 del 18 de Enero de 2016, hasta el 10 de Julio de 2016 por un valor de DIEZ MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETENTA Y DOS PESOS MCTE. (\$10.563.072.00).
2. Presentador de Programas de televisión mediante Orden de prestación de servicio No. 051 del 11 de julio de 2016, hasta el 23 de diciembre de 2016 por un valor de DIEZ MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL CINTE PESOS MCTE. (\$10.147.020.00).
3. Presentador 1 del Programa Semillas de Convivencia mediante contrato de prestación de servicio No. 034 del 23 de Enero de 2017, hasta el 31 de diciembre de 2017 por un valor de VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESO MCTE. (\$23.306.871.00).

Para constancia se firma en San Andrés Isla, a (21) días del mes de Diciembre del 2017.

Atentamente



EMILIANA BERNARD STEPHENSON

Gerente

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
|  | GESTIÓN ADMINISTRATIVA | Fecha de aprobación: 187/02/2021 |
| | CERTIFICADO | Versión: 01 |
| | Aprobado por: Jefe de Planeación | |

LA SUSCRITA GERENTE DE LA SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS, LTDA TELEISLAS

NIT: 827.000.481-1

CERTIFICA

Que la señora **CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE**, identificada con cedula de ciudadanía No. 32.888.747 de San Andrés Islas, prestó sus servicios como:

- Presentadora del programa Semillas de Convivencia mediante el orden de prestación de servicios No. 034 del 23 de enero de 2017, hasta 31 de diciembre del 2017, por un valor de VEINTITRES MILLONES TRECIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS MCTE (\$23.306.871.00).
- Presentadora del programa Semillas de Convivencia mediante el orden de prestación de servicios No. 005 del 15 de Enero de 2018, hasta 31 de Julio del 2018, por un valor de CATORCE MILLONES SETESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE (\$14.785.500.00).
- Presentadora del programa Semillas de Convivencia mediante el orden de prestación de servicios No. 052 del 02 de Agosto de 2018, hasta 31 de Diciembre del 2018, por un valor de ONCE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE (\$11.269.367.00).
- Presentadora del programa Semillas de Convivencia mediante el Contrato de prestación de servicios No. 047 del 21 de Enero de 2019, hasta 31 de Diciembre del 2019, por un valor de VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE (\$27.685.000.00).

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
|  | GESTIÓN ADMINISTRATIVA | Fecha de aprobación: 187/02/2021 |
| | CERTIFICADO | Versión: 01 |
| | Aprobado por: Jefe de Planeación | |

- Presentadora 1 para programas de televisión mediante el Contrato de prestación de servicios No. 078 del 10 de Febrero de 2020, hasta 31 de Diciembre del 2020, por un valor de VEINTISIETE MILLONES CUARENTA OCHO MIL PESOS MCTE (\$27.048.000.00).
- Libretista Guionista para programas de televisión del Canal Teleislas, mediante contrato de prestación de servicios No. 073 del 25 de enero de 2021, hasta 31 de diciembre de 2021 por valor de TREINTA Y CUATRO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE. (\$34.127.200.00).

Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los diecinueve (19) días del mes de enero del 2021.

Atentamente,


EMILIANA BERNARD STEPHENSON
 Gerente

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

LA SUSCRITA GERENTE DE LA SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS, LTDA TELEISLAS**NIT: 827.000.481-1****CERTIFICA**

Que la señora **CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE**, identificada con cedula de ciudadanía No. 32.888.747 de San Andrés Islas, prestó sus servicios como:

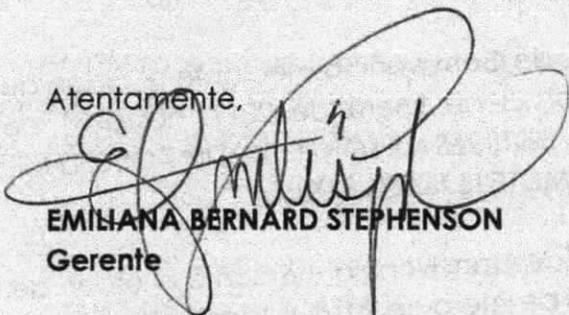
- Presentadora del programa Semillas de Convivencia mediante el orden de prestación de servicios No. 034 del 23 de Enero de 2017, hasta 31 de diciembre del 2017, por un valor de VEINTITRES MILLONES TRECIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS MCTE (\$23.306.871.00).
- Presentadora del programa Semillas de Convivencia mediante el orden de prestación de servicios No. 005 del 15 de Enero de 2018, hasta 31 de Julio del 2018, por un valor de CATORCE MILLONES SETESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE (\$14.785.500.00).
- Presentadora del programa Semillas de Convivencia mediante el orden de prestación de servicios No. 052 del 02 de Agosto de 2018, hasta 31 de Diciembre del 2018, por un valor de ONCE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE (\$11.269.367.00).
- Presentadora del programa Semillas de Convivencia mediante el Contrato de prestación de servicios No. 047 del 21 de Enero de 2019, hasta 31 de Diciembre del 2019, por un valor de VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE (\$27.685.000.00).
- Presentadora 1 para programas de television mediante el Contrato de prestación de servicios No. 078 del 10 de Febrero de 2020, hasta 31 de

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

Diciembre del 2020, por un valor de VEINTISIETE MILLONES CUARENTA OCHO MIL PESOS MCTE (\$27.048.000.00).

Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los diecinueve (19) días del mes de enero del 2021.

Atentamente,



EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Gerente



GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Scaflowier
Nit: 892.400.038-2

LA SUSCRITA

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

CERTIFICA

QUE: CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE
CC # 32.888.747 de Barranquilla

Prestó sus servicios profesionales como Psicólogo, dentro del proyecto Fortalecimiento de los Derechos Humanos de las poblaciones en situación de riesgo en San Andrés Isla:

- Contrato de prestación de servicios No. 523 de 2014. Plazo: seis meses, Valor: \$18.433.800
- Contrato de prestación de servicios No. 867 de 2014, Plazo: tres meses quince días, Valor: \$10.753.050.

Con el siguiente alcance de objeto: a) Promover las acciones del gobierno y de la Secretaría de Desarrollo Social en la comunidad. b) Realizar convocatorias a eventos, encuentros y reuniones. c) Capacitar a la comunidad en temas de participación y desarrollo comunitario. d) Promover de manera sectorial actividades dirigidas a la población vulnerable. e) Atender reuniones y convocatorias de la Secretaría de Desarrollo Social. f) Motivar la participación de la comunidad en las actividades. g) Realizar encuentros o consultas comunitarias.

La presente solicitud, se expide a petición del interesado

Dado en San Andrés Isla, a los 18 días del mes de Febrero de 2015

EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Secretaria de Desarrollo Social

Proyectó: Luz M



GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

LA SUSCRITA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

CERTIFICA

QUE:

CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE

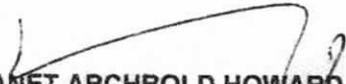
CC # 32.888.747 de San Andrés Isla

EL/LA CONTRATISTA, Prestó sus servicios profesionales como Psicóloga, en articulación con los programas bajo la Secretaria de Desarrollo social, para el cumplimiento del Plan de Desarrollo "Los que soñamos Somos Más" 2016 - 2019. **CLAUSULA SEGUNDA: ALCANCES DEL OBJETO:**
1) Atención en prevención de la Violencia Intrafamiliar a través de talleres lúdicos recreativos y educativos en los diferentes centros intramurales (Cárcel Nueva Esperanza, Centro del Menor Infractor, centro de Rehabilitación Fundes. Y en los sectores comunitarios de manejo focalizados en San Andrés Isla. **2)** Generar una estrategia de formación y sensibilización para desarrollar un proceso de educación y capacitación a la comunidad sobre temas relacionados con la Violencia tendientes a reducir el incremento de violencia que afectan los diferentes sectores vulnerables de San Andrés. **3)** Intervención en diversos niveles (detección, prevención y líneas de acción) en el trabajo de campo en los diferentes sectores focalizados de la Isla desde el contexto socio-cultural e influencia ante el desarrollo y establecimiento de políticas públicas alrededor de la violencia. **4)** Con el equipo psicosocial apoyar los grupos intersectoriales a través de talleres sobre violencia, violencia intrafamiliar. **5)** Promover la prevención de comportamientos violentos así como los factores de riesgo en instituciones educativas de la Isla, para no ser víctima de alguna manifestación de violencia, poniendo énfasis en las necesidades de cada comunidad, puesto que en diferentes sectores poblacionales las expresiones de violencia varían, desde enfrentamientos del narco, feminicidios, violencia de género, violencia doméstica, etc. **6)** Apoyar en la construcción de proyecto de vida sistema de responsabilidad penal para adolescentes. **7)** Entregar informes mensuales con evidencias físicas y digitales sin excepción. **8)** Atender solicitud con estricto cumplimiento, cuando sea requerido en actividades bajo la responsabilidad de la Secretaria de Desarrollo Social

Contrato Nro.1286-2018 PLAZO: CINCO (5) MESES, valor de (\$19.256.555) MCTE.
Inicio 01 de Febrero de 2018, a Julio 1° de 2018.

La presente solicitud, se expide a petición del interesado.

Dado en San Andrés Isla, a los Veintitrés (23) días del mes de Julio de 2018


JANET ARCHBOLD HOWARD
Secretaria de Desarrollo Social

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

CERTIFICA

QUE:

CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE

C.C. # 32.888.747 de San Andrés Isla

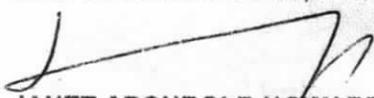
EL/LA CONTRATISTA, se compromete para con el Departamento a prestar sus servicios profesionales como Psicóloga con experiencia de seis (6) años, en articulación con los programas bajo la Secretaría de Desarrollo social, para el cumplimiento del Plan de Desarrollo "Los que soñamos Somos Más" 2016 - 2019. CLAUSULA SEGUNDA: ALCANCES DEL OBJETO: **1)** Atención en prevención de la Violencia Intrafamiliar a través de talleres lúdico recreativos y educativos en los diferentes centros intramurales (Cárcel Nueva Esperanza, Centro del Menor Infractor, centro de Rehabilitación Fundes. Y en los sectores comunitarios de manejo focalizados en San Andrés Isla. **2)** Generar una estrategia de formación y sensibilización para desarrollar un proceso de educación y capacitación a la comunidad sobre temas relacionados con la Violencia tendientes a reducir el incremento de violencia que afectan los diferentes sectores vulnerables de San Andrés. **3)** Intervención en diversos niveles (detección, prevención y líneas de acción) en el trabajo de campo en los diferentes sectores focalizados de la Isla desde el contexto socio-cultural e influencia ante el desarrollo y establecimiento de políticas públicas alrededor de la violencia. **4)** Con el equipo psicosocial apoyar los grupos intersectoriales a través de talleres sobre violencia, violencia intrafamiliar. **5)** promover la prevención de comportamientos violentos así como los factores de riesgo en instituciones educativas de la Isla, para no ser víctima de alguna manifestación de violencia, poniendo énfasis en las necesidades de cada comunidad, puesto que en diferentes sectores poblacionales las expresiones de violencia varían, desde enfrentamientos del narco, feminicidios, violencia de género, violencia doméstica, etc. Atender solicitud de estricto cumplimiento cuando sea requerido en actividades de articulación de los programas dentro de la Secretaría de Desarrollo Social.

Mediante los siguientes contratos:

- ↳ **Contrato No 1085 de 2017** con plazo de CINCO (5) meses y por valor de **(\$18.187.946)** con acta de inicio 18 de Junio de 2017 fecha de terminación el 17 de Noviembre de 2017.

La presente solicitud, se expide a petición del interesado.

Dado en San Andrés Isla, a los veinticuatro (24) días del mes de Enero de 2018


JANET ARCHBOLD HOWARD-
Secretaria de Desarrollo Social



LA DIRECTORA DE PROMOCIÓN Y DESARROLLO DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA QUE

Que la Señorita **CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE** identificada con cedula de ciudadanía No. 32.888.747 expedida en Barranquilla (Atlántico), se desempeñó como Profesional en Ciencias Sociales para el proyecto "Aprovechamiento de Oportunidades para el Desarrollo de Alternativas de Vida Sostenible en la Reserva de Biosfera Seaflower", en el marco del Convenio de Asociación No. 012 de 2014 celebrado entre CORALINA y la Cámara de Comercio de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, por un periodo de tres (3) meses contados a partir del 12 de febrero y hasta el 12 de mayo 2015.

Se expide el siguiente certificado en San Andrés Isla, a los Dieciséis (16) días del mes de Diciembre de 2015.


LILY ROSE ROBINSON MAY
Directora de Promoción y Desarrollo





Corporación para el Desarrollo Sostenible del Archipiélago
de San Andrés, Providencia y Santa Catalina

LA SECRETARÍA GENERAL

CERTIFICA

Que la Psicóloga CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEEL, identificada con la cédula de ciudadanía No. 32'888.747 expedida en Barranquilla, ha estado vinculada a esta Corporación, mediante Contratos de prestación de servicios, como a continuación se describe:

- Contrato de prestación de servicios No. 061 de 2004, con una duración de siete (7) meses el cual se ejecutó entre el 4 de enero y el 3 de agosto de 2005, con honorarios totales por valor de \$11'800.000,00, habiendo realizado estas actividades: Desarrollar campañas educativas dirigidas a los diferentes grupos de interés y comunidad en general relacionadas con la problemática ambiental articuladas a la Estrategia de Educación Ambiental Corporativa. 2) Implementar acciones de educación ambiental, regulación, control y vigilancia para solucionar la problemática del manejo inadecuado de los residuos sólidos y líquidos. 3) Participar en la implantación de un programa de control y vigilancia que integre la malla institucional y las comunidades organizadas. 4) Definir y priorizar conjuntamente con el equipo multidisciplinario de la Corporación problemas ambientales que requieren una valoración ambiental (EIA). 5) Fortalecer el comité para la vigilancia y control a la Gestión Pública CIVIGEP con énfasis en la gestión ambiental del Archipiélago. 6) Integrar las acciones realizadas a través del programa institucional Inspectores Honorarios con las acciones realizadas por el grupo de control y vigilancia de la Corporación. 7) Revisar, ajustar e implementar el Programa Institucional Excelencia Ambiental. 8) Participar en los procesos de planificación y evaluación que adelanta la Corporación. 9) Reportar las infracciones ambientales que detecte dentro del desarrollo del presente contrato. 10) Apoyar las campañas de sensibilización y recolección de información en cada uno de los barrios piloto del proyecto Manejo Integral de residuos sólidos en islas oceánicas-URDAL. 11) Capacitar a los estudiantes de servicio social y realizar su seguimiento. 12) Apoyar el programa de cooperación interinstitucional para la erradicación de botaderos a cielo abierto, Campaña Implementos a San Andrés. 13) Apoyar la implementación del plan de acción de la resolución 328/02.

