

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

| LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN. |                                                                                                                                     |                                |     |      |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----|------|
| Tipo de contrato                               |                                                                                                                                     | CPS                            | OPS |      |
| Contratista: Tussie Bowie (bolsa)              |                                                                                                                                     | Rep. legal:                    |     |      |
| Nombre Supervisor: Freddy Williams             |                                                                                                                                     | Valor del contrato: 41.177.700 |     |      |
| 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).                                                                    |                                |     |      |

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

|    |                                   |  |  |  |
|----|-----------------------------------|--|--|--|
| 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                                                                                                                                             |       | 53     | Fredy Williams |
| Director jurídico                                                                                                                                                   |       |        |                |

| ETAPA CONTRACTUAL Y DE EJECUCIÓN. |                                      |        |    |      |
|-----------------------------------|--------------------------------------|--------|----|------|
| N<br>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                                                                                                                                             |       | 53     | Fredy Williams |
| Director jurídico                                                                                                                                                   |       | 53     |                |

El servicio público  
es de todosFunción  
Pública

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                                        |  |                                            |                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>BOWIE                                                                                                                                               |  | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br>CORPUS |                                                                                                                                                                                                                                           | NOMBRES<br>TUSSIE |                                                                             |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1140833195                                          |  |                                            | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                   |                   | NACIONALIDAD<br>COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO D.M.                                                                 |  |                                            |                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                                             |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DÍA 11 MES 04 AÑO 1990<br>PAÍS Colombia<br>DEPTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina<br>MUNICIPIO SAN ANDRÉS |  |                                            | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>Barrio El Bight Manzana 1 Casa 7 CASA 1PISO El Bight<br>PAÍS Colombia DEPTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina<br>MUNICIPIO SAN ANDRÉS<br>TELÉFONO EMAIL tussieperiodista@gmail.com |                   |                                                                             |

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

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

| EDUCACIÓN BÁSICA |     |     |     |     |            |     |     |     |    | TÍTULO OBTENIDO: bachiller |        |          |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|----|----------------------------|--------|----------|
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     |     |    | MEDIA                      |        |          |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o.        | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X                          | MES 12 | AÑO 2006 |

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO                                    | TERMINACIÓN |      | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|------|----------------------------|
|                     |                         | SI       | NO |                                                                             | MES         | AÑO  |                            |
| UN                  | 10                      | X        |    | COMUNICACION SOCIAL - PERIODISMO CON ENFASIS EN COMUNICACION ORGANIZACIONAL | 03          | 2012 |                            |

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

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

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                              |                                            |                                                            |                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Gobernación de San Andrés, Providencia y Santa Catalina  | PÚBLICA<br>X                               | PRIVADA                                                    | PAÍS<br>Colombia                          |
| DEPARTAMENTO<br>Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina      | MUNICIPIO<br>SAN ANDRÉS                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>sanandres@gov.co             |                                           |
| TELÉFONOS<br>5130801                                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 30 MES 07 AÑO 2021 |                                                            | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 14 MES 12 AÑO 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>Periodista Servicios profesionales como periodista | DEPENDENCIA<br>Oficina de prensa           | DIRECCIÓN<br>a 6-118, Cra. 1 #62, San Andrés               |                                           |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                    |                                            |                                                            |                                           |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Canal Regional Teleislas                                 | PÚBLICA<br>X                               | PRIVADA                                                    | PAÍS<br>Colombia                          |
| DEPARTAMENTO<br>Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina      | MUNICIPIO<br>SAN ANDRÉS                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>gerencia@teleislas.com       |                                           |
| TELÉFONOS<br>5132047                                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 25 MES 01 AÑO 2021 |                                                            | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2021 |
| CARGO O CONTRATO<br>Periodista Prestación de servicios como investigadora     | DEPENDENCIA<br>Pretty Islands Magazine     | DIRECCIÓN<br>Estación Simón Bolívar, La Loma, Shingle Hill |                                           |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                    |                                            |                                                            |                                           |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Gobernación de San Andrés, Providencia y Santa Catalina  | PÚBLICA<br>X                               | PRIVADA                                                    | PAÍS<br>Colombia                          |
| DEPARTAMENTO<br>Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina      | MUNICIPIO<br>SAN ANDRÉS                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                 |                                           |
| TELÉFONOS<br>5130801                                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 04 AÑO 2020 |                                                            | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2020 |

