

	GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de Aprobación: 17/01/2022
	LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN	
	Aprobado por: Jefe de Planeación	Versión: 02

LISTA DE CHEQUEO PARA PROCESO DE CONTRATACIÓN.				
Tipo de contrato		CPS	OPS	
Contratista: <i>Edgar Román Bayles</i>		Rep. legal:		
Nombre Supervisor: <i>Freddy Williams</i>		Valor del contrato:		
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).			



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Pomare</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Bowden</u>	NOMBRES <u>Edgar Antonio</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>18008307</u>	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD ☒ PAÍS COL. ☒ EXTRANJERO ☐ <u>Colombia</u>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO <u>18008307</u> D.M. <u>047</u>		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>30</u> MES <u>01</u> AÑO <u>1976</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Archipiélago</u> MUNICIPIO <u>San Andres isla</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Little hill San Luis</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Archipiélago</u> MUNICIPIO <u>San Andres isla</u> TELÉFONO <u>3173964737</u> EMAIL <u>edd.pomare767@gmail.com</u>

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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

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

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

ESPECÍFIQUE 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
<u>Inglés</u>			X			X			X
<u>Español</u>			X			X			X

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Sociedad de Televisión Teleislas	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Archipiélago	San Andrés Islas	info@teleislas.com.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
5132047	DÍA 10 MES 02 AÑO 2020		DÍA 31 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Presentador Programa Damas	Producción	Shingle hill	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Sociedad de Televisión Teleislas	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Archipiélago	San Andrés Islas	info@teleislas.com.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
5132047	DÍA 21 MES 01 AÑO 2019		DÍA 31 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Presentador Damusic + Magaz	Producción	Shingle hill	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Sociedad de televisión Teleislas	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Archipiélago	San Andrés Islas	info@teleislas.com.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
5132047	DÍA 15 MES 01 AÑO 2018		DÍA 31 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Presentador Damusic +	Producción	Shingle hill	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Sociedad de televisión Teleislas	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Archipiélago	San Andrés Islas	info@teleislas.com.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
5132047	DÍA 18 MES 02 AÑO 2017		DÍA 31 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Presentador Damusic + Mag	Producción	Shingle hill	

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

Pomarc Edgar A.
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



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

4
ENTIDAD RECEPTOR

1. DECLARACION JURAMENTADA
1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Edgar Pomarc

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 18008307 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Archipiélago Municipio San Andrés Islas
Dirección Little Hill Parte baja Teléfonos 3173964737

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
<u>Hannah M. Pomarc F.</u>	<u>1.023.089.889</u>	<u>Hija</u>

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA PREVIAMENTE FECHA,

EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	<u>- \$36.315.682</u>
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	<u>-</u>
GÁSTOS DE REPRESENTACION	<u>-</u>
ARRIENDOS	<u>-</u>
HONORARIOS	<u>-</u>
OTROS INGRESOS Y RENTAS	<u>-</u>
TOTAL	<u>\$36.315.682</u>

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
				\$

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

3. FIRMA

Pomare Edgar A.

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

13-01-22

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **18.008.307**

POMARE BOWDEN

APELLIDOS
EDGAR ANTONIO

NOMBRES

Edgar Antonio Pomare Bowden
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ENE-1976**

SAN ANDRES
(SAN ANDRES)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 **B+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

10-DIC-1996 SAN ANDRES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Edgar Antonio Pomare Bowden*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SANCHEZ TORRES



A-5600100-00744024-M-0018008307-20150907 0046269134A 1 2123562125

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

Raizal

C.C. 18008307
POMARE BOWDEN
EDGAR ANTONIO

NACIMIENTO: 30/01/1976
LUGAR: SAN ANDRES I, SAN ANDRES I
SEXO: M ESTATURA: 1.75
S RH: B+ EXPEDIDA: 20/04/2006

DIRECTOR OCORE

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 PODRIAN 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.

© 08/2003-41418

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE SEGUNDA CLASE
RESERVA DE SEGUNDA CLASE

18008307

NOMBRES: EDGAR ANTONIO
APELLIDOS: POMARE BOWDEN

Regular

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PUBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 46/93 Y DEMAS LEYES QUE LO MODIFIQUEN O ADICIONEN.

PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1a LINEA	FECHA DE 2a LINEA	FECHA DE 3a LINEA
2005	2016	2026

FECHA DE EXPEDICIÓN: 05/02/00 3
DISTRITO MILITAR: 04

P175200

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJERCITO



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:09:58 AM horas del 13/01/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **18008307**

Apellidos y Nombres: **POMARE BOWDEN EDGAR ANTONIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Calle 18A # 69F-45
Zona Industrial, barrio
Montevideo, Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a
viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00
pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 187095185



WEB

10:12:05

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 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) EDGAR ANTONIO POMARE BOWDEN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 18008307:

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

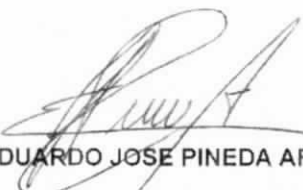
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 13 de enero de 2022, a las 10:08:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	18008307
Código de Verificación	18008307220113100845

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



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 13/01/2022 10:18:14 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **18008307** y Nombre: **EDGAR ANTONIO POMARE BOWDEN.**

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. **28966286**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

Información

5159000

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

www.policia.gov.co



La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

EL CENTRO DE EDUCACIÓN LABORAL

"El Conocimiento Eficaz"

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C. según Resolución de Aprobación No. 2700 del 25 de Agosto de 1999

Confiere a:

Edgar Antonio Pomare Bowden

C.C. 18.008.307 San Andrés

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica (Artículo 28 Ley 115 de 1.994) según los planes y programas vigentes.