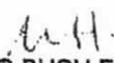
Contrato de prestación de servicios número No. 051 de 2005, con una duración de nueve (9) meses, el cual se ejecutó entre el 11 de noviembre de 2005 y el 10 de agosto de 2006, con honorarios totales por la suma de \$ 18'000.000,00, habiendo realizado estas actividades: 1) Desarrollar campañas educativas e informativas dirigidas a los diferentes sectores comunitarios relacionada con la problemática ambiental articuladas a la estrategia de educación ambiental corporativa. 2) De acuerdo a las estadísticas de infracciones ambientales de la Corporación, establecer y priorizar en conjunto con el grupo de control y vigilancia, los sectores que presenten problemas ambientales que requieran acciones de educación ambiental y participación comunitaria. 3) Diseñar e implementar las acciones de educación ambiental y participación comunitaria definidas y priorizadas con el grupo de control y vigilancia. 4) Coordinar las acciones de control y vigilancia entre los funcionarios de la corporación y los inspectores honorarios. 5) Liderar la implementar el programa institucional excelencia ambiental. 6) Participar en los procesos de planificación y evaluación que adelanta la corporación. 7) Reportar las infracciones ambientales que detecte dentro del desarrollo del presente contrato. 8) Desarrollar las campañas de sensibilización y recolección de información en cada uno de los barrios pilotos del proyecto Manejo Integral de residuos sólidos en las islas oceánicas, - URBAL RIO B". 9) Liderar los aspectos sociales del programa de cooperación interinstitucional para la erradicación de botaderos a cielo abierto, campaña Implementos a San Andrés. 10) Dirigir los aspectos sociales para la aplicación de normas de minimización y manejo de Residuos Sólidos. 11) Desarrollar las acciones de participación comunitaria que se requiera en el proceso de implementación de los proyectos pilotos a ser ejecutados por la Corporación.

Contrato de prestación de servicios número 039 de 2006, con una duración de seis (6) meses, el cual se ejecutó entre el 28 de septiembre de 2006 y el 27 de marzo de 2007, con honorarios totales por la suma de \$12'000.000,00, habiendo realizado estas actividades: 1) Desarrollar campañas educativas e informativas dirigidas a los diferentes sectores comunitarios relacionada con la problemática ambiental articuladas a la estrategia de educación ambiental corporativa. 2) De acuerdo a las estadísticas de infracciones ambientales de la Corporación, establecer y priorizar en conjunto con el grupo de control y vigilancia, los sectores que presentan problemas ambientales que requieran acciones de educación ambiental y participación comunitaria. 3) Diseñar e implementar las acciones de educación ambiental y participación comunitaria en los temas ruido, quema, vertimientos y residuos sólidos. 4) Coordinar las acciones de control y vigilancia entre los funcionarios de la corporación y los inspectores honorarios para el segundo semestre del 2006. 5) Participar activamente desde su formación profesional en las mesas de trabajo de sensibilización y

~~33~~ 34 36

sólidos. 4) Diseñar y coordinar una estrategia para la divulgación y socialización de los materiales didácticos (folletos, cartillas, revistas etc.). 5) Elaborar e implementar una propuesta de vacaciones ecológicas con tres (3) grupos: niños, preadolescentes y adolescentes 6) Informe mensual reportando las infracciones ambientales detectadas. 7) Coordinar la capacitación y desarrollo de las actividades de los estudiantes del servicio social. 8) Coordinar y diseñar una estrategia para la socialización de los proyectos piloto implementados por el proyecto de calidad ambiental. 9) Desarrollar las campañas de sensibilización en cada uno de los barrios pilotos establecidos por la Corporación; para incrementar la tasa de reciclaje en la isla. 10) Liderar los aspectos sociales del programa de cooperación interinstitucional para la erradicación de botaderos a cielo abierto, campaña limpiemos a San Andrés. 11) Dirigir los aspectos sociales para la aplicación de normas de minimización y manejo de Residuos Sólidos (resolución 329/02 y 847/05). 12) Participar en los procesos de capacitación de promotores y en las reuniones programadas por el grupo de Educación Ambiental. 13) Apoyar el proceso de concertación de la consultoría social para la formulación de la política poblacional para la adaptación ante los efectos del cambio climático en la zona costera del Archipiélago. 14) Apoyar la logística del evento Biocaribe para la promoción de bienes y servicios ambientales del Archipiélago. 15) Suministrar la información que le sea requerida por los funcionarios y/o contratistas de Subdirección de Planeación con respecto al Sistema de Gestión de la Calidad. 16) Presentación de un (1) informe mensual de las actividades desarrolladas en el cumplimiento del contrato. 17) Suministrar la información que le sea requerida por los funcionarios y /o contratistas de la Subdirección de Planeación con respecto al Sistema de Gestión de Calidad.

Se expide en San Andrés, Isla, a los diecisiete (17) días del mes de marzo de dc: mil nueve (2009), con base en los archivos que reposan en esta entidad a los cuales me remito.


ROBERTO BUSH FELIPE
Secretario General.

J. Fildardo



Barranquilla, Mayo 29 de 2012

CERTIFICACION

Mediante la presente me permito certificar que **CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE** identificado con Cédula de Ciudadanía No 32.888.747, laboro en nuestra compañía desempeñando el cargo de **COORDINADORA DE GESTION HUMANA BPO**, desde el **05 de Octubre 2010** al **28 de febrero de 2011**

Se expide la presente certificación a petición del interesado

Cordialmente,



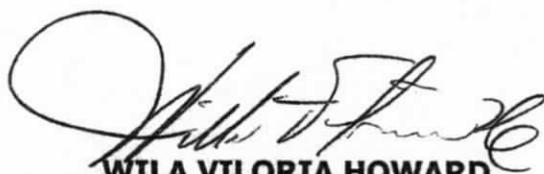
LILIANA M. CASTRILLON ESTRADA
Coordinadora Personal
Transcom Colombia S.A.
NIT: 802.012.035-9

LA SUSCRITA JEFE DE SERVICIOS SOCIALES DE
LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SAN ANDRES Y PROVIDENCIA ISLAS
"CAJASAI"

CERTIFICA

QUE **CATHERINE WILLIAMS STEELE**, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA N° 32.888.747 DE BARRANQUILLA, LABORÓ EN ESTA ENTIDAD MEDIANTE ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS DE MARZO A DICIEMBRE DE 2009 Y DE FEBRERO A JUNIO DE 2010, DESEMPEÑANDO EL CARGO DE PSICOLOGA DE HOGAR SUSTITITO Y REALIZANDO LA VERIFICACION DE ESTANDARES DE SUPERVISION DEL MISMO.

EN CONSTANCIA LA PRESENTE SE FIRMA EN SAN ANDRES ISLAS, A LOS VEINTIDOS (22) DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO DOS MIL TRECE (2013.)

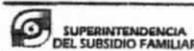


WILA VILORIA HOWARD
Jefe DIVISION SERVICIOS SOCIALES

TÚ Y TU FAMILIA SON CAJASAI

Avenida Francisco Newball N° 4-138. - PBX: 513 0808. Fax: 512 5581
Email: cajasai@cajasai.com - cajasai@telecom.com.co www.cajasai.com

VIGILADO





CONSTANCIA LABORAL

A QUIEN PUEDA INTERESAR

EFICACIA S.A. identificada con el Nit. 800137960 hace constar mediante el presente escrito que el(la) señor(a) **WILLIAMS STEELE CATHERINE** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No **32.888.747**, laboro mediante la vinculación de un contrato de trabajo OBRA O LABOR , a partir del 17 de 07 de 2006 ,hasta el 21 de enero del 2007, prestando sus servicios para el vento: **COORDINADOR DEL CENCO CON CARGO A EFICACIA-EXTRAS POR LA DURACION DE LA RELACION ESTABLECIDA CON LA USUARIA** desarrollando labores de **COORDINADOR** con una asignación salarial mensual básica de \$ 700.000

Los datos mencionados pueden ser verificados en nuestra línea de atención al cliente 3600075 extensión 201

El presente documento se expide a solicitud del interesado el 02 de enero de 2007.