|                                                                                                      |  |                                                   |  |                                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Periodista Prestación de servicios profesionales                          |  | <b>DEPENDENCIA</b><br>Oficina de comunicaciones   |  | <b>DIRECCIÓN</b><br>Carrera 1 número 62 - 118                           |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                                    |  |                                                   |  |                                                                         |  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>Canal Regional Teleislas                                                 |  | <b>PÚBLICA</b><br>X                               |  | <b>PRIVADA</b>                                                          |  |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina                      |  | <b>MUNICIPIO</b><br>SAN ANDRÉS                    |  | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                                       |  |
| <b>TELÉFONOS</b><br>5132047                                                                          |  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 03 MES 02 AÑO 2020 |  | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2020                        |  |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Periodista Prestación de servicios profesionales                          |  | <b>DEPENDENCIA</b><br>Noticiero Teleislas News    |  | <b>DIRECCIÓN</b><br>Estación Simón Bolívar, La Loma, Shingle Hill       |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                                    |  |                                                   |  |                                                                         |  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>Gobernación del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina |  | <b>PÚBLICA</b><br>X                               |  | <b>PRIVADA</b>                                                          |  |
| <b>DEPARTAMENTO</b>                                                                                  |  | <b>MUNICIPIO</b>                                  |  | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>prensa@sanandres.gov.co            |  |
| <b>TELÉFONOS</b><br>5130801                                                                          |  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 19 MES 02 AÑO 2019 |  | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 18 MES 12 AÑO 2019                        |  |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Periodista Prestación de servicios profesionales                          |  | <b>DEPENDENCIA</b><br>Oficina de comunicaciones   |  | <b>DIRECCIÓN</b><br>Carrera 1 número 62 - 118                           |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                                    |  |                                                   |  |                                                                         |  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>Gobernación del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina |  | <b>PÚBLICA</b><br>X                               |  | <b>PRIVADA</b>                                                          |  |
| <b>DEPARTAMENTO</b>                                                                                  |  | <b>MUNICIPIO</b>                                  |  | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>prensa@sanandres.gov.co            |  |
| <b>TELÉFONOS</b><br>5130801                                                                          |  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 28 MES 08 AÑO 2018 |  | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2018                        |  |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Periodista Prestación de servicios profesionales                          |  | <b>DEPENDENCIA</b>                                |  | <b>DIRECCIÓN</b><br>Carrera 1 número 62 - 118                           |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                                    |  |                                                   |  |                                                                         |  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>Canal Regional Teleislas                                                 |  | <b>PÚBLICA</b><br>X                               |  | <b>PRIVADA</b>                                                          |  |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina                      |  | <b>MUNICIPIO</b><br>SAN ANDRÉS                    |  | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>gerencia@teleislas.com.co          |  |
| <b>TELÉFONOS</b><br>5132047                                                                          |  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 15 MES 01 AÑO 2018 |  | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2018                        |  |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Periodista Prestación de servicios profesionales                          |  | <b>DEPENDENCIA</b><br>Teleislas News              |  | <b>DIRECCIÓN</b><br>La Loma Shingle Hill                                |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                                    |  |                                                   |  |                                                                         |  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>Canal Regional Teleislas                                                 |  | <b>PÚBLICA</b><br>X                               |  | <b>PRIVADA</b>                                                          |  |
| <b>DEPARTAMENTO</b>                                                                                  |  | <b>MUNICIPIO</b>                                  |  | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>gerencia@teleislas.com.co          |  |
| <b>TELÉFONOS</b><br>5132047                                                                          |  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 17 MES 01 AÑO 2017 |  | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2017                        |  |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Periodista Prestación de servicios profesionales                          |  | <b>DEPENDENCIA</b>                                |  | <b>DIRECCIÓN</b><br>Estación Simón Bolívar La Loma Shingle Hill         |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                                    |  |                                                   |  |                                                                         |  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>www.zonacero.com                                                         |  | <b>PÚBLICA</b>                                    |  | <b>PRIVADA</b><br>X                                                     |  |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Atlántico                                                                     |  | <b>MUNICIPIO</b><br>BARRANQUILLA                  |  | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>lauriandoor@gmail.com              |  |
| <b>TELÉFONOS</b><br>3103618507                                                                       |  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 01 MES 05 AÑO 2014 |  | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 02 MES 01 AÑO 2017                        |  |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Periodista                                                                |  | <b>DEPENDENCIA</b><br>Entretenimiento             |  | <b>DIRECCIÓN</b><br>Calle 82 número 55 -55                              |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                                    |  |                                                   |  |                                                                         |  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>www.zonacero.com                                                         |  | <b>PÚBLICA</b>                                    |  | <b>PRIVADA</b><br>X                                                     |  |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Atlántico                                                                     |  | <b>MUNICIPIO</b><br>BARRANQUILLA                  |  | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>lauriandoor@gmail.com              |  |
| <b>TELÉFONOS</b><br>3103618507                                                                       |  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 17 MES 02 AÑO 2014 |  | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 30 MES 04 AÑO 2016                        |  |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Periodista                                                                |  | <b>DEPENDENCIA</b><br>Entretenimiento             |  | <b>DIRECCIÓN</b><br>Calle 82 número 55 -55                              |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                                    |  |                                                   |  |                                                                         |  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>www.zonacero.com                                                         |  | <b>PÚBLICA</b>                                    |  | <b>PRIVADA</b><br>X                                                     |  |
| <b>DEPARTAMENTO</b>                                                                                  |  | <b>MUNICIPIO</b>                                  |  | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>lauriandoor@gmail.com              |  |
| <b>TELÉFONOS</b><br>3103618507                                                                       |  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 04 MES 09 AÑO 2012 |  | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 04 MES 08 AÑO 2013                        |  |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Periodista                                                                |  | <b>DEPENDENCIA</b><br>Entretenimiento, y cultura  |  | <b>DIRECCIÓN</b><br>calle 82 número 55- 55 oficina 302                  |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                                    |  |                                                   |  |                                                                         |  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>Diario La Libertad de Barranquilla                                       |  | <b>PÚBLICA</b>                                    |  | <b>PRIVADA</b><br>X                                                     |  |
| <b>DEPARTAMENTO</b>                                                                                  |  | <b>MUNICIPIO</b>                                  |  | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>diariolalibertad@lalibertad.com.co |  |
| <b>TELÉFONOS</b><br>3491175                                                                          |  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 21 MES 03 AÑO 2012 |  | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 19 MES 08 AÑO 2012                        |  |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Periodista                                                                |  | <b>DEPENDENCIA</b><br>Entretenimiento, y cultura  |  | <b>DIRECCIÓN</b><br>carrera 53 #55-166                                  |  |



4

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Judie Bona Cepus  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

5

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

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)



Departamento  
Administrativo  
de la Función  
Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, Tullie Bowie Guep

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ C.E. ☒ OTRO ☐ No. 140.833.195 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

DIRECCIÓN Barrio El Right man 1 Casa 7 TELÉFONOS 3155979663

MUNICIPIO San Andrés DEPARTAMENTO San Andrés PAÍS Colombia

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

| NOMBRES Y APELLIDOS        | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | PARENTESCO   |
|----------------------------|-----------------------------|--------------|
| <u>Donaldo Bowie Tapia</u> | <u>17101189</u>             | <u>Padre</u> |
| <u>MARtha Guep ANGULO</u>  | <u>32669592</u>             | <u>MADRE</u> |
| <u>Samuel Sierra Bowie</u> | <u>1123895220</u>           | <u>Hijo</u>  |
|                            |                             |              |
|                            |                             |              |
|                            |                             |              |
|                            |                             |              |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN ☒ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACIÓN ☐ PARA MODIFICAR

LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐ QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO                            | VALOR             |
|-------------------------------------|-------------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | <u>40.233.333</u> |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS  |                   |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN            |                   |
| ARRIENDOS                           |                   |
| HONORARIOS                          |                   |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             |                   |
| TOTAL                               | <u>40.233.333</u> |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NÚMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| <u>CAJAVIENDA</u>  | <u>AHORRO</u>  | <u>027270042792</u> | <u>B/Oquilla</u>  | <u>5.200.000</u>   |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN       | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN | VALOR             |
|--------------------|-------------------------|-------------------|
| <u>Motocicleta</u> | <u>501800</u>           | <u>10.350.000</u> |
|                    |                         |                   |
|                    |                         |                   |
|                    |                         |                   |

# 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |

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

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

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |

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

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |

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

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                                                                          | Nº         |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Erick Steela Doual              | C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | 1123620614 |

## 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA 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 PARTICIPACIÓN |
|----------------------------|------------------------|
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |

## 3. FIRMA

Tussie Bowie Copul  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

San Andrés Isla, 01-24-2022  
CIUDAD Y FECHA

6

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.140.833.195

BOWIE CORPUS

APELLIDOS

TUSSIE

NOMBRES

Tussie Bowie Corpus

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-ABR-1990**

**SAN ANDRES**

**(SANANDRES)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

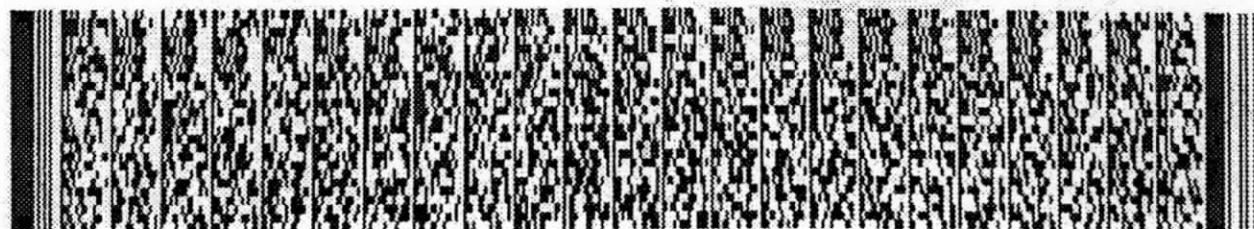
**F**

SEXO

**05-SEP-2008 BARRANQUILLA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0300150-00158555-F-1140833195-20090605

0012158711A 1

29737342





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

Raizal



C.C. 1140833195  
BOWIE CORPUS  
TUSSIE

NACIMIENTO: 11/04/1990

LUGAR: SAN ANDRES ISLA, SAN ANDRES ISLA

SEXO: F

GS RH: A+

EXPEDIDA: 15/01/2010

Directora OCCRE



Domicilio: San Andrés Isla

**OFICINA DE CONTROL DE CIRCULACION Y RESIDENCIA**

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

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

INSURAR - ACARRE - INMIGRACION





POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:10:14 AM horas del 24/01/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1140833195**