[Firma]
Director General

[Firma]
Centro de Educación Laboral
Directora
Rectora

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN LABORAL
secretaría
Secretaría

Registrado en el Libro Interno No. 04 Folio No. 264 Acta No. 52
Dado en Bogotá a los 12 días del mes de Diciembre de 2020

"No requiere registro, según Decreto 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República"

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Fecha de aprobación: 18/02/2021
	CERTIFICADO	Versión: 01
	Aprobado por: Jefe de Planeación	

**LA SUSCRITA GERENTE DE LA SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS
LTDA, TELEISLAS**

CERTIFICA:

Que revisando los archivos de esta Entidad el señor **EDGAR ANTONIO POMARE BOWDEN**, mayor de edad, titular de la cédula de ciudadanía N°18.008.307 expedida en San Andrés Islas, estuvo vinculado en la Sociedad de Televisión de las Islas LTDA mediante:

- Presentador 2 para el programa DA MUSIC mediante contrato de prestación de servicio No. 037 del 23 de Enero de 2017, hasta el 31 de Diciembre de 2017 por un valor de VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS MCTE. (\$23.306.871.00).
- Presentador 1 para el programa DA MUSIC mediante contrato de prestación de servicio No. 051 del 15 de Enero de 2018, hasta el 31 de Diciembre de 2018 por un valor de VEINTISEIS MILLONES NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS MCTE. (\$26.093.500.00).
- Presentador 1 para programa de televisión mediante contrato de prestación de servicio No. 073 del 21 de Enero de 2019, hasta el 31 de Diciembre de 2019 por un valor de TREINTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE. (\$34.261.600.00).
- Presentador 3 De programas de televisión mediante contrato de prestación de servicio No. 068 del 10 de febrero de 2020, hasta el 31 de Diciembre de 2020 por un valor de TREINTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE. (\$33.473.600.00).

En la vigencia 2021, esta vinculado a la entidad mediante el siguiente contrato:

- **Contrato de Prestación de Servicios 056 de 2021**, desde el 25 de Enero de 2021 hasta el 31 de diciembre de 2021, prestando sus servicios personales como Presentador de programas de televisión del Canal Teleislas.
Valor del contrato: TREINTA Y CUATRO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS PESOS \$36.315.682.00

Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los Dos (02) días del mes de Diciembre del 2021.

Atentamente,


EMILIANA BERNARD STEPHENSON
 Gerente

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión.

[Quiero Probar](#)[\[x\] Cerrar](#)

Último ingreso exitoso: 2022-03-14 / 06:31:49 PM | Último ingreso fallido: 2022-03-14 / 06:31:37 PM

[Datos](#) [Empleados](#) [Planillas](#) [Documentos](#) [Reportes](#) [Cesantias](#) [Pensiones Voluntarias](#) [Piso Protección Social](#) [Salir](#)

Marzo 14 de 2022 / 6:32 PM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	EDGAR ANTONIO POMARE BOWDEN	Nit:	18008307
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Febrero 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Febrero 2022
Número de radicación:	57497766	Total a pagar:	\$389,400
Fecha de vencimiento:	02/03/2022	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	14/03/2022	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número de aprobación:	1367880433
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$7,100
230301	800224808	Porvenir	1		\$0.00	\$214,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0.00	\$167,700
						\$389,400

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Ver planillas pagadas](#)

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

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)[Imprimir transacción](#)<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2022 . Compensar - Cenel S.A.

certicámara

Acercas de los
certificados
SSL

CO-SH006-1



CO-SC5892-16

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	18008307	EDGAR ANTONIO POMARE BOWDEN	SAN LUIS LITTLE HILL
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	1 - Independiente		
		DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
		ARCHIPELAGO DE SA	SAN ANDRÉS
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		NO	
		TELÉFONO	CORREO
		5126995	eddypomare767@gmail.com

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES		
2022-02	2022-02	1	14/03/2022
			NÚMERO PLANILLA
			57497786
			TOTAL A PAGAR
			\$395.400

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
INFORMACIÓN COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAMORALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
				Cuota	Saludo	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Excepción	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario o Afiliado	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de solidaridad	Cot. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cot. ARL	IBC ARL	Cotización	Código Cotización	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscas	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte MEN	Aporte ESAP																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
1	CC	18008307	POMARE BOWDEN EDGAR ANTONIO	59	0	N																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

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

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

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

EDGAR ANTONIO POMARE BOWDEN, identificado(a) con cédula de ciudadanía **18.008.307**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 13 de Enero del 2022.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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

[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 11:27:01

edgar antonio pom...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Configuraciones de Perfil

Id de página: 14005862 Ayuda ?

Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Datos del usuario guardados

Editar

Información del usuario

Género Masculino

Cargo

Título Sr.