Cordialmente,

ELVA CARDONA SAAVEDRA
COORDINADORA SAN ANDRES
GRUPO CORPORATIVO EFICACIA

4



SEGURO SOCIAL
Protección Laboral
Administradora de Riesgos Profesionales

**EL SUSCRITO GERENTE SECCIONAL (E) SAN ANDRES ISLAS
LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES**

CERTIFICA

Que la Doctora **CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 32.888.747 de Barranquilla, prestó sus servicios a la Administradora de Riesgos Profesionales en calidad de Contratista, desempeñándose como Psicóloga, dentro de las Actividades de Promoción y Prevención: Factores de riesgo Psicolaboral, Manejo de Strees, Proyecto de Vida, relaciones interpersonales y prevención de alcoholismo y drogadicción y alcoholismo, comunicación asertiva, a empresas afiliadas a la ARP - ISS así:

| CONTRATO No. | DURACION | FECHA DE INCIO | DE | FECHA DE FINALIZACION |
|-------------------------|-----------------|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|
| 006/2008 | 02 MES | 07/MAR/2008 | | 07/ MAY/2008 |

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada.

Para constancia se firma en San Andrés, Islas, a los tres (10) días del mes de Julio de 2008.



MANUEL RODRIGUEZ REID
Gerente Seccional (e)



Barranquilla, Agosto 08 de 2012

CERTIFICACIÓN

Mediante la presente me permito certificar que CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE identificado con Cédula de Ciudadanía No 32.888.747, laboro en nuestra compañía desempeñando el cargo de COORDINADORA DE GESTION HUMANA, desde el 01 de Marzo 2011 hasta el 15 de Julio de 2012.

Se expide la presente certificación a petición de la interesada.

Cordialmente,

LILIANA M. CASTRILLON ESTRADA
Coordinadora Personal

Carrera 51 No.79-34 oficina 501 Edificio Executive Trade Center
Teléfono: 57 + 5 3617500 Barranquilla - Colombia



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional San Andrés
Grupo Asistencia Técnica



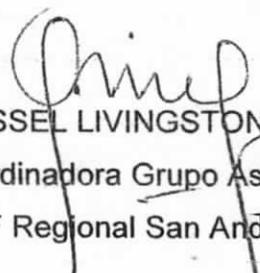
A QUIEN INTERESE

La suscrita Profesional Especializado, con funciones de Coordinación del Grupo de Asistencia Técnica del ICBF, Regional San Andrés

HACE CONSTAR QUE:

CATHERINE WILLIAMS STEELE, identificada con cédula de ciudadanía No. 32.888.747, prestó por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa, sus servicios profesionales para el seguimiento, monitoreo y control del programa "Generaciones con Bienestar", colaborando en el desarrollo de las diferentes actividades desarrolladas en el marco del programa durante nueve (09) meses; tiempo en el cual demostró ser una persona responsable, comprometida, y cumplidora de sus deberes.

Dado en San Andrés Isla, a los diez (10) días del mes de Enero de 2014.


GRISSEL LIVINGSTON BOWIE
Coordinadora Grupo Asistencia Técnica
ICBF Regional San Andrés.

Avenida Francisco Newball calle 6ª No.1 - 82
Teléfono: 5123760 - 5123516 - Telefax: 5125461
Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080





CE-006 - 0000000100 – 2022

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 32888747 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Williams Steele,Catherine Elizabeth |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| TIPO DE TRABAJADOR | Independiente Con Contrato De |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN | 04/03/2008 |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | Vigente |
| ESTADO DE SERVICIO | Habilitado |
| REGIMEN | Contributivo |

La presente se expide a nombre de Williams Steele,Catherine Elizabeth, a los 11 días del mes de enero del año 2022.

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

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

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

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE, identificado(a) con cedula de ciudadanía 32.888.747, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.

La presente certificación se expide el 11 de Enero del 2022.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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



- Leads Manager
- Sales Manager
- Options
- I Want To ...

Search...

Editar

Work Area → Profile Settings

- User Data
- Platform Notifications History
- My Memberships
- User Accesses
- Terms Of Use

User Information



Gender Female

Job Title psicologa

Título Mrs.

Complete Name

Display Name Catherine Elizabeth Williams Steele

Employee Number

Identification

Document Citizenship Identification

Identification Number 32888747

Issue Date 2/10/1996 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Issued At

Expiration Date

Address san andres isla, san luis bay

Zip-Code

Estado

Municipio san andres

País COLOMBIA

E-mail cathywilliams17@yahoo.es

Phone Number 5133018

Mobile Phone Number 3173450693

Fax Number

Configuración

Use my Company Default

Time Zone

Default Language

Default Culture Spanish (Colombia)

Security Information

Security Question ¿Cuál es tu apodo?

Security Answer cathy

Security SMS Number 3173450693

Editar

Número documento: 32888747

Hola, te informamos que actualmente no posees pendientes de pago por concepto de multas e infracciones en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Expedición: 18 de enero de 2022 a las 02:25 a. m.

Nota: Este Documento es válido durante la fecha de expedición. **El presente estado de cuenta es gratuito.**

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.

Federación Colombiana de Municipios | Consorcio Sonitt / Quipux

Contactanos al 01 8000 413-588

www.lcm.org.co/simit/



47

CERTIFICADO

**SAN ANDRES,
ARCHIPIELAGO
DE SAN ANDRES,
PROVIDENCIA Y
STA CATALINA,
COLOMBIA,
A quién interese**

11/01/2022

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE** con **Cédula de Ciudadanía** número **32888747**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número **0570266070157653**
Fecha de apertura **15/04/2016**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14800555104



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 2 8 8 8 7 4 7

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de San Andrés

14. Buzón electrónico

2 7

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

3 2 8 8 8 7 4 7

27. Fecha expedición

1 9 9 6, 1 0, 0 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

31. Primer apellido

WILLIAMS

32. Segundo apellido

STEELE

33. Primer nombre

CATHERINE

34. Otros nombres

ELIZABETH

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 SAN LUIS BAY AL FRENTE EDIFICIO JR

42. Correo electrónico

cathywilliams17@yahoo.es

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 7 3 4 5 0 6 9 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 3, 0 1, 1 5

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

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

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2021 - 12 - 07 / 11 : 39: 07

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:

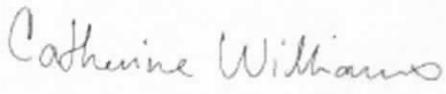
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre WILLIAMS STEELE CATHERINE ELIZABETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