Apellidos y Nombres: **BOWIE CORPUS TUSSIE**

#### **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.

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 187008750



WEB  
15:45:29  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 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) TUSSIE BOWIE CORPUS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1140833195:

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

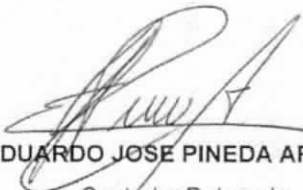
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 12 de enero de 2022, a las 15:50:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | CC                     |
| No. Identificación     | 1140833195             |
| Código de Verificación | 1140833195220112155009 |

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

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



EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA  
Contralor Delegado



## Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 24/01/2022 09:12:55 a. m. para el **Nº de Expediente o Comparendo**  
**Nº. 1140833195**

### 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.

**29421945** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando

<https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Busqueda

 Imprimir





República de Colombia  
El Ministerio de Educación Nacional  
y en su nombre,  
La Universidad Autónoma del Caribe

*Con Presidencia Académica reconocida por la Gobernación del Departamento del Atlántico, mediante Resolución número 183 del 3 de abril de 1987, con reconocimiento institucional como Universidad, según Decreto número 2894 de diciembre 12 de 1974, emitido del Gobierno Nacional.*

Representada por el Consejo Directivo, la Rectoría, el Decano y los profesores del  
**Programa de Comunicación Social - Periodismo  
con énfasis en Comunicación Organizacional**

*Aprobado por Resolución No. 1021 de fecha 24 de abril de 1987 y 823 de fecha 3 de junio de 1988 del Ministerio de Educación Nacional, con Registro Calificado por Resolución No. 2128 del 18 de febrero de 1988, emitido del Ministerio de Educación Nacional.*

en atención a que

**Tussie Bowie Corpus**

C.C. 1.140.833.195

ha culminado los estudios reglamentarios, le confiere el título de  
**Comunicador Social - Periodista con  
énfasis en Comunicación Organizacional**

y, en consecuencia, testifica que es idóneo(a) para ejercer dicha profesión

En fe de lo expuesto, le expedimos el presente Diploma que firmamos y sellamos en la ciudad de Barranquilla, el  
2 de marzo de 2012.

Registrado en el folio 332, hoja 4  
Número 12810 del libro de  
Registro de Diplomas No. B-  
Barranquilla 02-III-12  
El Secretario General  
P. P. P. P. P.

RECTORIA

El Rector (e)

El Decano

El Secretario General

El Director Académico



# UNIVERSIDAD DEL NORTE

En nombre de la REPUBLICA DE COLOMBIA y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional mediante decreto No. 263 del 22 de Febrero de 1973, representada por el Consejo Directivo y el Rector.

teniendo en cuenta que

## TUSSIE BOWIE CORPUS

C.C. No. 1.140.833.195 de Barranquilla

Ha cumplido los requisitos académicos exigidos por la Universidad,  
le otorga con todas las prerrogativas, obligaciones y derechos el título de:

### MAGÍSTER EN DESARROLLO ORGANIZACIONAL Y PROCESOS HUMANOS

04220 del 10 de Marzo de 2017

José Fernando B. Rector

Antonia Jaramila  
Secretario Académico

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

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

**Nit: 827.000.481-1**

**CERTIFICA:**

Que revisando los archivos de esta Entidad la señora **TUSSIE BOWIE CORPUS**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.140.833.195 de San Andrés Islas, estuvo vinculado mediante los siguientes contratos de prestación de servicio:

01. Reportera 4 para el Noticiero Teleislas News mediante Contrato de prestación de servicio No. 014 del 15 de Enero de 2018, hasta el 31 de Diciembre de 2018 por un valor de VEINTISIETE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE. (\$27.599.644.00).
02. Reportera para el Noticiero Teleislas News mediante Contrato de prestación de servicio No. 005 del 14 de Enero de 2019, hasta el 31 de Diciembre de 2019 por un valor de VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS MCTE. (\$29.000.000.00).
03. Reportera 1 para el Noticiero Teleislas News mediante Contrato de prestación de servicio No. 035 del 03 de Febrero de 2020, hasta el 31 de Diciembre de 2020 por un valor de TREINTA MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE. (\$30.520.000.00).
04. Investigador y asistente de producción para programas de televisión mediante Contrato de prestación de servicio No. 031 del 25 de Enero de 2021, hasta el 31 de Diciembre de 2020 por un valor de CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE. (\$40.233.333.00).

Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los CATORCE (14) días del mes de Enero de 2022.

Atentamente,



**EMILIANA BERNARD STEPHENSON**  
Gerente

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



GOBERNACION  
Departamento Archipiélago de San Andrés,  
Providencia y Santa Catalina  
Reserva de Biosfera Seaflower  
NIT 892400038-2

**EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA DE PRENSA Y COMUNICACIONES DE LA  
GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS,  
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA**

**CERTIFICA**

Que, la señora **TUSSIE BOWIE CORPUS**, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.140.833.195, expedida en Barranquilla, presto sus servicios como contratista, a la Gobernación Departamental bajo la Oficina de Prensa y Comunicaciones, según el siguiente contrato de Prestación de Servicios:

**CONTRATO No. CO.1PCCNTR.2715089 DE 2021**

**OBJETO:**

Prestar sus Servicios profesionales como comunicadora social – periodista redactar, investigar y gestionar productos informativos para difundir la gestión de las secretarías y/o dependencias que le sean asignadas.

**ALCANCES DEL OBJETO:**

1. Servir de enlace entre la Secretaría asignada con la Oficina de Prensa y Comunicaciones.
2. Asistir a concejos de redacción.
3. Redactar notas semanales para la difusión en las redes sociales de la Gobernación Departamental.
4. Redactar informes especiales, crónicas y reportajes para difundir el impacto de la gestión del gobierno en la comunidad.
5. Producir material informativo para la revista y otros medios internos y externos acerca de la Secretaría asignadas.
6. Investigar, redactar y liderar la grabación de notas para las redes sociales de la Gobernación Departamental.
7. Investigar, redactar y supervisar la edición de notas para el programa institucional de la Gobernación Departamental.
8. Entregar mensualmente informe completo y detallado de las actividades desarrolladas en el marco del contrato.
9. Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y garantice el cabal y oportuno cumplimiento del objeto del mismo.

**DURACION DEL CONTRATO:**

Cuatro (04) meses y quince (15) días, del 30 de julio hasta el 14 de diciembre de 2021

**VALOR DEL CONTRATO:**

DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUARENTA Y DOS PESOS (\$18'448,042) M/CTE.

Dado en San Andrés, Isla, a los quince (15) días del mes de diciembre del año dos mil veintiuno (2021).

Este certificado se expide a solicitud del interesado.