Nombre completo edgar antonio pomare bowden

Nombre y apellido edgar antonio pomare bowden

Código del empleado

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de

documento 18008307

Fecha de emisión

Expedido por

Fecha de expiración

Dirección SAN LUI LITTLE HILL

Código postal 57

Estado Archipiélago San Andrés Providencia y Santa Catalina

Municipio SAN ANDRES ISLAS

País COLOMBIA

Correo electrónico pomareedgar@gmail.com

Teléfono

Celular 3173964737

Número de fax



Datos del usuario guardados

Configuración

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

Idioma Español (Colombia)

Configuración regional Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál es tu apodo?

Respuesta flyway

Celular 3173964737

Editar

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACIÓN

San andres
COLOMBIA

2022/01/13

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **EDGAR ANTONIO POMARE BOWDEN** con **Cédula de Ciudadanía** número **18008307** posee en el Banco Davivienda

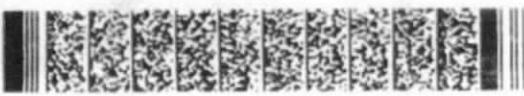
CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO

Número: 266670073333
Fecha apertura: 2017/01/10

Cordialmente,

Firma Autorizada
Banco Davivienda

20

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal		001	
2 Concepto 0 2 Actualización Espacio reservado para la DIAN				4 Número de formulario 14670960172	
					
5 Número de identificación tributaria (NIT) 1 8 0 0 8 3 0 7 - 8		6 DV 8		12 Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
14 Buzón electrónico 3 2					
IDENTIFICACION					
24 Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión líquida 2		25 Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26 Número de identificación 1 8 0 0 8 3 0 7	
27 Fecha expedición 1 9 9 6 1 1 0		28 País COLOMBIA		29 Departamento San Andrés	
30 Ciudad/Municipio San Andrés		31 Primer apellido POMARE		32 Segundo apellido BOWDEN	
33 Primer nombre EDGAR		34 Otros nombres ANTONIO		35 Razón social	
36 Nombre comercial		37 Sigla			
UBICACION					
38 País COLOMBIA		39 Departamento Bogotá D.C.		40 Ciudad/Municipio Bogotá D.C.	
41 Dirección principal CL 167 54 26 IN 10 AP 301 BRR SAN CIPRIANO					
42 Correo electrónico eugarpomare@gmail.com		43 Código postal		44 Teléfono 1 3 1 7 3 9 6 4 7 3 7	
45 Teléfono 2					
CLASIFICACION					
Actividad principal 46 Código 9 0 0 2		47 Fecha inicio actividad 2 0 0 4 0 8 1 7		Actividad secundaria 48 Código 9 0 0 7	
49 Fecha inicio actividad 1 9 9 7 0 2 1 8		50 Código 1 2 9 9		Ocupación 51 Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53 Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Obligados aduaneros					
54 Código					
Exportadores					
55 Forma					
56 Tipo					
57 Modo					
58 CPC					
59 Anexos SI ☒ NO ☐					
60 No de folios 1					
61 Fecha 2 0 1 9 1 1 1 5					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Párrafo del artículo 161220 del Decreto 1625 de 2016. Firma del solicitante: 					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 					
964 Nombre RAMIREZ MOLANO CARLOS JUAN					
965 Cargo Facilitador II					