49

|  SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO JERRY RANKIN | |  APL: 12994 - HC: 13108 Tel: 3213911647 | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Empresa Contratante: | | INDEPENDIENTE | |
| Empresa a Laborar: | | INDEPENDIENTE | |
| TIPO DE EXAMEN: | | PRE-INGRESO | |
| NOMBRE: | | CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STIBBLE | |
| CARGO: | | CONTRATISTA | |
| Edad: | | 43 Años | |
| CC: | | 32888747 | |
| CIUDAD: | | SAN ANDRES | |
| CONCEPTOS GENERALES POR TIPO DE EXAMEN | | | |
| Examen de PRE-INGRESO | | | |
| Condición de salud sin restricciones | <input checked="" type="checkbox"/> | Condición de salud con restricción que no interfiere con su cargo | <input type="checkbox"/> |
| | | Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 Examen Periódico | | | |
| Puede continuar laborando | <input type="checkbox"/> | Aplazado | <input type="checkbox"/> |
| | | Resignación de tareas | <input type="checkbox"/> |
| | | Temporalidad: | <input type="checkbox"/> |
| | | Días | |
| 1.3 Examen periódico seguimiento de recomendaciones | | | |
| Puede continuar laborando | <input type="checkbox"/> | Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo | <input type="checkbox"/> |
| | | Resignación de tareas | <input type="checkbox"/> |
| | | Temporalidad: | <input type="checkbox"/> |
| | | Días | |
| 1.4 Reintegro / Post - Incapacidad | | | |
| Reincorporación al Puesto de trabajo | <input type="checkbox"/> | Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo | <input type="checkbox"/> |
| | | Resignación de tareas | <input type="checkbox"/> |
| | | Temporalidad: | <input type="checkbox"/> |
| | | Días | |
| 1.5 EGRESO | | | |
| Realizado <input type="checkbox"/> | | | |
| EXÁMENES COMPLEMENTARIOS | | | |
| Optometría | <input type="checkbox"/> | Espirometría | <input type="checkbox"/> |
| Audiometría | <input type="checkbox"/> | Prueba Psicológica | <input type="checkbox"/> |
| Visimetría | <input type="checkbox"/> | Laboratorios | <input type="checkbox"/> |
| Otros: | | | |
| CONCEPTO DE ACUERDO AL ÉNFASIS | | | |
| Énfasis | Apto | No cumple | Observaciones |
| Seguridad vial | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Espacios confinados | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Alturas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Alimentos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Actividad deportiva | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Brigadista | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Medicamentos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR REALIZADO [SI] | | | |
| RECOMENDACIONES GENERALES | | | |
| Control Nutricional en su EPS | <input type="checkbox"/> | Control periódico por Pyp en su EPS | <input type="checkbox"/> |
| Continuar manejo Médico | <input type="checkbox"/> | Uso de E.P.P. de acuerdo al cargo | <input type="checkbox"/> |
| Control periódico ocupacional | <input checked="" type="checkbox"/> | Pausas Activas. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Habitos de vida saludable | <input checked="" type="checkbox"/> | Ingreso a P.V.E. | <input type="checkbox"/> |
| Posturas Ergonómicas | <input checked="" type="checkbox"/> | Uso de bloqueador Solar | <input type="checkbox"/> |
| Recomendaciones para manejo de cargas. | <input checked="" type="checkbox"/> | Siglas: EPS: Entidad Promotora de salud - PVP: Promoción y Prevención -ARL: Administradora de Riesgos Laborales. | |
| Observaciones: REDUCIR LA INGESTA DE ALIMENTOS CON ALTO CONTENIDO DE HARINAS Y CARBOHIDRATOS, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CADA HORA POR 5 MINUTOS, HIGIENE POSTURAL, USAR EPP (ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL), PROMOVER LAS MEDIDAS DE AUTOCUIDADO Y CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA, REPORTAR TODO ACCIDENTE O INCIDENTE QUE OCURRA EN EL TRABAJO. | | | |
| Priorizar en los programas de vigilancia, los riesgos definidos en la matriz de la entidad. | | | |
| RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS | | | |
| CONDOMINIUM: Higiene Postural, estiramientos, Pausas activas | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: Lavado de manos; HEM (Buenas Prácticas de Manufactura. | <input type="checkbox"/> | | |
| VISUAL: Pausas activas visuales, iluminación adecuada en el puesto de trabajo. Educación y prevención en higiene visual, Uso de protección visual según tipo de exposición. | <input type="checkbox"/> | | |
| AZULEROS: Certificación en alturas y Capacitación al personal. | <input type="checkbox"/> | | |
| PIEL: Reportar alteraciones en la piel, uso de protección en zonas expuestas a agentes irritantes.. | <input type="checkbox"/> | | |
| RESPIRATORIA: Protección según exposición, Uso de E.P.R. (elementos de protección respiratoria). | <input type="checkbox"/> | | |
| BIOLÓGICO: Verificación del esquema de vacunación, Uso de elementos de bioseguridad según riesgos. | <input type="checkbox"/> | | |
| OTRO: | <input type="checkbox"/> | | |
| RECOMENDACIONES / EMPRESA | | | |
| RECOMENDACIONES / TRABAJADOR | | | |

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO RESPECTO A MI ESTADO DE SALUD ES REAL Y QUE PUEDE SER CONSULTADA. | |
| FIRMA DEL MÉDICO  Reg. Médico: 28040/88 Licencia Salud Ocupacional SST 5019 | FIRMA DEL PACIENTE  CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STIBBLE C.C 32888747 |

San Andrés Isla, enero 2022

Señora
EMILIANA BERNARD STEPHENSON
Gerente Teleislas
San Andrés Isla

Asunto: Cotización

Cordial saludo,

Respetuosamente presento a usted mi propuesta de trabajo para prestar los servicios personales como LIBRETISTA - GUIONISTA para programas de televisión , en el desarrollo de actividades para la Sociedad de Televisión de las islas Ltda -TELEISLAS-.

Los alcances del objeto contractual serían los siguientes:

- Realizar la estructura del libreto / guion con base en las solicitudes de director.
- Entregar los libretos / guion correspondientes a 228 capítulos del programa EN FAMILIA.
- Establecer un cronograma para entrega de los libretos / guion de forma anticipada a la producción del programa EN FAMILIA, En coordinación con el director.
- Realizar la estructura del libreto / guion, con base en las solicitudes de director.
- Asesorar al director en la generación y tratamiento de los temas y contenidos en cada uno de los 228 capítulos del programa.
- Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.
- Otras actividades que se consideren del contrato en el marco del objeto contractual.

PLAZO DE EJECUCIÓN: ONCE (11) MESES Y CUATRO(4) DÍAS

VALOR: El valor de la presente propuesta es TREINTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS (\$34.779.736) M.CTE. .

Atentamente,


CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE
C.C. N° 32888747 DE BARRANQUILLA

Certificado Digital de Vacunación Colombia

contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificación / ID Number

32888747

Fecha nacimiento / Date of birth

07/08/1978

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Número de contacto (celular) / Phone number

3173450693

Correo electrónico / e-mail

no refiere



Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Segunda

Lote / Vaccine Batch

202105060K

Vacuna / Vaccine

SINOVAC LIFE
SCIENCES

Centro vacunador / Administering Center

ENTIDAD
PROMOTORA DE
SALUD SANITAS S.A

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

21/07/2021

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

Sello digital / Digital Stamp

QWSJWGULXNXLNIF6D5LS -
45VC4WVVVDLQK46UH3ES
JPOTVCOY77QA

Fecha de emisión del documento / Document issued

24/01/2022

Línea de ayuda / Help line : 192 - soportemivacuna@minsalud.gov.co



El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | 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 | DIRECCION 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 de los operadores públicos. 5) Recuperación, preservación, digitalización y catalogación del patrimonio audiovisual. 6) Gastos de operación y funcionamiento.

Que mediante Resolución 00030 del 19 de enero de 2022 del Fondo Único de Tecnologías de la Información y las comunicaciones, se aprobó la financiación del Plan de Inversión 2021 de TELEISLAS por la suma de OCHO MIL CUATROCIENTOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$8.400.475.600).

El canal de televisión pública regional TELEISLAS, requiere los servicios de una persona natural para que preste sus servicios de **LIBRETISTA - GUIONISTA**, mediante contratación directa regida por el derecho privado, debido a que en la planta de cargos de esta empresa industrial y comercial del Estado no está previsto un funcionario que ejerza las actividades inherentes a esta persona.

| TÉRMINOS DEL CONTRATO | |
|-----------------------|-------------------------|
| TIPO DE CONTRATO | PRESTACION DE SERVICIOS |

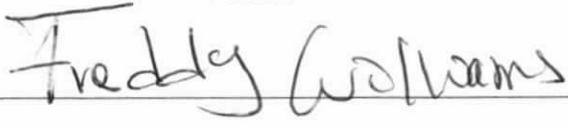
| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN CONTRACTUAL | Fecha de aprobación: 03/09/2020 |
| | ESTUDIOS PREVIOS | Versión: 03 |
| | Aprobado por: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

| | | |
|----------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO CONTRACTUAL | | Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como LIBRETISTA - GUIONISTA para programas de televisión del canal TELEISLAS |
| OBLIGACIONES GENERALES | | <ul style="list-style-type: none"> • Cumplir con el objeto del contrato y con todas las gestiones inherentes al mismo. • Atender durante la ejecución del contrato las observaciones formuladas por TELEISLAS a través del Director de Producción o su delegado. • Guardar la confidencialidad sobre toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular, por el término de duración del contrato y un año más después de la terminación del mismo. |
| DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES | DE | <p>El contratista se obliga a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar la estructura del libreto / guión con base en las solicitudes de director. • Entregar los libretos / guión correspondientes a 228 capítulos del programa EN FAMILIA • Establecer un cronograma para entrega de los libretos / guión de forma anticipada a la producción del programa EN FAMILIA, En coordinación con el director • Realizar la estructura del libreto / guión, con base en las solicitudes de director. • Asesorar al director en la generación y tratamiento de los temas y contenidos en cada uno de los 228 capítulos del programa. • Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas. • Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual |
| DESCRIPCIÓN PRODUCTOS | DE | <p>El contratista se obliga a:</p> <p>Presentar informe mensual de actividades según el formato estipulado y las planillas de pago de seguridad social por el período a cobrar</p> |
| OBLIGACIONES TELEISLAS | DE | <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"> • Cancelar los servicios prestados de conformidad a lo establecido en la propuesta integral de este contrato. • Facilitar los insumos y recursos técnicos disponibles y que eventualmente requiera EL CONTRATISTA para la cabal ejecución del contrato. • Cumplir eficaz y oportunamente con lo establecido en las demás Cláusulas y condiciones previstas en este contrato |
| VALOR | | El valor total del contrato es por la suma de TREINTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS (\$34.779.736) M.CTE. |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y RUBRO | DE | CDP 160 del rubro presupuestal 214020201 Plan de Inversión Fútic 2022 |
| FORMA DE PAGO | | TELEISLAS pagará la suma de CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS (\$152.543) M.CTE. , por cada libreto - guion, 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. |

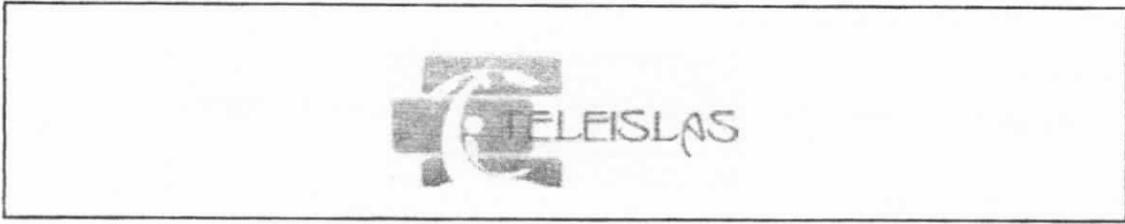
| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN CONTRACTUAL | Fecha de aprobación: 03/09/2020 |
| | ESTUDIOS PREVIOS | Versión: 03 |
| | Aprobado por: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

| | |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS | N/A |
| GARANTÍAS | N/A |
| SUPERVISOR | DIRECTOR DE PRODUCCION |
| OTROS | <p>Nota 1: Dada la naturaleza e información que se maneja dentro de TELEISLAS se requiere la firma de la CLAUSULA DE CONFIDENCIALIDAD.</p> <p>Nota 2: Considerando que la empresa ha incursionado de manera progresiva pero constante en el uso de la transmedia, marcando tendencias a nivel cultural y social como vitrina principal de la imagen de un pueblo, se reservará el derecho de evaluar el manejo de la social media de sus vinculados para resguardar el nombre y la imagen del canal regional, así como la de la comunidad que esta representa, claro está sin vulnerar los derechos fundamentales de cada uno de los terceros vinculados.</p> <p>Nota 3: Cumplir con los protocolos de bioseguridad mientras esté vigente el decreto presidencial de la emergencia sanitaria.</p> |

| COMPETENCIAS LABORALES O PERFIL DEL POTENCIAL CONTRATISTA |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| - Persona natural con un (1) o más años de experiencia en realización o investigación de programas de televisión o actividades afines |

| SOLICITANTE | APRUEBA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| FREDDY WILLIAMS Director de Producción | EMILIANA L. BERNARD STEPHENSON Gerente |
| FIRMA  | FIRMA  |

FECHA y CIUDAD: 24 de enero de 2022



FECHA DE EXPEDICION: 24/01/2022

No. CE160

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Se certifica que en el presupuesto de Gastos, correspondiente a la vigencia fiscal de 2022, se encuentra disponible y libre de afectacion las siguientes partidas :

RUBRO 214020201 RECURSOS RECURSOS ORDINARIOS \$34779736
PLAN DE INVERSION

POR LA SUMA DE : TREINTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE.
TOTAL (\$34,779,736)

PARA AMPARAR : LIBRETISTA GUIONISTA DE EN FAMILIA

FECHA DE VENCIMIENTO : 31/12/2022

SE EXPIDE A SOLICITUD DE : FREDDY W



JOSE FERNANDO PIRAQUIVE
DIRECTOR FINANCIERO

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

CONTRATO No. 081 DE 2022 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS – TELEISLAS Y CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE.

| | |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONSECUTIVO | 081 |
| TIPO DE CONTRATO | PRESTACION DE SERVICIOS |
| CONTRATISTA | CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE |
| IDENTIFICACIÓN | C.C. 32.888.747 |
| VALOR DEL CONTRATO | TREINTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS (\$34.779.736) M.CTE. |
| PLAZO DEL CONTRATO | ONCE (11) MESES Y CUATRO (4) DIAS. |
| OBJETO | Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como LIBRETISTA - GUIONISTA para programas de televisión del canal TELEISLAS. |

INTRODUCCIÓN

Entre los suscritos **EMILIANA BERNARD STEPHENSON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881 expedida en Providencia, autorizada por Acuerdo No. 004 de 2015, en su condición de Gerente; quien obra en representación legal de la **SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS**, entidad pública del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Única de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las escrituras públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en esta ciudad, de una parte, la cual en este documento se denominará **TELEISLAS**, y por otra parte **CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE**, mayor de edad, identificado con C.C. No. 32.888.747, y quien para efectos del presente contrato se llamará **EL CONTRATISTA**, hemos celebrado el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por lo que se pacta a continuación

PRELIMINARES

- A)** 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
- B)** 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

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

para el desarrollo integral de la comunidad.

- C)** 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.
- D)** 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.
- E)** 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.
- F)** 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.
- G)** Que la Resolución 1200 de 2019 y la Resolución 000085 de 2020 del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones consagran las siguientes líneas de inversión: 1) Contenido de programación educativa y cultural multiplataforma 2) Fortalecimiento de la infraestructura tecnológica instalada para la producción, emisión y transporte de la señal. 3) Estudios, investigaciones y mediciones dentro del marco del servicio de televisión, que permitan el conocimiento de las audiencias. 4) Formación y capacitación para el fortalecimiento de los operadores públicos. 5) Recuperación, preservación, digitalización y catalogación del patrimonio audiovisual. 6) Gastos de operación y funcionamiento.
- H)** Que mediante Resolución 00030 del 19 de enero de 2022 del Fondo Único de Tecnologías de la Información y las comunicaciones, se aprobó la financiación del Plan de Inversión 2021 de TELEISLAS por la suma de OCHO MIL CUATROCIENTOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$8.400.475.600).
- I)** El canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de una persona natural para que preste sus servicios de LIBRETISTA - GUIONISTA mediante contratación directa regida por el derecho privado, debido a que en la planta de cargos de esta empresa industrial y comercial del Estado no está previsto un funcionario que ejerza las actividades inherentes a esta persona. *QMB*

59

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

CONTENIDO

El contrato se regirá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO. – Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como LIBRETISTA - GUIONISTA para programas de televisión del canal TELEISLAS.

CLÁUSULA SEGUNDA. VALOR Y FORMA DE PAGO. – El valor del presente contrato es por la suma de TREINTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS (\$34.779.736) M.CTE., de los cuales, TELEISLAS pagará: CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS (\$152.543) M.CTE., por cada libreto - guion, para lo cual el CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, 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.

CLÁUSULA TERCERA. COMPROMISO PRESUPUESTAL. – Los pagos por concepto de este contrato se imputarán y subordinarán al presupuesto de TELEISLAS para la vigencia fiscal de 2022 según Certificado de Disponibilidad presupuestal CDP 160 del rubro presupuestal 214020201 Plan de Inversión Futic 2022.

CLÁUSULA CUARTA. PLAZO DE EJECUCIÓN. – La ejecución del presente contrato será por el término de ONCE (11) MESES Y CUATRO (4) DIAS, a partir de la fecha de legalización del presente contrato y suscripción del acta de inicio.

CLÁUSULA QUINTA. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA. – El contratista posee las siguientes obligaciones:

- Cumplir con el objeto del contrato y con todas las gestiones inherentes al mismo.
- Cumplir con los protocolos de bioseguridad mientras esté vigente el decreto presidencial de la emergencia sanitaria.
- Atender durante la ejecución del contrato las observaciones formuladas por TELEISLAS a través del Director de Producción o su delegado.
- Guardar la confidencialidad sobre toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular, por el término de duración del contrato y un año más después de la terminación del mismo.

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

- Realizar la estructura del libreto / guion con base en las solicitudes de director.
- Entregar los libretos / guion correspondientes a 228 capítulos del programa EN FAMILIA

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

- Establecer un cronograma para entrega de los libretos / guion de forma anticipada a la producción del programa EN FAMILIA, En coordinación con el director
- Realizar la estructura del libreto / guion, con base en las solicitudes de director.
- Asesorar al director en la generación y tratamiento de los temas y contenidos en cada uno de los 228 capítulos del programa.
- Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.
- Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.

CLÁUSULA SÉPTIMA. CONDICIONES DE ENTREGA: No Aplica.

CLÁUSULA OCTAVA. SUPERVISIÓN. –El presente contrato opera bajo la supervisión del DIRECTOR DE PRODUCCIÓN.

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

CLÁUSULA DECIMA. EXENCIÓN DEL PAGO DE PRESTACIONES - De acuerdo con lo establecido con el inciso 2, numeral 3 del Art. 32 de la Ley 80 de 1.993, el contratista no tendrá derecho a ninguna prestación distinta a lo pactado expresamente en la cláusula tercera del presente contrato, razón por la cual con este contrato no se genera ningún vínculo laboral entre TELEISLAS, el CONTRATISTA, ni con el personal subcontratado por el CONTRATISTA para el desarrollo del presente acuerdo de voluntades. PARÁGRAFO PRIMERO: Al contratista se le realizará un seguimiento de ejecución de recursos tanto financieros como técnicos y humanos, por lo cual, éste debe hacer entrega de un informe de ejecución del contrato al momento de presentar factura de cobro al supervisor, que contenga: planilla de pago del periodo donde se evidencie el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social (Salud, pensión y riesgos laborales) de todo su personal y factura.

CLÁUSULA DECIMA PRIMERA. CESIÓN. – EL CONTRATISTA no podrá ceder los derechos y obligaciones contraídas mediante este contrato, salvo autorización previa, expresa y escrita de TELEISLAS, lo cual no le eximirá de responsabilidad.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. INDEMNIDAD. – EL CONTRATISTA mantendrá indemne a TELEISLAS por razón de reclamos, demandas, acciones judiciales o extrajudiciales y costos que surjan como resultado de sus actuaciones durante la ejecución del presente contrato. En caso que se entable un reclamo, demanda o acción legal contra TELEISLAS por asuntos que según el contrato sean de responsabilidad del contratista, éste será

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

notificado a la mayor brevedad posible, para que por su cuenta se adopten oportunamente las medidas previstas por la ley para mantener indemne a TELEISLAS. Si en cualquiera de los eventos antes previstos EL CONTRATISTA no asume debida y oportunamente la defensa de TELEISLAS ésta podrá hacerlo directamente, previa notificación escrita al CONTRATISTA y éste pagará todos los gastos en que TELEISLAS incurra por tal motivo.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA. GARANTÍAS. – No aplica.

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. DE CONFIDENCIALIDAD - El CONTRATISTA actuará por su propia cuenta y riesgo, con autonomía técnica y directiva absoluta, no estará sometido a subordinación laboral alguna con TELEISLAS. Sus derechos se limitarán, de acuerdo con la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones de TELEISLAS, por lo tanto, no tendrá ningún derecho de reclamación de prestaciones sociales y similares, ni exigir responsabilidades por accidentes o riesgos originados con ocasión de la ejecución del contrato. Toda la información proporcionada por TELEISLAS al CONTRATISTA para el cumplimiento de sus obligaciones y productos esperados será tratada de manera confidencial, no será divulgada a terceros, no será reproducida por ningún medio y se devolverá al final del contrato. **PARÁGRAFO:** El CONTRATISTA asumirá la responsabilidad frente a TELEISLAS por los daños y perjuicios que se generen en caso de que esta cláusula no sea respetada.

CLÁUSULA DECIMA QUINTA. CLÁUSULA PENAL. - Si al CONTRATISTA, se le declara la caducidad del contrato, o incumple el objeto contractual, TELEISLAS hará efectiva una sanción pecuniaria hasta por la suma equivalente al veinte (20%) del valor del contrato por los perjuicios ocasionados. EL CONTRATISTA autoriza a TELEISLAS para descontar de las sumas que le adeude, los valores correspondientes a multas por incumplimiento, en todo caso de resultar insuficiente, se recurrirá a la jurisdicción coactiva. **PARÁGRAFO PRIMERO:** La imposición de las multas y de la sanción pecuniaria, se hará mediante acto administrativo debidamente motivado, susceptible del recurso de reposición. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** La cláusula penal pecuniaria y las multas que sean eventualmente impuestas, se harán efectivas directamente por TELEISLAS, pudiendo acudir para el efecto, entre otros, a los mecanismos de compensación de las sumas adeudadas al CONTRATISTA, cobro de la garantía, o a cualquier otro medio para obtener el pago. **PARÁGRAFO TERCERO:** La imposición de multas se efectuará sin perjuicio de la declaratoria de caducidad y del cobro de la cláusula penal pecuniaria de acuerdo con lo pactado en el presente contrato y acorde al debido proceso señalado en el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - MULTAS Y PROCEDIMIENTO PARA EL PAGO DE LAS MULTAS. - EL CONTRATISTA, acuerda que, en caso de mora o incumplimiento parcial de las obligaciones a su cargo, TELEISLAS podrá declarar este hecho, conforme la Ley 1474 de 2011, y le impondrá multas equivalentes al cinco por ciento (5%) del valor del contrato. En aplicación del debido proceso, para la imposición de las multas se seguirá el siguiente procedimiento: 1) Una vez verificada por parte de TELEISLAS el supuesto incumplimiento parcial frente a las obligaciones del contrato requerirá por escrito al CONTRATISTA para

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

que en el término de cinco (5) días contados a partir de la recepción del mismo, entregue por escrito las explicaciones y documentos que permitan evaluar la imputación y posible responsabilidad en el incumplimiento. 2) Una vez obtenida la respuesta del CONTRATISTA y la documentación consolidada, TELEISLAS apoyándose igualmente en los informes presentados por el supervisor, decidirá sobre la viabilidad de imponer o no la multa al contratista, dependiendo de que efectivamente el incumplimiento se encuentre debidamente probado o en su lugar el CONTRATISTA haya justificado plenamente la situación, lo que le será efectivamente comunicado al mismo, por escrito, mediante decisión motivada, con la advertencia de que cuenta con cinco (5) días para interponer el recurso de reposición y agotar la vía gubernativa, contados a partir de la notificación, que en todos los casos deberá ser personal, a través de su Representante Legal.

PARÁGRAFO PRIMERO: La imposición de multas no limita ni anula las sanciones por incumplimiento descritas en el contrato, las indemnizaciones legales a que haya lugar, ni la ejecución de las pólizas de cumplimiento establecidas. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Una vez declarada la caducidad El CONTRATISTA deberá presentar una relación detallada del estado de ejecución del contrato, con base en lo cual se procederá a su liquidación. **PARÁGRAFO TERCERO:** En firme la resolución que declara la caducidad el CONTRATISTA se hará acreedor a las sanciones e inhabilidades previstas por la Ley 80 de 1993, y TELEISLAS podrá continuar la ejecución del objeto del contrato con otro contratista. **PARÁGRAFO CUARTO:** Si TELEISLAS se abstiene de declarar la caducidad, adoptará las medidas de control e intervención necesarias para garantizar el cumplimiento del objeto del contrato, de ser ello posible y procedente. **PARÁGRAFO QUINTO:** La imposición de multas se efectuará sin perjuicio de la declaratoria de caducidad y del cobro de la cláusula penal pecuniaria de acuerdo con lo pactado en el presente contrato y acorde al debido proceso señalado en el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA. CADUCIDAD. -TELEISLAS, podrá declarar la caducidad del presente el contrato, por cualquiera de las causales estipuladas en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993, mediante resolución debidamente motivada, dispondrá su liquidación e impondrá las sanciones e inhabilidades a que hubiere lugar.

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA. - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. - EL CONTRATISTA manifiesta que no se halla incurso en causal alguna de incompatibilidad o inhabilidad, de que trata el artículo 8° de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas complementarias, para celebrar este contrato, respondiendo en todo caso por dicha manifestación.

CLÁUSULA NOVENA. - TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERALES DEL CONTRATO. - De conformidad con los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993, y demás normas concordantes y pertinentes, el presente contrato podrá ser interpretado, modificado o terminado unilateralmente con sujeción a las disposiciones legales antes citadas, las cuales se consideran incorporadas a este contrato.

CLÁUSULA VIGÉSIMA. GASTOS DE VIAJE. – la ejecución de este contrato no genera para TELEISLAS gastos de viajes y/o traslados; de ser necesario desplazamiento del personal de la producción fuera del Municipio de San Andrés, estos costos están incluidos dentro del valor total del contrato.



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

CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA. FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO. - En caso de surgir hechos imprevistos a los cuales no se pueda resistir, que impidan total o parcialmente el cumplimiento por una u otra parte de las obligaciones contraídas por el presente contrato, el plazo de cumplimiento de las obligaciones será prorrogado por un término igual al que duren tales circunstancias. La parte contratante que resulte afectada por tales hechos y que no pueda por ello cumplir con las obligaciones contractuales, deberá notificar por escrito a la otra parte, de manera inmediata, tanto el surgimiento como la terminación de dichas circunstancias. Dentro de un plazo no mayor de diez (10) días desde la fecha de tal aviso, la parte afectada por la fuerza mayor o caso fortuito deberá enviar una carta anexando el documento de la autoridad competente en el cual se certifiquen las condiciones arriba mencionadas y las medidas tomadas para evitarlo, de ser ello procedente, excepto en el evento en que se trate de hechos notorios de público conocimiento, en cuyo caso no deberá realizarse la notificación aquí mencionada. Durante el período en que persistan las circunstancias arriba mencionadas, las partes están obligadas a tomar las medidas necesarias para reducir los perjuicios provocados por las mismas. La parte afectada por tales circunstancias, que no le haya sido posible cumplir con las obligaciones contractuales, deberá informar periódicamente a la otra parte sobre la situación de la fuerza mayor o el caso fortuito, salvo cuando se trate de hechos notorios de público conocimiento.

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

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

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

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA- CLAUSULA ESPECIAL DE TRANSMEDIA: La sociedad de televisión de las islas, Teleislas Ltda., ha incursionado de manera progresiva pero constante en el uso de la transmedia, marcando tendencias en el ámbito cultural y social como vitrina principal de la imagen del pueblo Raizal y de los residentes del Departamento Archipiélago, se reservará el derecho de evaluar el manejo de la social media de sus vinculados, para resguardar el nombre y la imagen del canal regional así como la de la comunidad que esta representa, claro está sin vulnerar los derechos fundamentales de

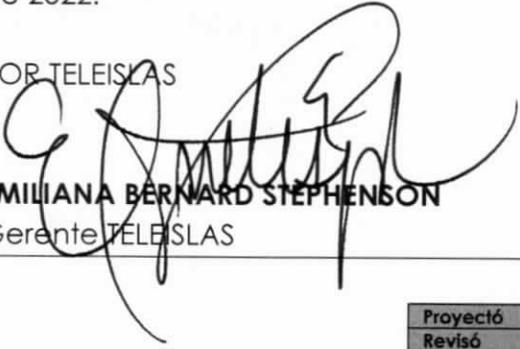
| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL | Fecha de aprobación: 03/09/2020 |
| | CONTRATO | Versión: 02 |
| | Aprobado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

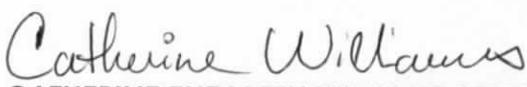
cada uno de los terceros vinculados; de esta manera, EL CONTRATISTA se obliga igualmente a ser partícipe de la elaboración de contenidos y divulgación de los mismos por medio de las plataformas que adopte el Canal para tal fin.

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

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

Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los VEINTICINCO (25) días del mes de enero de 2022.

POR TELEISLAS

EMILIANA BERNARD STEPHENSON
 Gerente TELEISLAS

POR EL CONTRATISTA

CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE
 C.C. N°. 32.888.747

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



REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA : 2022

No. RP79

RUBRO 214020201 RECURSOS RECURSOS ORDINARIOS \$34779736
PLAN DE INVERSION

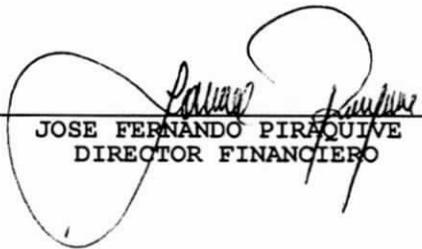
PROVEEDOR : CATHERINE ELIZABETH 32888747

POR LA SUMA DE : 34,779,736

VALOR EN LETRAS: TREINTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE.

PARA AMPARAR : LIBRETISTA GUIONISTA DE EN FAMILIA

FECHA DE EXPEDICION: 28/01/2022



JOSE FERNANDO PIRAQUIVE
DIRECTOR FINANCIERO

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 CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE, con Cédula Ciudadanía No. 32888747 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 28/01/2022, para el contrato registrado con fecha desde 28/01/2022 y fecha hasta 31/12/2022, 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): 202201011669422.

Dada en Bogotá, a los 28 días del mes de enero de 2022

Cordialmente

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

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
|  | 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° 081/2022 | |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATANTE | SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS TELEISLAS |
| CONTRATISTA | CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE |
| OBJETO | PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO LIBRETISTA GUIONISTA DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS |
| VALOR | 34.779.736 |
| FECHA DE INICIO | 28/01/2022 |
| FECHA DE FINALIZACIÓN | 31/12/2022 |
| PLAZO | 11 MESES 04 DIAS |

Entre el supervisor del contrato FREDDY ALBERTO WILLIAMS y el contratista **CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE** identificado (a) con cedula de ciudadanía N°32888747 de Barranquilla , 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 el (VEINTI OCHO) (28) días del mes de (ENERO) de (2022).

Freddy Williams
FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Supervisor

Catherine Williams
CATHERINE ELIZABETH WILLIAMS STEELE
 (32888747 de B/QUILLA)