  
**MICHAEL EVANS REY**  
Jefe de Prensa y Comunicaciones

Av. Francisco Newball, Edificio CORAL PALACE  
Tel: (8) 5130801 ext. 122 - 181, Telfax 51 24346  
Email: [administrativo@sanandres.gov.co](mailto:administrativo@sanandres.gov.co)  
San Andrés, Colombia



**GOBERNACION**  
Departamento Archipiélago de San Andrés,  
Providencia y Santa Catalina  
*Reserva de Biosfera Seaflower*  
NIT 892400038-2

**DURACION DEL CONTRATO:**

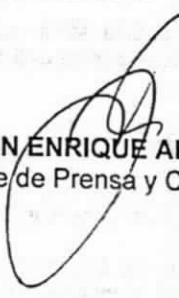
Nueve (09) meses, del 01 de abril hasta el 31 de diciembre de 2020

**VALOR DEL CONTRATO:**

TREINTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS (\$35'648,388) M/CTE.

Dado en San Andrés, Isla, a los dieciocho (18) días del mes de enero del año dos mil veintiuno (2021).

Este certificado se expide a solicitud del interesado.

  
**JUAN ENRIQUE ARCHBOLD DAU**  
Jefe de Prensa y Comunicaciones



GOBERNACION  
Departamento Archipiélago de San Andrés,  
Providencia y Santa Catalina  
Reserva de Biosfera Seaflower  
NTT 892400038-2

**EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA DE PRENSA Y COMUNICACIONES DE LA  
GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS,  
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA**

**CERTIFICA**

Que, la señora **TUSSIE BOWIE CORPUS**, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.140.833.195, expedida en Barranquilla, presto sus servicios como contratista, a la Gobernación Departamental bajo la Oficina de Prensa y Comunicaciones, según el siguiente contrato de Prestación de Servicios:

**CONTRATO No. 252 DE 2020**

**OBJETO:**

Prestar sus Servicios profesionales como comunicadora social – periodista para el desarrollo de la estrategia de difusión de contenidos en redes sociales y pagina web de la Gobernación Departamental.

**ALCANCES DEL OBJETO:**

1. Administrar y alimentar la cuenta de twitter de la Administración Departamental, compartiendo contenido para la difusión de la información de la gestión de la Gobernación y entregar reporte mensual de las publicaciones realizadas.
2. Administrar y alimentar a diario la cuenta de Facebook de la Gobernación Departamental, compartiendo contenido para la difusión de la información de la gestión de la Gobernación y entregar reporte mensual de las publicaciones realizadas.
3. Alimentar el canal de Youtube de la Gobernación Departamental con todos los videos y programas institucionales de televisión realizados por la Oficina de Prensa y Comunicaciones y entregar reporte mensual de las publicaciones realizadas.
4. Publicar contenidos diarios en la red social Instagram.
5. Diseñar, planificar e implementar campañas para difusión en red social Instagram.
6. Actualizar diariamente la página web de la Gobernación Departamental [www.sanandres.gov.co](http://www.sanandres.gov.co) en contenido noticioso y comunicados de prensa emitidos por la Oficina de Prensa y Comunicaciones.
7. Asistir a los eventos de gestión del Gobernador para liderar el cubrimiento de redes sociales de su gestión.
8. Implementar estrategias de aumento de usuario para potenciar la interacción con los públicos a través de las redes sociales de la Administración Departamental.
9. Presentar estrategias para el crecimiento de las cuentas de redes sociales de la Administración Departamental.
10. Liderar y coordinar la producción de material a ser difundido a través de las redes de la Administración.
11. Entregar en formato digital y debidamente organizado todos los productos elaborados para la dependencia.
12. Entregar mensualmente informe completo y detallado de las actividades desarrolladas en el marco del contrato.
13. Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y garantice el cabal y oportuno cumplimiento del objeto del mismo.

Av. Francisco Newball, Edificio CORAL PALACE  
Tel: (8) 5130801 ext. 122 - 181, Telfax 51 24346  
Email: [administrativo@sanandres.gov.co](mailto:administrativo@sanandres.gov.co)  
San Andrés, Colombia



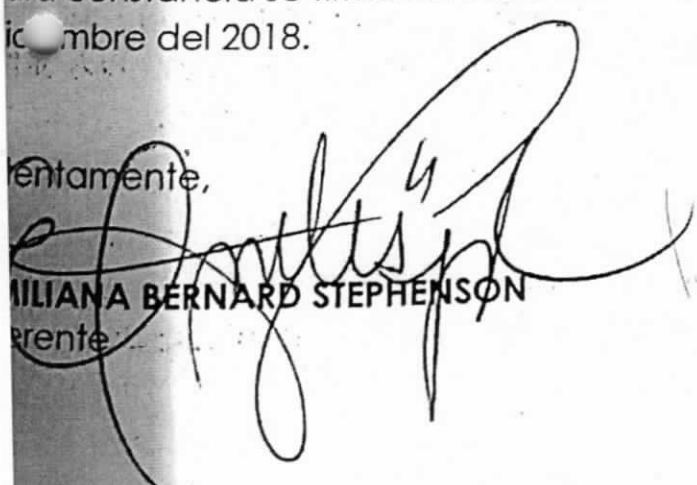
**LA SUSCRITA GERENTE DEL CANAL REGIONAL DE LAS ISLAS TELEISLAS****NIT: 827.000.481-1****CERTIFICA**

Que la señora **TUSSIE BOWIE CORPUS**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.140.833.195 de Barranquilla, presto sus servicios personales mediante los siguientes contratos de prestación de servicio:

01. reportera 4 para el Noticiero Teleislas News mediante contrato de prestación de servicio No. 013 del 17 de enero de 2017, hasta el 31 de Diciembre de 2017 por un valor de VEINTICINCO MILLONES DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS MCTE. (\$25.017.859.00).
02. Reportera 2 para el noticiero Teleislas News mediante contrato de prestación de servicio No. 014 del 15 de enero de 2018, hasta el 31 de diciembre de 2018 por un valor de VEINTISIETE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE. (\$27.599.644.00).

Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los veinte (20) días del mes de diciembre del 2018.

Ententamente,

  
**MILIANA BERNARD STEPHENSON**

Gerente



A QUIEN INTERESE

**CERTIFICAMOS:**

Que **TUSSIE BOWIE CORPUS**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.140.833.195, expedida en Barranquilla, estuvo vinculada durante dos periodos al portal de noticias **zonacero.info**, mediante contrato civil de prestaciones sociales, en el suministro de noticias sociales, culturales y locales, así: del 4 de septiembre del 2012 al 4 de agosto de 2013; y del 17 de febrero de 2014 al 30 de abril de 2016.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Barranquilla, a los tres (3) días del mes de enero de 2019, a solicitud del interesado.

**LAURIAN PUERTA ORDÓÑEZ**  
**EDITOR GENERAL**

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 1140833195                 |
| NOMBRES Y APELLIDOS             | Bowie Corpus, Tussie          |
| TIPO DE AFILIADO                | Titular                       |
| TIPO DE TRABAJADOR              | Independiente Con Contrato De |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN  | 09/06/2014                    |
| ESTADO DE AFILIACIÓN            | Vigente                       |
| ESTADO DE SERVICIO              | Habilitado                    |
| REGIMEN                         | Contributivo                  |

La presente se expide a nombre de Bowie Corpus, Tussie , a los 21 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

# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

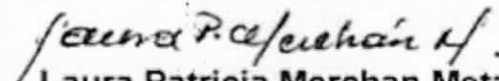
NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BOWIE CORPUS TUSSIE** identificado(a) con CC número **1.140.833.195** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 17 de agosto de 2011 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 21 de enero de 2022.