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				JERRY RANKIN		APL: 5015 HC: 5039	
Empresa Contratante:		TELEISLAS		FECHA:		2020/02/07	
Empresa a laborar:		TELEISLAS		Edad:		44 Años	
TIPO DE EXAMEN:		PRE-INGRESO		C.C:		18008307	
NOMBRE:		EDGAR ANTONIO POMARE BOWDEN		CIUDAD:		SAN ANDRES	
CARGO:		PRESENTADOR/MUSICO					
CONCEPTOS GENERALES POR TIPO DE EXAMEN							
Examen de PRE-INGRESO							
Condición de salud sin restricciones	[X]	Condición de salud con restricción que no interfiere con su cargo	[]	Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo	[]		
1.2 Examen Periódico							
Puede continuar laborando	[]	Aplazado	[]	Reasignación de tareas	[]	Temporalidad	[] Dias
1.3 Examen periódico seguimiento de recomendaciones							
Puede continuar laborando	[]	Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo	[]	Reasignación de tareas	[]	Temporalidad	[] Dias
1.4 Reintegro / Post - Incapacidad							
Reintegración al Puesto de Trabajo	[]	Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo	[]	Reasignación de tareas	[]	Temporalidad	[] Dias
1.5 EGREGIO							
Realizado []							
EXAMENES COMPLEMENTARIOS							
Optometría	[]	Espirometría	[]	Audiometría	[]	Prueba Psicofísica	[]
Visiometría	[]	Laboratorios	[]	Otros:			
CONCEPTO DE ADECUADO/A ENFASIS							
Enfasis	Aptoso cumple	Condición de salud con restricción que interfiere con su cargo					Observaciones
Seguridad vial	[]						
Espacios confinados	[]						
Alturas	[]						
Alimentos	[]						
Actividad deportiva	[]						
Erigedista	[]						
Medicamentos	[]						
ENFASIS OSTROMUSCULAR REALIZADO [SI]							
RECOMENDACIONES GENERALES							
Control Nutricional en su EPS	[]	Control periódico por PYP en su EPS	[]	Remisión a su EPS por medicina General o especializada	[]		
Continuar manejo Médico	[]	Uso de E.P.P. de acuerdo al cargo	[X]	Inicio o continuar actividad física mínimo 3 veces por semana	[]		
Control periódico ocupacional	[X]	Pausas Activas	[X]				
Habitos de vida saludable	[]	Ingreso a P.V.E	[]	Remisión a EPS/ARL	[]		
Posturas Ergonómicas	[X]	Uso de bloqueador Solar	[]	Realización de pruebas complementarias	[]		
Recomendaciones para manejo de cargas. [X] Siglas: EPS: Entidad Promotora de salud - PYP: Promoción y Prevención -ARL: Administradora de Riesgos Laborales.							
Observaciones: INSTRUIR EN EL MANEJO DE CARGAS, HIGIENE POSTURAL, ACTIVIDAD FISICA FRECUENTE, CONTROL DE RUTINA CON MEDICO GENERAL.							
Priorizar en los programas de vigilancia, los riesgos definidos en la matriz de la entidad.							
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS							
OSTROMUSCULAR: Higiene Postural; estiramientos, Pausas activas [X]							
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: Lavado de manos; BPM (Buenas Prácticas de Manufactura) []							
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 []							
ALTURAS: Certificación en alturas y Capacitación al personal []							
PIEL: Reportar alteraciones en la piel, uso de protección en zonas expuestas a agentes irritantes []							
RESPIRATORIA: Protección según exposición, Uso de E.P.R. (elementos de protección respiratoria) []							
BIOLÓGICO: Verificación del esquema de vacunación, Uso de elementos de bioseguridad según riesgos []							
ESPACIOS CONFINADOS: Capacitación, Acompañamiento durante la labor, Sistemas de seguridad de emergencia []							
CUIDADO DE LA VOZ: Calentamiento y reposo vocal, educación de uso adecuado para la voz []							
QUÍMICO: Enviar marcadores biológicos específicos según exposición en los trabajadores []							
ADITIVO: Reposo auditivo extralaboral, Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido []							
TEMPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alarma, Uso de la ropa adecuada []							
OTRO: []							
RECOMENDACIONES A EMPRESA							
RECOMENDACIONES A TRABAJADOR							
CERTIFICACIÓN QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO RESPECTO A MI ESTADO DE SALUD ES REAL Y QUE PUEDE SER CONSTATADA.							
FIRMA DEL MÉDICO				FIRMA DEL PACIENTE			
Reg. Médico: 28040/88 Licencia Salud Ocupacional SST 5015				EDGAR ANTONIO POMARE BOWDEN C.C 18008307			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	21/06/21	Sinovac	2021 050138	SunHail	GABRIEL MATELLANA ENFERMERA T.P. 1193.600520	
	2	21 JUL 2021	SINOVAC	2021050 602	SunHail	Mayra A. Villalobos V. 1.000.134.088 Auxiliar de Enfermería	

MiVacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna

Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres

Edgar Antonio

Apellidos

Pomare Bowden

Documento
de identidad

C.C. ☒ X.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No.

18008307

Fecha de
nacimiento

Día 30 Mes 01 Año 1976

San Andrés Islas, 22 de febrero de 2022

Señor

FREDDY ALBERTO WILLIAMS

Director de Producción

Teleislas

Asunto: Cesión de Contrato No 107/2022

Cordialmente,

Mediante la presente me permito informarle que, por compromisos personales propios al canal, no podré dar continuidad a la ejecución del contrato No 107/2022, por cuanto prestare mis servicios hasta el día 04 de marzo del 2022. En consideración a lo anterior, dejo a criterio del canal la sesión definitiva del mencionado contrato a quien considere que cumpla con el perfil requerido para dar continuidad a la ejecución del mismo.

Agradezco de antemano la atención a la presente.

Atentamente,



RELIS ARNALDO ARIGAN FORBES
C.C. 18011482

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	MEMORANDO	Versión: 02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

GENERALIDADES

CONSECUTIVO	01		
NOMBRE REMITENTE	FREDDY ALBERTO WILLIAMS	CARGO	DIRECTOR DE PRODUCCION
NOMBRE DESTINATARIO	KARINA HERAZO LEVER	CARGO	DIRECTOR JURIDICO
FECHA	04/03/2022		
ASUNTO	CESION TOTAL DEL CONTRATO No 107/2022		

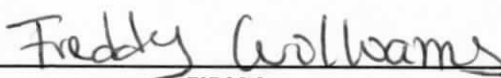
DESCRIPCIÓN

Cordial saludo,

Me permito solicitar cesión del contrato #107 de 2022 suscrito con RELIS ARNALDO ARIGAN FORBES identificado con C.C. 18011482 correspondiente al cargo de presentador de programas de televisión del Canal Teleislas, con RP N.º154 de 2022 por valor equivalente al periodo de la cesión, \$32.854.161 con señor EDGAR POMARE BOWDEN con C.E 18008307. Desde el 07 de marzo hasta el 31 de diciembre del año en curso, La presente solicitud se realiza de conformidad con el oficio dirigido por el contratista a la Dirección de producción en la que pide la cesión total del contrato debido a compromisos personales que no le permiten continuar con el mismo.

El pago se realizará a la presentación de factura, informe de actividades, pago de seguridad social y certificado de cumplimiento por parte del supervisor

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS


FIRMA

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

CESIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 107 DE 2022.

EL CEDENTE	RELIS ARNALDO ARIGAN FORBES
EL CESIONARIO	EDGAR POMARE BOWDEN
APROBANTE:	SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA - TELEISLAS

Entre los suscritos, por una parte, **RELIS ARNALDO ARIGAN FORBES**, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía número 18.011.482, actuando en nombre propio, quien se denominará **EL CEDENTE** y, por otra, **EDGAR POMARE BOWDEN**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 18.008.307, actuando en nombre propio y quien para efectos de este acuerdo se denominará **EL CESIONARIO**, y la **SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS**, sociedad entre entidad pública del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, identificada con NIT 827000481-1 y representada legalmente por **EMILIANA BERNARD STEPHENSON**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.248.881, que se denominará **TELEISLAS**, y quien actúa en calidad de **APROBANTE**, se ha convenido suscribir el presente documento de **CESIÓN del Contrato de prestación de servicios No. 107 de 2022**, de conformidad con las cláusulas que más adelante se consignarán, previas las siguientes,

CONSIDERACIONES:

PRIMERA: Que el día 28 de enero de 2022, entre la Sociedad de Televisión de las Islas LTDA - TELEISLAS y EL CEDENTE, se suscribió el Contrato de Prestación de Servicios No. 107 de 2022, cuyo objeto es: "Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales como PRESENTADOR 2 de programas de televisión del canal TELEISLAS.

SEGUNDA: Que EL CEDENTE solicitó a TELEISLAS autorización para la cesión del contrato en mención al señor **EDGAR POMARE BOWDEN**.

TERCERA: Que EL CESIONARIO ejecutará las actividades derivadas del contrato, por el término de NUEVE (9) meses y VEINTICUATRO (24) días.

CUARTA: Que TELEISLAS, requiere continuar contando con los servicios de PRESENTADOR 2 de programas de televisión del canal TELEISLAS.

QUINTA: Que EL CESIONARIO ejecutará las actividades derivadas del contrato a partir del SIETE (07) de marzo de 2022 y por el término de NUEVE (9) meses y VEINTICUATRO (24) días, asumiendo, además, los derechos, obligaciones y restricciones consagradas en el mismo.

Que, con base en las anteriores consideraciones, se procede a celebrar la presente **CESIÓN al Contrato de Prestación de Servicios No. 107 de 2022**, el cual se registrará por las normas que regulan la materia y, en especial, por lo que a continuación se pacta.

CLÁUSULAS:

PRIMERA. OBJETO. EL CONTRATISTA cede a favor del CESIONARIO, el Contrato de Prestación de Servicios profesionales No. 107 de 2022, suscrito con TELEISLAS, con todos los derechos y obligaciones que del mismo se derivan.

SEGUNDA. NATURALEZA DEL VÍNCULO. EL CESIONARIO no tendrá vínculo laboral con TELEISLAS, por cuanto este actúa con plena autonomía e independencia técnica y

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

administrativa en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales; en consecuencia, no habrá lugar a reconocimiento y pago alguno por concepto de prestaciones sociales de ninguna índole o cualquier otra erogación diferente a los honorarios pactados en el contrato.

TERCERA. APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL. EL CESIONARIO deberá acreditar su vinculación al Sistema General de Seguridad Social, por lo cual deberá presentar en forma periódica la constancia de pago de los respectivos aportes.

CUARTA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. EL CESIONARIO declara bajo juramento el cual se entiende prestado con la suscripción del presente documento, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad y demás prohibiciones previstas para contratar en la Constitución Política, Ley 80 de 1993 y demás disposiciones vigentes y complementarias, y que, si llegare a sobrevenir alguna, actuará conforme lo previsto en el artículo noveno de la Ley 80 de 1993.

QUINTO. ACEPTACIÓN. EL CESIONARIO y TELEISLAS aceptan la cesión del Contrato de Prestación de Servicios No. 107 de 2022 y con la suscripción de este documento adquiere todos los derechos y obligaciones que de él se deriven.

SEXTA. PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN. La presente cesión se perfecciona con la firma de las partes y su ejecución inicia el SIETE (7) de marzo de 2022 hasta el 31 de diciembre de 2022.

SÉPTIMA. VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES. Las demás cláusulas del Contrato de Prestación de Servicios No. 107 de 2022 conservan su vigencia y exigibilidad para con el CESIONARIO.

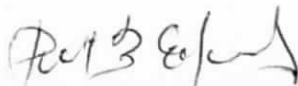
Para constancia se firma en San Andrés Isla a los SIETE (07) días del mes de marzo de 2022.