Cordialmente,

  
**Laura Patricia Merchan Metaute**  
Equipo Gestión de Operaciones.

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

\*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

[www.proteccion.com](http://www.proteccion.com)

2022012117580

← → ↻ secop.gov.co/CO1Marketplace/Users/UserSettings/Index?pageid=14001307

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 22:05:49  
Tussie Bowie Corpus

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Exomero → Configuraciones de Perfil

16 de página: 14005552 Ayuda

Editar

Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

### Información del usuario

Género Femenino

Cargo Comunicadora Social y Periodista

Título Sra.

Nombre completo Tussie Bowie Corpus

Nombre y apellido Tussie Bowie Corpus

Código del empleado

Tipo de documento

Número de documento 1140833195

Fecha de emisión 5/09/2008 (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)

Expedido por Barranquilla

Fecha de expiración

Dirección calle 82 número 55- 55 tercer piso - oficina 310

Código postal 08

Estado Atlántico

Municipio

País COLOMBIA



Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.



DAVIVIENDA

## CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,  
BOGOTA, D.C.,  
COLOMBIA,**

**11/01/2022**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora TUSSIE BOWIE CORPUS** con **Cédula de Ciudadanía número 1140833195**

Posee en el banco Davivienda:

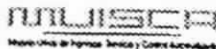
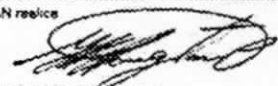
### **CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**

|                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| Número            | <b>0570027270042792</b> |
| Fecha de apertura | <b>17/08/2011</b>       |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                                                                                                                                           |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  <b>Formulario del Registro Único Tributario</b><br>Hoja Principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   | <br><small>Módulo Único de Impuesto, Aduana y Comercio Exterior</small> | 001 |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Concepto: <b>01</b> Inscripción<br><small>Español reservado para la DIAN</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   | 4. Número de formulario: <b>14400081793</b>                                                                                                               |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   | <br><small>(4 15)7707212489984(8020) 0000014400081793</small>           |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT):<br><b>1 1 4 0 8 3 3 1 9 5 - 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | 12. Dirección seccional:<br>Impuestos y Aduanas de San Andrés                                                                                             |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>IDENTIFICACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                           |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. Tipo de contribuyente:<br>Persona natural o sucesión ilíquida <b>2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   | 25. Tipo de documento:<br>Cédula de ciudadanía <b>1 3</b>                                                                                                 |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26. Número de identificación:<br><b>1 1 4 0 8 3 3 1 9 5</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   | 27. Fecha expedición:<br><b>2 0 0 8 0 9 0 5</b>                                                                                                           |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28. País:<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   | 29. Departamento:<br>Atlántico                                                                                                                            |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30. Ciudad/Municipio:<br>Barranquilla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   | 31. Otros nombres:<br><b>0 0 1</b>                                                                                                                        |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32. Primer apellido:<br>BOWIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   | 33. Segundo apellido:<br>CORPUS                                                                                                                           |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34. Primer nombre:<br>TUSSIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   | 35. Otros nombres:                                                                                                                                        |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36. Razón social:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                                                                                                                                           |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37. Nombre comercial:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |                                                                                                                                                           |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>UBICACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |                                                                                                                                                           |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38. País:<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   | 39. Departamento:<br>San Andrés                                                                                                                           |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40. Ciudad/Municipio:<br>San Andrés                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   | 41. Dirección principal:<br>BRR EL BIGHT MZ 1 CA 7                                                                                                        |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42. Correo electrónico:<br>tussieperiodista@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   | 43. Código postal:<br><b>1 6 9</b>                                                                                                                        |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44. Teléfono 1:<br><b>3 1 5 6 9 7 9 6 6 3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   | 45. Teléfono 2:<br><b>3 1 5 6 8 0 7 6 7 9</b>                                                                                                             |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CLASIFICACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                                                                                                                                           |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad económica principal:<br>46. Código: <b>8 2 9 9</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   | Actividad económica secundaria:<br>47. Fecha inicio actividad: <b>2 0 1 7 0 1 1 2</b>                                                                     |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 48. Código:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   | 49. Fecha inicio actividad:                                                                                                                               |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 50. Código:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   | 51. Código:                                                                                                                                               |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 52. Número establecimientos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   | 53. Código: <b>2 0</b>                                                                                                                                    |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos:<br><table border="1" style="width:100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> |   |                                                                                                                                                           |     | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                                                                                                                                           |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20- Obtención NIT:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |                                                                                                                                                           |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Obligados aduaneros</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   | <b>Exportadores</b>                                                                                                                                       |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 54. Código:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   | 55. Forma:                                                                                                                                                |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 56. Tipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   | 57. Modo:                                                                                                                                                 |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 58. CPC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   | 59. Fecha: <b>2 0 1 7 0 1 1 2</b>                                                                                                                         |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>IMPORTANTE:</b> 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |                                                                                                                                                           |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 60. Anexo: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   | 61. No. de Folios: <b>1</b>                                                                                                                               |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 62. Fecha: <b>2 0 1 7 0 1 1 2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice                                                                                                   |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firma autorizada:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                                                      |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 63. Nombre: HUFFINGTON CARDENAS GERARDO IVAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   | 64. Cargo: Analista II                                                                                                                                    |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.<br>Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013<br>Firma del solicitante: <b>Tussie Bowe Corpus</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |                                                                                                                                                           |     |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO JERRY RANKIN

APL: 7689

HC: 7788

2021/01/21

Presencia Contratante:

INDEPENDIENTE

FECHA:

Presencia a Laborar:

INDEPENDIENTE

Edad:

30 Años

PO DE EXAMEN:

PRE-INGRESO

CC:

1140833195

EMPRE:

TUSSIE BOWIE CORPUS

CIUDAD:

SAN ANDRES

URGO:

PERIODISTA

## 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"/> | Reasignación 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"/> | Reasignación 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"/> | Reasignación de tareas | <input type="checkbox"/> | Temporalidad: | <input type="checkbox"/> | Días |
|--------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|------|

### 1.5 EGRESO

Realizado[]

### EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |        |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|
| Optometría               | Espirometría             | Audiometría              | Prueba Psicotécnica      | Visiometría              | Laboratorios             | Otros: |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |

### CONCEPTO DE ACUERDO AL ÉNFASIS

| Enfasis             | Apto                     | No cumple                | Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo | Observaciones |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------|
| Seguridad vial      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                       |               |
| Espacios confinados | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                       |               |
| Puras               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                       |               |
| Alimentos           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                       |               |
| Actividad deportiva | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                       |               |
| Brigadista          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                       |               |
| Medicamentos        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                       |               |

### ENFASIS OSTEOMUSCULAR REALIZADO [SI]

### RECOMENDACIONES GENERALES

|                                        |                                     |                                                                                                                  |                                     |                                                               |                          |
|----------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Control Nutricional en su EPS          | <input type="checkbox"/>            | Control periódico por PyP en su EPS                                                                              | <input type="checkbox"/>            | Remisión a su EPS por medicina General o especializada.       | <input type="checkbox"/> |
| Continuar manejo Médico                | <input type="checkbox"/>            | Uso de E.P.P. de acuerdo al cargo                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | Inicio o continuar actividad física mínimo 3 veces por semana | <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"/>            | Remisión a EPS/ARL:                                           | <input type="checkbox"/> |
| Posturas Ergonómicas                   | <input checked="" type="checkbox"/> | Uso de bloqueador Solar                                                                                          | <input type="checkbox"/>            | Realización de pruebas complementarias.                       | <input type="checkbox"/> |
| Recomendaciones para manejo de cargas. | <input checked="" type="checkbox"/> | Siglas: EPS: Entidad Promotora de salud - PYP: Promoción y Prevención -ARL: Administradora de Riesgos Laborales. |                                     |                                                               |                          |

Observaciones: HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, HACER ACTIVIDAD FISICA FRECUENTE, INSTRUIR EN EL MANEJO DE CARGAS, USAR EPP.  
Priorizar en los programas de vigilancia, los riesgos definidos en la matriz de la entidad.

### RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS

|                                                                                                                                                                             |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| OSTEOMUSCULAR: Higiene Postural; estiramientos, Pausas activas                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> |
| MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: Lavado de manos; BPM (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"/>            |
| ALTURAS: 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"/>            |
| BIOLOGICO: Verificación del esquema de vacunación, Uso de elementos de bioseguridad según riesgos.                                                                          | <input type="checkbox"/>            |
| OTRO:                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>            |

### RECOMENDACIONES / EMPRESA

SE RECOMIENDA EJERCER LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD REALIZANDO TOMA DE TEMPERATURA Y REDIRECCIONAR AL EMPLEADO A SU EPS SI PRESENTA TEMPERATURA SUPERIOR A 37.8 GRADOS, DESINFECCION DE MANOS CON ALCOHOL LIQUIDO O ALCOHOL GLICERINADO AL 70%, DESINFECCION DE SUELA DE ZAPATOS AL INGRESO DEL AREA DE TRABAJO, SELECCIONAR UN AREA DE INGRESO Y UN AREA DE SALIDA DEL PERSONAL, DISTANCIAMIENTO FISICO MINIMO 2 METROS, CAPACITAR A LOS TRABAJADORES EN LAS MEDIDAS DEL PROTOCOLO BIOSEGURIDAD.

### RECOMENDACIONES / TRABAJADOR

RESTRINGIR LAS REUNIONES SOCIALES Y FAMILIARES, MANTENER UN TERMOMETRO EN CASA Y AVISAR A SU EPS EN CASO DE PRESENTAR TEMPERATURA SUPERIOR A 37.8 GRADOS, ALIMENTACION BASADO EN VERDURAS, FRUTAS CITRICAS, TÉ VERDE, INGESTA DE ALIMENTOS CON ALTO CONTENIDO DE PROTEINAS Y BAJO CONTENIDO EN CARBOHIDRATOS Y HARINAS; CONSULTAR AL MÉDICO DE SU EPS SI COMIENZA A TENER FIEBRE, ESCALOFRÍOS, DOLOR ARTICULAR, TOS O DOLOR DE GARGANTA; EN CASO DIFICULTAD RESPIRATORIA ACUDIR ALAS URGENCIAS DE SU EPS.

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN QUE ME SUMINISTRADO RESPECTO A MI ESTADO DE SALUD ES REAL Y QUE PUEDE SER CONSTATADA.

FIRMA DEL MÉDICO

FIRMA DEL PACIENTE

*[Firma del Médico]*  
JERRY RANKIN  
Médico  
C.O.P. 3000  
C.S. 5019

*[Firma del Paciente]*  
Tussie Bowie Corpus

31  
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 persona natural para la prestación de servicios personales como INVESTIGADOR Y ASISTENTE DE PRODUCCION para programas de televisión del canal TELEISLAS, 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 investigación para 228 capítulos del programa PRETTY ISLAND MAGAZINE.

- Realizar la investigación de los temas solicitados por el director del programa.
- Informar al director y realizador sobre el desarrollo de las investigaciones.
- Establecer un cronograma para entrega de las investigaciones, en coordinación con el director.
- Realizar la estructura del libreto 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.
- Apoyar al director en el diseño del plan de rodaje del programa de televisión PRETTY ISLAND MAGAZINE.
- Apoyar al director en el diseño el plan de emisión para los capítulos del programa, que será emitido por el canal de televisión.
- Dirigir el equipo de realización del programa de televisión a ejecutar en coordinación con el Director.

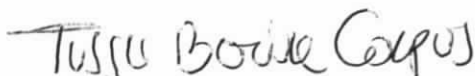
- Apoyar en revisión del diseño de los guiones y/o libretos del programa, que será producido y emitido por el canal de televisión.
- Revisar el diseño gráfico digital o ayudas audiovisuales (logo, cabezote, cortinillas, etc.) del programa.
- Apoyar al realizador la pre-producción, producción y post-producción del programa.
- Apoyar al director en delegar y dirigir el cubrimiento de notas así mismo como la realización de investigaciones, crónicas y reportajes.
- Revisar el material y contenidos del programa que estén editados antes de emitirse.
- Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.

Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual.

**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 11 meses y 4 días.

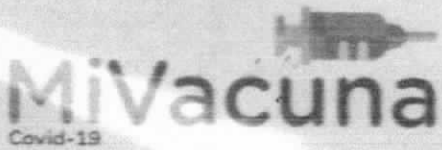
**VALOR:** El valor de la presente propuesta es CUARENTA Y UN MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS (\$41.177.700) M.CTE.

Atentamente,

  
**Tussie Bowie Corpus**

**C.C. N° 11408331095 de Barranquilla, Atlántico**

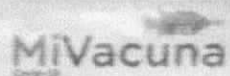
| Riológico | Dosis | Fecha         | Fabricante | Lote       | IPS vacunadora | Nombre vacunador                                                                                                                                | Cédula del vacunador |
|-----------|-------|---------------|------------|------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| COVID-19  |       | 11 JUNIO 2021 | SINOVAC    | 2911050139 | SINOVAC        |  Gilberto Bonilla D.<br>Aux. De Enfermería<br>CC: 1022938924 |                      |
|           |       | 21 JUL 2021   | SINOVAC    | 2911050139 | Sanitas.       | Grace Karen Ortiz Burbano<br>C.C. 1014185879<br>Aux. Enfermería                                                                                 |                      |
|           |       |               |            |            |                |                                                                                                                                                 |                      |



www.minsalud.gov.co



La salud es de todos



**Certificado de vacunación**

Nombre: TOSSIE

Apellido: Bowie capus

Documento de identidad: ☒ C.C. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuél: No. 1140 833 125

Fecha de nacimiento: Día 11 Mes 04 Año 1990



|                                                                                   |                                                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN CONTRACTUAL                                   | Fecha de aprobación:<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Que la <b>SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS</b>, sociedad entre entidad pública del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por escritura pública No. 1846 de la notaría primera de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las escrituras públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en la isla de san Andrés</p> <p>Que TELEISLAS es un canal que presta el servicio de Televisión Pública Regional, con cobertura en el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, de conformidad con lo consagrado en la Ley 14 de 1991, la Ley 182 de 1995, Ley 335 de 1996, Ley 680 del 2001 y demás normas concordantes para el desarrollo de la televisión pública regional en la República de Colombia, para la realización de programas de televisión con contenidos educativos, culturales y de promoción para el desarrollo integral de la comunidad.</p> <p>Que el Canal Regional de Televisión TELEISLAS, desarrolla su actividad contractual en marco de los postulados del derecho privado, dentro de las condiciones normativas indicadas en el artículo 37 de la Ley 182 de 1995 y el acuerdo 006 de 2015</p> <p>Que el 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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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).</p> <p>El canal de televisión público regional TELEISLAS, requiere los servicios de una persona natural para que preste sus servicios de <b>INVESTIGADOR Y ASISTENTE DE PRODUCCION</b>, 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.</p> |

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

| TÉRMINOS DEL CONTRATO      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE CONTRATO           | PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| OBJETO CONTRACTUAL         | Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como <b>INVESTIGADOR Y ASISTENTE DE PRODUCCION</b> para programas de televisión del canal TELEISLAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| OBLIGACIONES GENERALES     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cumplir con el objeto del contrato y con todas las gestiones inherentes al mismo.</li> <li>• Atender durante la ejecución del contrato las observaciones formuladas por TELEISLAS a través del Director de Producción o su delegado.</li> <li>• Guardar la confidencialidad sobre toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular, por el término de duración del contrato y un año más después de la terminación del mismo.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES | <p>El contratista se obliga a:</p> <p>El contratista se obliga a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar la investigación para 228 capítulos del programa PRETTY ISLAND MAGAZINE</li> <li>• Realizar la investigación de los temas solicitados por el director del programa.</li> <li>• Informar al director y realizador sobre el desarrollo de las investigaciones.</li> <li>• Establecer un cronograma para entrega de las investigaciones, en coordinación con el director.</li> <li>• Realizar la estructura del libreto con base en las solicitudes de director.</li> <li>• Asesorar al director en la generación y tratamiento de los temas y contenidos en cada uno de los 228 capítulos del programa.</li> <li>• Apoyar al director en el diseño del plan de rodaje del programa de televisión PRETTY ISLAND MAGAZINE</li> <li>• Apoyar al director en el diseño el plan de emisión para los capítulos del programa, que será emitido por el canal de televisión.</li> <li>• Dirigir el equipo de realización del programa de televisión a ejecutar en coordinación con el Director.</li> <li>• Apoyar en revisión del diseño de los guiones y/o libretos del programa, que será producido y emitido por el canal de televisión.</li> <li>• Revisar el diseño gráfico digital o ayudas audiovisuales (logo, cabezote, cortinillas, etc.) del programa</li> <li>• Apoyar al realizador la pre-producción, producción y post-producción del programa</li> <li>• Apoyar al director en delegar y dirigir el cubrimiento de notas así mismo como la realización de investigaciones, crónicas y reportajes.</li> <li>• Revisar el material y contenidos del programa que estén editados antes de emitirse.</li> <li>• Acatar el manual de ética del canal regional Teleislas.</li> <li>• Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato en el marco del objeto contractual</li> </ul> |
| DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS   | <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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



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

|                                              |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBLIGACIONES TELEISLAS</b>                | <b>DE</b> | Son obligaciones especiales de TELEISLAS, además de las propias de la naturaleza del presente contrato, las siguientes: <ul style="list-style-type: none"><li>• Cancelar los servicios prestados de conformidad a lo establecido en la propuesta integral de este contrato.</li><li>• Facilitar los insumos y recursos técnicos disponibles y que eventualmente requiera EL CONTRATISTA para la cabal ejecución del contrato.</li><li>• Cumplir eficaz y oportunamente con lo establecido en las demás Cláusulas y condiciones previstas en este contrato</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>VALOR</b>                                 |           | El valor total del contrato es por la suma de <b>CUARENTA Y UN MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS (\$41.177.700) M.CTE.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y RUBRO</b> | <b>DE</b> | <b>CDP 142</b> , por valor de VEINTI NUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M.CTE. (\$29.554.500), Investigador<br><br><b>CDP 139</b> , por valor de ONCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTI TRES MIL DOSCIENTOS PESOS M.CTE. (\$11.623.200), Asistente de Producción<br><br>del rubro presupuestal 214020201 Plan de Inversión Fútic 2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>FORMA DE PAGO</b>                         |           | TELEISLAS pagará la suma de <b>CIENTO VEINTI NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTI CINCO PESOS (\$129.625) M.CTE.</b> , por capítulo investigado mensualmente, ONCE (11) mensualidades vencidas por valor de <b>UN MILLON CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$1.044.000)</b> cada una y UN pago de <b>CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS (\$139.200) M.CTE</b> correspondientes a CUATRO (04) días 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. |
| <b>DURACIÓN</b>                              |           | El contrato a celebrarse se ejecutará en un plazo de ONCE (11) MESES Y CUATRO (04) DÍAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS</b>             | <b>DE</b> | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>GARANTÍAS</b>                             |           | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>SUPERVISOR</b>                            |           | <b>DIRECTOR DE PRODUCCION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>OTROS</b>                                 |           | Nota 1: Dada la naturaleza e información que se maneja dentro de TELEISLAS se requiere la firma de la CLAUSULA DE CONFIDENCIALIDAD.<br><br>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.                                                                                                                                                                                                         |

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

|  |                                                                                                                              |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Nota 3: Cumplir con los protocolos de bioseguridad mientras esté vigente el decreto presidencial de la emergencia sanitaria. |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 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                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FREDDY WILLIAMS</b><br>Director de Producción                                            | <b>EMILIANA L. BERNARD STEPHENSON</b><br>Gerente                                             |
| FIRMA<br> | FIRMA<br> |

FECHA y CIUDAD: 21 de enero de 2022



FECHA DE EXPEDICION:

21/01/2022

No.

CE139

**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 | \$11623200 |
| PLAN DE INVERSION |           |          |                     |            |

**POR LA SUMA DE :** ONCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE.

TOTAL ( \$11,623,200)

**PARA AMPARAR :** ASISTENTE DE PRODUCCION DE PRETTY ISLAND

**FECHA DE VENCIMIENTO :**

31/12/2022

**SE EXPIDE A SOLICITUD DE :** FREDDY W

  
JOSE FERNANDO PIRAQUIVE  
DIRECTOR FINANCIERO



FECHA DE EXPEDICION:

21/01/2022

No.

CE142

**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 | \$29554500 |
| PLAN DE INVERSION |           |          |                     |            |

POR LA SUMA DE : VEINTINUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL  
QUINIENTOS PESOS M/CTE.  
TOTAL ( \$29,554,500)

PARA AMPARAR : INVESTIGACION DE PRETTY ISLAND

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:<br>03/09/2020 |
|                                                                                  | <b>CONTRATO</b>                                       | Versión: 02                        |
|                                                                                  | Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación |                                    |

**CONTRATO No. 087 DE 2022 SUSCRITO ENTRE LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS –  
TELEISLAS Y TUSSIE BOWIE CORPUS.**

|                           |                                                                                                                                                                              |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONSECUTIVO</b>        | 087                                                                                                                                                                          |
| <b>TIPO DE CONTRATO</b>   | PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                                      |
| <b>CONTRATISTA</b>        | TUSSIE BOWIE CORPUS                                                                                                                                                          |
| <b>IDENTIFICACIÓN</b>     | C.C. 1.140.833.195                                                                                                                                                           |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b> | CUARENTA Y UN MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS (\$41.177.700) M.CTE.                                                                                    |
| <b>PLAZO DEL CONTRATO</b> | ONCE (11) MESES Y CUATRO (4) DIAS.                                                                                                                                           |
| <b>OBJETO</b>             | Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como INVESTIGADOR Y ASISTENTE DE PRODUCCION 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 **TUSSIE BOWIE CORPUS**, mayor de edad, identificado con C.C. No. 1.140.833.195, 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:<br>03/09/2020 |
|                                                                                   | <b>CONTRATO</b>                                       | 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 INVESTIGADOR Y ASISTENTE DE PRODUCCIÓN 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.



|                                                                                  |                                                       |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL                        | Fecha de aprobación:<br>03/09/2020 |
|                                                                                  | <b>CONTRATO</b>                                       | 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 INVESTIGADOR Y ASISTENTE DE PRODUCCION para programas de televisión del canal TELEISLAS.