EL CEDENTE

**RELIS ARNALDO ARIGAN FORBES**

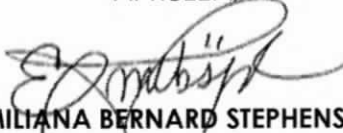
C.C. 18.011.482

EL CESIONARIO

**EDGAR POMARE BOWDEN**

C.C. 18.008.307

APRUEBA


EMILIANA BERNARD STEPHENSON

Gerente TELEISLAS

Trama de seguridad para duplicar cheques



AÑO MES DIA
2022 5 6 \$ 3,352,465.00

Páguese a: EDGAR ANTONIO POMARE BOWDEN

La suma de: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

COMPROBANTE DE EGRESO

TIPO : 140 No. : **SSO0586**
FECHA : DIA 6 MES 5 AÑO 2022

CONCEPTO: PRESENTADOR

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010429	85584350-4 PLAN DE INVERSION 2022		3,352,465.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,352,465.00	
TOTALES		3,352,465.00	3,352,465.00

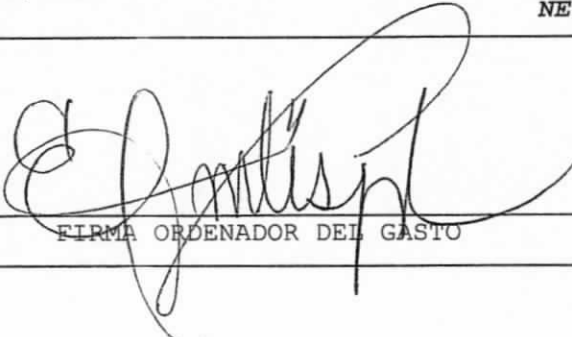
Cheque No.

BANCO: PLAN
Cuenta No. 855843504

Firma y Sello del Beneficiario

Nombre . EDGAR ANTONIO POMARE BOWDEN
C.C. O NIT. 18008307

mateu

PA-GF-R1		DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO						
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO				PAGINA: 1		
VERSION No:	1							
FECHA: 02/05/2022		CCP No. 401 DP-0534						
VIGENCIA: 2022								
BENEFICIARIO						NIT		
EDGAR ANTONIO POMARE BOWDEN						18008307		
SUPERVISOR								
Freddy Williams/Director de produccion								
DETALLE								
CONCEPTO : Caus pago servicio como PRESENTADOR para el canal FACTURA DE VENTA: NUMERO DE RP : RP 154 TIPO DE CONTRATO: CPS 107 DE 2022								
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	R154	3,352,465	24010208		3,352,465			
			52117310	3,352,465		111005		3,352,465
						24010208	3,352,465	
		3,352,465		3,352,465	3,352,465		3,352,465	3,352,465
REVISADO POR JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD					ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO			
								
FIRMA					FIRMA			
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE.					VALOR A PAGAR 3,352,465 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 NETO A PAGAR: 3,352,465			
PAGUESE								
 FIRMA ORDENADOR DEL GASTO								

	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	EDGAR POMARE BOWDEN
No. DE IDENTIFICACIÓN	18.008.307
No. DEL CONTRATO	107/2022
DURACIÓN	11 MESES 04 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTAOR 2 DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	37.324.115
PAGO A REALIZAR	Pago (5) \$ 3.352.465

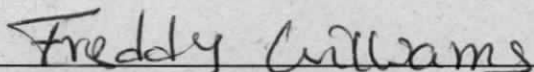
REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de abril 2022
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	Las mismas señaladas en el informe del contratista que se certifica mediante el presente documento
OBSERVACIONES	

ANEXOS

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	x		
Planilla seguridad social	x		
Factura	x		
FECHA DEL CERTIFICADO	02/ mayo /2022		

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


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Director de Produccion

FACTURA EQUIVALENTE

NOMBRE DE LA ENTIDAD:

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA.

Estación Simón Bolívar, Sector la Loma. Tel. 098-5132047

Fax 098-5132799. www.teleislas.com.co

San Andrés Isla, Colombia.

DOCUMENTO EQUIVALENTE

A FACTURA No: 02

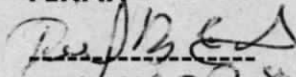
NOMBRE DE PERSONA NATURAL EDGAR POMARE BOWDEN

CIUDAD Y FECHA: san Andrés islas 02 de mayo /2022

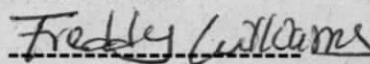
IDENTIFICACION: C.C.18.001.482 DE SAI

DESCRIPCION	CANTIDAD	TOTAL
prestación de servicios personales como PRESENTADOR 2 de programas de televisión del canal Teleislas.		3.352.465
TOTAL		3.352.465

FIRMA


18/008 307-501

ACEPTADA



	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:02
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

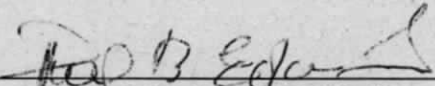
DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	EDGAR POMARE BOWDEN
No. DE IDENTIFICACIÓN	18.008.307
No. DEL CONTRATO	107/2022
DURACIÓN	11 MESES 04 DIAS
VALOR TOTAL	37.324.115
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESENTADOR 2 DE PROGRAMAS DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 30 de abril 2022
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	Durante el periodo reportado se llevaron a cabo las siguientes actividades: Se presento el programa Repase previamente los libretos
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA, PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
FECHA DE PRESENTACIÓN	02 de mayo/dé 2022


 EDGAR POMARE BOWDEN
 08008307 S+I

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión.

[Quiero Probar](#)[\[x\] Cerrar](#)

Último ingreso exitoso: 2022-04-20 / 07:34:12 PM | Último ingreso fallido: 2022-03-14 / 06:31:37 PM

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cesantias	Pensiones Voluntarias	Piso Protección Social	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	-----------	-----------------------	------------------------	-------

Abril 20 de 2022 / 7:34 PM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > [Resumen de pago](#)

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	EDGAR ANTONIO POMARE BOWDEN	Nit:	18008307
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Marzo 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Marzo 2022
Número de radicación:	58322674	Total a pagar:	\$389,400
Fecha de vencimiento:	04/04/2022	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	21/04/2022	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número de aprobación:	1421494354
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$7,100
230301	800224808	Porvenir	1		\$0.00	\$214,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0.00	\$167,700
						\$389,400

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Ver planillas pagadas](#)

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

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)[Imprimir transacción](#)<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2022 . Compensar - Cenet S.A.

certicámara

Acerca de los
certificados
SSL

CO-SI006-1 CO-SCS892-16

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	FECHA PAGO ASIGNADA (DIA/MES/AÑO)	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
CC	18008307	EDGAR ANTONIO POMARE BOWDEN	SAN LUIS LITTLE HILL	5126995	eddy.pomare767@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES
ÚNICA	I - Independiente			SAN ANDRÉS	NO	2022-03	2022-03
				NÚMERO PLANILLA			
				58322874			
				TOTAL A PAGAR			
				\$389.400			

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				TOTALES PENSIONES			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	167.700	230301	Porteña	800224898-8	214.600

TOTALES RIESGOS LABORALES				TOTALES Cajas			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	860011163-LB	7.100				

TOTALES PARAFISCALES				TOTALES POR SUBSISTEMA			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
0	0	0	0	Salud	1	167.700	167.700
0	0	0	0	Pensión	1	214.600	214.600
0	0	0	0	Riesgos Laborales	1	7.100	7.100
				CCF	0	0	0
				ESAP	0	0	0
				ICBF	0	0	0
				MEN	0	0	0
				SENA	0	0	0
				TOTALES	3	389.400	389.400



AÑO MES DIA
2022 6 7 \$ 3,352,465.00

Páguese a: EDGAR ANTONIO POMARE BOWDEN

La suma de: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO

COMPROBANTE DE EGRESO

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA
TELEISLAS

TIPO : 140

No. : **SSO0750**

FECHA : DIA 7 MES 6 AÑO 2022

CONCEPTO: PRESENTADOR

CODIGO	CONCEPTO	DEBITO	CREDITO
113210010429	85584350-4 PLAN DE INVERSION 2022		3,352,465.00
24010208	PROYECTOS DE INVERSION	3,352,465.00	
TOTALES		3,352,465.00	3,352,465.00

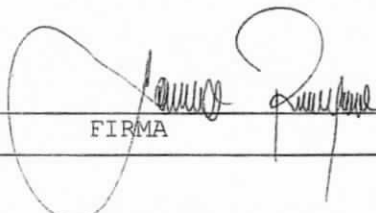
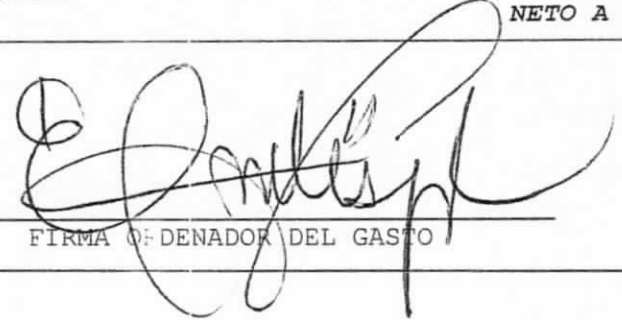
Cheque No.

Firma y Sello del Beneficiario

BANCO: PLAN

Cuenta No. 855843504

Nombre . EDGAR ANTONIO POMARE BOWDEN
C.C. O NIT. 18008307

PA-GF-R1		DESCRIPCION DEL DOCUMENTO COMPROBANTE DE CAUSACION Y PAGO				 PAGINA: 1		
VIGENCIA:	02-01-11	PERTENECE AL PROCESO: FINANCIERO						
VERSION No:	1							
FECHA: 03/06/2022		CCP No. 401 DP-0691						
VIGENCIA: 2022								
BENEFICIARIO				NIT				
EDGAR ANTONIO POMARE BOWDEN				18008307				
SUPERVISOR								
Freddy Williams/Director de produccion								
DETALLE								
CONCEPTO : Caus pago servicio como PRESENTADOR para el canal FACTURA DE VENTA: NUMERO DE RP : RP 154 TIPO DE CONTRATO: CPS 107 DE 2011								
Imputacion presupuestal			Causacion contable			Causacion tesoreria		
Rubro	Reg	Valor	Cuenta	Debito	Credito	Cuenta	Debito	Credito
214020201	R154	3,352,465	24010208		3,352,465			
			52117310	3,352,465		111005		3,352,465
						24010208	3,352,465	
		3,352,465		3,352,465	3,352,465		3,352,465	3,352,465
REVISADO POR JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD ELABORADO POR: ASISTENTE FINANCIERO								
 FIRMA				 FIRMA				
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE.						VALOR A PAGAR 3,352,465 RETEFUENTE 0 ANTICIPOS: 0 NETO A PAGAR: 3,352,465		
PAGUESE  FIRMA ORDENADOR DEL GASTO								

	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO	Versión:02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	EDGAR POMARE BOWDEN
No. DE IDENTIFICACIÓN	18.008.307
No. DEL CONTRATO	107/2022
DURACIÓN	11 MESES 04 DIAS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRESENTAOR 2 DE PROGRAMAS DE TELEVISION DEL CANAL TELEISLAS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR CONTRATO	37.324.115
PAGO A REALIZAR	Pago (5) \$ 3.352.465

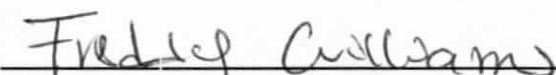
REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de mayo 2022
ACTIVIDADES CUMPLIDAS	- Durante el periodo reportado se cumplió con la presentación de 21 de capítulos del programa Da Music. - Previo a la emisión de cada capítulo se repasaron y estudiaron los libretos. - Conforme los requerimientos del director del programa Da Music, se apoyó con la elaboración de notas VTR como insumo complementario a las temáticas abordadas en el set.
OBSERVACIONES	

ANEXOS

CONCEPTO	SÍ	NO	N/A
Informe de actividades	x		
Planilla seguridad social	x		
Factura	x		
FECHA DEL CERTIFICADO	31/ mayo /2022		

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


FREDDY ALBERTO WILLIAMS
 Director de Produccion

FACTURA EQUIVALENTE

NOMBRE DE LA ENTIDAD:

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA.

Estación Simón Bolívar, Sector la Loma. Tel. 098-5132047

Fax 098-5132799. www.teleislas.com.co

San Andrés Isla, Colombia.

DOCUMENTO EQUIVALENTE

A FACTURA No: 03

NOMBRE DE PERSONA NATURAL EDGAR POMARE BOWDEN

CIUDAD Y FECHA: san Andrés islas 31 de mayo /2022

IDENTIFICACION: C.C.18.001.482 DE SAI

DESCRIPCION	CANTIDAD	TOTAL
prestación de servicios personales como PRESENTADOR 2 de programas de televisión del canal Teleislas.		3.352.465
TOTAL		3.352.465

FIRMA

Ref B. Espinoza
18008302 SP

ACEPTADA

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Fecha de aprobación: 15/07/2019
	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión:02
	Aprobado por: Jefe de planeación – Secretario general	

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL CONTRATISTA	EDGAR POMARE BOWDEN
No. DE IDENTIFICACIÓN	18.008.307
No. DEL CONTRATO	107/2022
DURACIÓN	11 MESES 04 DIAS
VALOR TOTAL	37.324.115
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO PRESENTADOR 2 DE PROGRAMAS DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS

REPORTE DE ACTIVIDADES

PERIODO DEL INFORME	01 al 31 de mayo de 2022
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES O PRODUCTO	• Durante el periodo reportado se cumplió con la presentación de 21 de capítulos del programa Da Music. • Previo a la emisión de cada capitulo se repasaron y estudiaron los libretos. • Conforme los requerimientos del director del programa Da Music, se apoyó con la elaboración de notas VTR como insumo complementario a las temáticas abordadas en el set.
OBSERVACIONES	

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	FACTURA, PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
FECHA DE PRESENTACIÓN	31 de mayo de 2022


 EDGAR POMARE BOWDEN

18.008.307

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión.

[Quiero Probar](#)[\[x\] Cerrar](#)

Último ingreso exitoso: 2022-05-10 / 11:39:27 AM | Último ingreso fallido: 2022-03-14 / 06:31:37 PM

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cesantías	Pensiones Voluntarias	Piso Protección Social	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	-----------	-----------------------	------------------------	-------

Periodo Pensión: Abril 2022. Periodo Salud: Abril 2022.

Mayo 10 de 2022 / 11:43 AM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > [Resumen de pago](#)

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	EDGAR ANTONIO POMARE BOWDEN	Nit:	18008307
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Abril 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Abril 2022
Número de radicación:	58849818	Total a pagar:	\$389,400
Fecha de vencimiento:	03/05/2022	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	10/05/2022	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Protección Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número de aprobación:	1451680805
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$7,100
230301	800224808	Porvenir	1		\$0.00	\$214,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0.00	\$167,700
						\$389,400

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[» Ver planillas pagadas](#)Este documento está clasificado como **PRIVADO** por parte de Compensar Operador de Información

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)[Imprimir transacción](#)

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	2022-04			1	0
PERIODO PENSIONES	2022-04	I	10/05/2022	58649818	
				TOTAL A PAGAR	
				\$389,400	

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS005	Santas EPS	800251440-6	167.700

TOTALES GRUPO														
Código EPS	Nombre	MIT	Coligación Obligatoria		UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
						No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6		167.700	0		0		0	0	0	0	167.700	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	001272861-6	214,000	0	0	0	0	0	0		214,600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros		7.100				7.100	0	0	7.100			71	7.100	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IPR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	167.700	167.700
Pensión	1	214.600	214.600
Riesgos Laborales	1	7.100	7.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	389.400	389.400