**CLÁUSULA SEGUNDA. VALOR Y FORMA DE PAGO.** – El valor del presente contrato es por la suma de CUARENTA Y UN MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS (\$41.177.700) M.CTE, de los cuales, TELEISLAS pagará: ONCE (11) mensualidades vencidas por valor de UN MILLON CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS (\$1.044.000) cada una y UN pago de CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS (\$139.200) M.CTE correspondientes a CUATRO (04) días, 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:

- **CDP 142**, por valor de VEINTI NUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M.CTE. (\$29.554.500), Investigador
- **CDP 139**, por valor de ONCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTI TRES MIL DOSCIENTOS PESOS M.CTE. (\$11.623.200), Asistente de Producción

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.

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

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

- Realizar la investigación para 228 capítulos del programa PRETTY ISLAND MAGAZINE
  - Realizar la investigación de los temas solicitados por el director del programa.
  - Informar al director y realizador sobre el desarrollo de las investigaciones.
  - Establecer un cronograma para entrega de las investigaciones, en coordinación con el director.
  - Realizar la estructura del libreto 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.
  - Apoyar al director en el diseño del plan de rodaje del programa de televisión PRETTY ISLAND MAGAZINE
  - Apoyar al director en el diseño el plan de emisión para los capítulos del programa, que será emitido por el canal de televisión.
  - Dirigir el equipo de realización del programa de televisión a ejecutar en coordinación con el Director.
  - Apoyar en revisión del diseño de los guiones y/o libretos del programa, que será producido y emitido por el canal de televisión.
  - Revisar el diseño gráfico digital o ayudas audiovisuales (logo, cabezote, cortinillas, etc.) del programa
  - Apoyar al realizador la pre-producción, producción y post-producción del programa
  - Apoyar al director en delegar y dirigir el cubrimiento de notas así mismo como la realización de investigaciones, crónicas y reportajes.
  - Revisar el material y contenidos del programa que estén editados antes de emitirse.
  - 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

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

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 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



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

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 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

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

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 8º de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas complementarias, para celebrar este contrato, respondiendo en todo caso por dicha manifestación.

**CLÁUSULA 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.

**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.



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

**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 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.

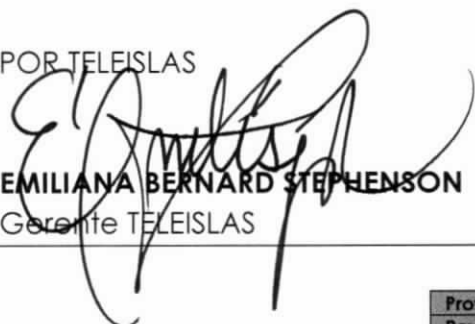
**CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA. DOMICILIO.** - El domicilio contractual para todos los efectos será la ciudad de San Andrés Isla.

**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

POR EL CONTRATISTA

  
**EMILIANA BERNARD STEPHENSON**  
 Gerente TELEISLAS

**TUSSIE BOWIE CORPUS**  
 C.C. N°. 1.140.833.195

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



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

**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 3° del artículo 37 de la Ley 182 de 1995 y la Ley 1507 de 2012.

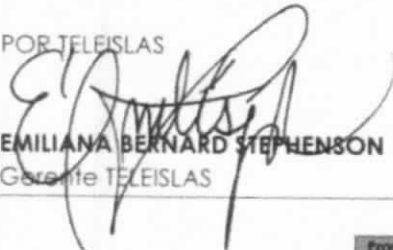
**CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA- CLÁUSULA ESPECIAL DE TRANSMEDIA:** La sociedad de televisión de las islas, Teleislas Ltda., ha incursionado de manera progresiva pero constante en el uso de la transmedia, marcando tendencias en el ámbito cultural y social como vitrina principal de la imagen del pueblo Raizal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

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

**CLÁUSULA 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

  
TUSIE BOWK CORPUS  
C.C. N°. 1.140.833.195

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

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



### REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA : 2022

No. R135

RUBRO 214020201 RECURSOS RECURSOS ORDINARIOS \$11623200  
PLAN DE INVERSION

RUBRO 214020201 RECURSOS RECURSOS ORDINARIOS \$29554500  
PLAN DE INVERSION

PROVEEDOR : TUSSIE BOWIE CORPUS 1140833195

POR LA SUMA DE : 41,177,700

VALOR EN LETRAS: CUARENTA Y UN MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE.

PARA AMPARAR : ASISTENTE DE PRODUCCION - INVESTIGACION DE

FECHA DE EXPEDICION: 28/01/2022

  
JOSE FERNANDO PIRAQUIVE  
DIRECTOR FINANCIERO

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

| ACTA DE INICIO DEL CONTRATO/OPS N° 087/2022 |                                                                                                                               |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATANTE                                 | SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS TELEISLAS                                                                                 |
| CONTRATISTA                                 | TUSSIE BOWIE CORPUS                                                                                                           |
| OBJETO                                      | PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO INVESTIGADOR Y ASISTENTE DE PRODUCCION DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS |
| VALOR                                       | 41.177.700                                                                                                                    |
| 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 **TUSSIE BOWIE CORPUS** identificado (a) con cedula de ciudadanía N°1140833195 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 ALBERTO WILLIAMS**  
 Supervisor

**TUSSIE BOWIE CORPUS**  
 (1140833195 )

**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 TUSIE BOWIE CORPUS, con Cédula Ciudadanía No. 1140833195 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](http://www.positivaenlinea.gov.co) y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201011746410.

Dada en Bogotá, a los 31 días del mes de enero de 2022

Cordialmente

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**  
**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.**



Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit: 860.011.153-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-170.  
Bogotá: 330-7000 / Portal Web: [www.positiva.gov.co](http://www.positiva.gov.co)

Positiva Compañía de Seguros @PositivaCel PositivaColombia



El emprendimiento  
es de todos

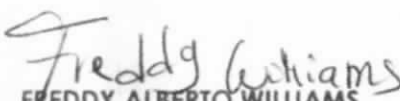
Minhacienda

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

| ACTA DE INICIO DEL CONTRATO/OPS N° 087/2022 |                                                                                                                               |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATANTE                                 | SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS TELEISLAS                                                                                 |
| CONTRATISTA                                 | TUSSIE BOWIE CORPUS                                                                                                           |
| OBJETO                                      | PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO INVESTIGADOR Y ASISTENTE DE PRODUCCION DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS |
| VALOR                                       | 41.177.700                                                                                                                    |
| 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 **TUSSIE BOWIE CORPUS** identificado (a) con cedula de ciudadanía N°1140833195 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 ALBERTO WILLIAMS**  
 Supervisor

  
**TUSSIE BOWIE CORPUS**  
 (1140833195 )

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA