

#### GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación: 03/09/2020

#### **ESTUDIOS PREVIOS**

Versión: 03

Aprobado por: Secretario General - Jefe de Planeación

DATOS DEL ÁREA GESTORA	OLICITANTE AREA FINANCIERA
NOMBRE DEL'SE	RVIDOR JOSE FERNANDO PIRAQUIVE

#### ANÁLISIS DE LA PERTINENCIA Y NECESIDAD

Que la SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LIMITADA, TELEISLAS, sociedad entre entidad pública del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Primera de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las escrituras públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1, con domicilio en la isla de San Andrés

Que TELEISLAS es un canal que presta el servicio de Televisión Pública Regional, con cobertura en el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, de conformidad con lo consagrado en la Ley 14 de 1991, la Ley 182 de 1995, Ley 335 de 1996, Ley 680 del 2001 y demás normas concordantes para el desarrollo de la televisión pública regional en la República de Colombia, para la realización de programas de televisión con contenidos educativos, culturales y de promoción para el desarrollo integral de la comunidad. Que el Canal Regional de Televisión TELEISLAS, desarrolla su actividad contractual en marco de los postulados del derecho privado, dentro de las condiciones normativas indicadas en el artículo 37 de la Ley 182 de 1995 y el acuerdo 006 de 2015.

Que el inciso segundo del numeral tercero del artículo 37 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, cuentan con autonomía administrativa y financiera para desarrollar las actividades y actos administrativos previstos en la ley para el cumplimiento de su objeto social.

Que con el Propósito de ser más eficientes y eficaces en los procesos desarrollados en la administración pública de TELEISLAS, como empresa Industrial y Comercial del Estado Colombiano, la Oficina de Presupuesto y Contabilidad ha identificado que se requiere la contratación de un servicio de FACTURACION ELECTRONICA DEL PROGRAMA CONTABLE NOVASOFT con el fin de fortalecer los procesos del Canal regional.

Por ello, ante la insuficiencia de quien pudiera prestar el presente servicio, se considera justificada la contratación de los servicios profesionales para de FACTURACION ELECTRONICA DEL PROGRAMA CONTABLE NOVASOFT.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



#### GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación: 03/09/2020

#### **ESTUDIOS PREVIOS**

Versión: 03

Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación

TÉRMINOS DEL CONTRATO							
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios						
OBJETO CONTRACTUAL	Prestación de servicios para el pago por la utilización de la PLATAFORMA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA EN NOVASOFT, por parte del contratista para el canal de televisión público regional TELEISLAS, en el marco del Funcionamiento del canal.						
OBLIGACIONES GENERALES	<ul> <li>El contratista se obliga a:         <ul> <li>Prestar adecuada y oportunamente los servicios objeto del contrato, atendiendo con esmero y diligencia, poniendo con independiencia a disposición de Teleislas, sus conocimientos y experiencia tecnica y profesional</li> <li>Disponer de todos los recursos tecnicos y humanos necesarios para la prestacion de sus servicios</li> <li>Guardar absoluta reserva de toda la información, documentación y datos a los cuales tenga acceso.</li> </ul> </li> </ul>						
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES							
DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS	<ol> <li>Emitir la factura correspondiente a cada mes por la utilización del servicio de plataforma de facturación electrónica en línea por parte de Teleislas.</li> <li>Emitir nomina electrónica mensual izada en línea</li> <li>Presentar planillas de pago de seguridad social por el periodo a cobrar.</li> </ol>						
OBLIGACIONES DE TELEISLAS	Son obligaciones de TELEISLAS, además de las propias de la naturaleza del presente contrato, las siguientes:  • Cancelar los servicios prestados conforme a lo establecido en la propuesta integral de este contrato  • Facilitar los insumos y recursos tecnicos disponible y que eventualmente requiera el contratista para la oportuna ejecucion de su contrato						



#### GESTIÓN CONTRACTUAL

Fecha de aprobación: 03/09/2020

#### **ESTUDIOS PREVIOS**

Versión: 03

Aprobado por: Secretario General - Jefe de Planeación

VALOR		Cumplir eficaz y oportunamente con lo establecido en las demas clausulas y condiciones previstas en este contrato.  QUINIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS (\$509.476)MCTE
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD Y RU	. DE Bro	CDP 283 del rubro 212020200607 OTROS GASTOS GENERALES
FORMA DE PAGO		Teleislas pagara un único valor de \$ 509.476, por concepto de facturación electrónica de la vigencia 2024 con entrega a satisfacción del producto, según haya PAC o disponibilidad en bancos.
DURACIÓN		1 MES
IDENTIFICACIÓN	DE.	N/A
GARANTÍAS		N/A
SUPERVISOR		José Fernando Piraquive
OTROS		N/A

#### COMPETENCIAS LABORALES O PERFIL DEL POTENCIAL CONTRATISTA

 Persona natural o jurídica con dos (3) o más años de experiencia como soporte para software contable.

Habilidad en sistemas

SOLICITANTE	APRUEBA
JOSE FERNANDO PIRAQUIVE	ANDRES FELIPE ESCALONA RENDON
JEFE FINANCIERO	GERENTE
FIRMA ()	FIRMA
	SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



## **HOJA DE VIDA**

#### Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA	

1 DATOS PERSONALES	·										
PRIMER APELLIDO		APELLIDO (	O DE C	ASADA)			i i	OMBRES			<del></del>
VARGAS	CORPUS	<del></del> ,						JAN CARI	_os	PAÍS	
C.C. C.E. PAS NO. 1800467	3		F O	™ ⊗	COL.	ONALIDI O		ANJERO	0	COLOMBI	A
PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE	⊗	NÚMERO		18004673				D.M.	14		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓ	ŌN DE C	ORRESPO	DNDEN	CIA				_	
FECHA DIA 21 MES 05 AÑO	1977	CENTRO									
PAÍS COLOMBIA		PAÍS		COLOMB	Α			DEPTO	ARCHIP	PIELAGO DE	SAN ANDRES,
DEPTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES	<u>s,</u>	MUNICIPI	Ю.	SAN AND	RES						
MUNICIPIO SAN ANDRES	_	TELÉFON	10	31568901	06		<del></del> ,	EMAIL	jhonkari	y43@gmail.c	com
1207 1 2000 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	IÓN BÁSICA:	×		, N. 3.	r k "ings	, 94 to	,	TULO ÖB	TENIDO	BASIC	A SECUNDARIA
PRIMARIA	SECU	NDARIA		è .	MEDI	Α			FECH	A DE GRAD	o. 🐒 🖔 🗓
1° 2° 3° 4° 5° 6°	7*	8*	9*	10	<u> </u>	1)(*	ME	ES	10	AÑO	1996
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRO TC (TÉCNICA)  TL (TECNOLÓGICA  ES (ESPECIALIZACIÓN)  MG (MAESTRÍA O M  RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA  CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS	ONOLÓGICO A) MAGISTER)	TE (	(TECNÓ	ILOGICA E	SPECI. O PHD)	ALIZADA		UN	(UNIVERS	SITARIA)	
	¥ .				***	·	, y		e na e leá	TERMI	NACION *
MEDIO DE CAPACITACIÓN : "INSTITUCIÓN : " :	MÓDA	ALIDAD	بالأدائين		CUR.	ãò	ين د sa	· s g		MES	ANO
		The second second	ξ		$\vdash$		7			7,1120	Allo
ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑ	OL QUE: HA	BLA, LEE, E	SCRIBE	DE FORM	IA, REC	GULAR (	R), BIE	N (B) O M	UY BIEN	(MB)	

Na LO LEE

\*\* **R**™

%**B**∙

«MΒ

∍ **∙R** 

IDIOMA ...

R В MB

**B**:

MB

## **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 ÓRDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL		
AMERICAN FINANCIA AND THE STATE OF THE STATE	VICIOS EN ESTRICTO ÓRDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL	RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS.
	Sport Lit Lawrence and Control of the Control of th	

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBL	ICA	PRIVAD.	a PAÍ:							
TELEISLAS .			X		PRIVAL		DATO						
DEPARTAMENTO SIN DATO	MUNICIPIO SIN DATO						CORRI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	1	·····	FECHA	DE ING	RESO	<del></del>	Ti T		FE	CHA DE I	RETIRO		
	Dia	11	Mes	02	Año	2021	Dia		Mes	:	Año		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA						DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD INVERSIONES TAHA				ICA	PRIVAD X		S OMBIA						
DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCI	MUNIC ASAN AI						CORRI	EO ELECT	RÓNICO	ENTIDA	D		
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO				FE	CHA DE I	RETIRO		
5122125	Die	01	Mes	12	Año	2014	Dia	<b>.</b>	Mes		Año		
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE SISTEMAS	DEPEN SISTEM	IDENCIA IAS						DIRECCIÓN AV LAS AMERICAS					
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD AQUA WORK SA				.ICA	<i>PRIVAD</i> X		S OMBIA	MBIA					
DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCI					CORRI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO			FECHA DE RETIRO					
	Dia	05	Mes	01	Año	2014	Dla		Mes		Año		
CARGO O CONTRATO ACTUAL DEPENDENCIA # CONTRATO - 1158 - 2016 A. TECNOLOGIA				INFOR	RMACI		DIRECCIÓN CARRERA 13 - 23 11 SECTOR LOX BIGTH						
			EMPLE	0 0 00	NTRATO V	IGENTE							
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL				.ICA	PRIVAD		S Ombia	#BIA					
DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIASAN ANDRES						•	CORRI	EO ELECT	RÓNICO	) ENTIDA	D		
TELÉFONOS 5126619			FECHA	DE ING	RESO				FE	CHA DE I	RETIRO		
		05	Mes	02	Año	2011	Día	i	Mes		Año		
CARGO O CONTRATO ACTUAL AASESOR TECNICO  DEPENDENCIA A. TECNOLOGIAS DE LA INFORMACI						DIRECCIÓN - AV FRANCISCO NEW BALL							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA PRIVADA							S OMBIA						
DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCI	MUNIC. ASAN AI		-			<b>-</b>	CORRI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO				FE	CHA DE I	RETIRO		
	Día	25	Mes	01	Año	2018	Dia	10	Mes	11	Año	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL A TERMINO DEL CONTRATO		<i>IDENCIA</i> NOLOGI/	AS DE LA	INFOR	RMACI		DIRECCIÓN AVENIDA - AV COLOMBIA SARIE BAY						

## **HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

4	$\vdash$	EXPERIENCIA LABORAL DOCENTI
4	H	EXPERIENCIA LABORAL DOCENT

	ja ti	EXPERIEN	CIAS DEL DOC	ENTE	A		· w Ag	len galer		
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	<del></del>	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS				<del></del>		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	)		!	CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO				
	Día:	Mes:	Año:		Día:	Mes:	Año:			
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDU	NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN				

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	<sup>®</sup> TIEMPO DE EXPERIENCIA						
OCUPACIÓN 17	AÑOS	MESES					
SERVIDOR PÚBLICO	O	0					
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	2					
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	5					
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	8					

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

•	
MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI	NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL
	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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

## **HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

ALL THE STATE OF T	IN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co



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

ENTIDAD RECEPTORA

FUNCIÓN PÚBLICA					
		1. DECLARACION	<u>JU</u> RAMENTADA		
E TO A CONTRACT	<b>***</b>	1.1. DE BIENES	SY RENTAS	7.36	- 17 / 2 / 2 / 2 / 2 / 2 / 2 / 2 / 2 / 2 /
YO, JUAN CARLOS VARGAS C	CORPUS				
<u> </u>		T.I.□3 N°	18,004,6	73 CON DOMIC	CILIO PRINCIPAL EN:
País COLO	OMBIA Depa	rtamento SAN A	NDRES ISLAS	1	ANDRES ISLAS
Barrio-Dirección CABAÑAS AI				fono 3156890106	
Y TENIENDO COMO PARIENTE		DO DE CONSANGI		0100000100	<del></del> .
	NOMBRES Y APELLID			OCUMENTO DE IDENTIDA	AD PARENTESCO
ANGELICA MARIA RUBIO SA	operate, successive, and accommodate and accommodate			33,103,345	ESPOSA
LINDA GINNETH VARGAS RU	<del></del> _ <del>-</del>			1,142,920,712	HIJA
NATHAN DANIEL VARGAS R	UBIO			1,123,634,708	HIJO
LARO, EN CUMPLIMIENTO DE	LO DISPUESTO EN EI	ARTICULO 122, INCI	SO 3°, DE LA CONST	TUCIÓN POLITICA DE CO	OLOMBIA Y EN LOS
ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190		PARA TOMAR POSE	SION 🗌 PARAF	RETIRARN PARA	ACTUALIZACION□
PARA MODIFICAR LOS DATOS CO				BIENES Y RENTAS QUE	POSEO A LA FECHA,
EN FORMA PERSONAL O POR INTI		•	ACIONO A CONTINUA	CION:	
a) Los ingresos y rentas que obto			Mill and book of the same of t	200 A 200 A 1/4 L 20 A 200	
DALADIOS VOEMAS INOS		CONCEPTO			VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGR		i		<u> </u>	23,787,000
GASTOS DE REPRESENT				<u> </u>	2,200,000
ARRIENDOS	ACION			<u> </u>	3,600,000
HONORARIOS				_	8,400,000
OTROS INGRESOS Y REN	PATI				22,800,000
	TOTAL				7,000,000
o	TOTAL				43,787,000
		TIPO DE	NUMERO DE	SEDE DE LA	SALDO DE
ENTIDAD FINAL	NCIERA	CUENTA	LA CUENTA	CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO AGRARIO DE COLOM	IBIA	AHORRO	4-810-30-03591-5	SAN ANDRES ISLAS	\$ -
BANCO BBVA		AHORRO	487197642	SAN ANDRES ISLAS	\$ -
BANCOLOMBIA		AHORRO		SAN ANDRES ISLAS	\$ -
DAVIVIENDA	-	AHORRO		SAN ANDRES ISLAS	\$ -
c) Mls bienes patrimoniales son l	os siguientes:	•			
TIPO DE BIEN		" "IDENT	TIFICACION DEL BIEN	l .	VALOR

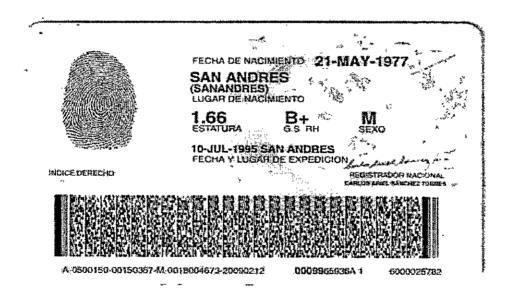
EMPLEADOR O CONTRATANTE

BANCO BBVA CREDITO \$ 4,114,53	as acreencias y obligaciones vi					
BANCOLOMBIA CREDITO \$ 8,190,75 BANCO BBWA CREDITO \$ 4,114,55 BANCO DAVIVIENDA CREDITO \$ 40,892,0  1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONE in la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:  ENTIDAD O INSTITUCION CALIDAD DE  CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION CALIDAD DE SOCI  In la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:  NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION N° ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO C.C. C.E. T.I. 33,103,3-4	ENTIDAD O PERSON	A STATE OF STATE	CONCEPTO		V	ALOR
BANCO DAVIVIENDA CREDITO \$ 40,892,0°  1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONE In la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:  ENTIDAD O INSTITUCION CALIDAD DE  CALIDAD DE  CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION CALIDAD DE SOCI  In la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:  NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION Nº ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO C.C. C.E. T.I. 33,103,30	BANCOLOMBIA				<del></del>	8,190,79
1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONE in la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:  ENTIDAD O INSTITUCION  CALIDAD DE  CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION  CALIDAD DE SOCI  CALIDAD DE SOCI  In la actualidad:  SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:  NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE  ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO  C.C. C.E. T.I. 33,103,34	BANCO BBVA	CREDITO	_		\$	4,114,53
In la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:  ENTIDAD O INSTITUCION  CALIDAD DE  ENTIDAD O INSTITUCION  CALIDAD DE  La fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:  CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION  CALIDAD DE SOCI  CALIDAD DE SOCI  La actualidad:  SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:  NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE  ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO  C.C. C.E. T.I. 33,103,34	BANCO DAVIVIENDA	CREDITO			\$	40,892,01
In la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:  ENTIDAD O INSTITUCION  CALIDAD DE  ENTIDAD O INSTITUCION  CALIDAD DE  La fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:  CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION  CALIDAD DE SOCI  CALIDAD DE SOCI  La actualidad:  SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:  NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE  ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO  C.C. C.E. T.I. 33,103,34						
In la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:  ENTIDAD O INSTITUCION  CALIDAD DE  ENTIDAD O INSTITUCION  CALIDAD DE  La fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:  CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION  CALIDAD DE SOCI  CALIDAD DE SOCI  La actualidad:  SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:  NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE  ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO  C.C. C.E. T.I. 33,103,34						
In la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:  ENTIDAD O INSTITUCION  CALIDAD DE  ENTIDAD O INSTITUCION  CALIDAD DE  La fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:  CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION  CALIDAD DE SOCI  CALIDAD DE SOCI  La actualidad:  SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:  NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE  ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO  C.C. C.E. T.I. 33,103,34						
In la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:  ENTIDAD O INSTITUCION  CALIDAD DE  ENTIDAD O INSTITUCION  CALIDAD DE  La fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:  CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION  CALIDAD DE SOCI  CALIDAD DE SOCI  La actualidad:  SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:  NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE  ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO  C.C. C.E. T.I. 33,103,34						
ENTIDAD O INSTITUCION  CALIDAD DE  La fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:  CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION  CALIDAD DE SOCI  CALIDAD DE SOCI  La actualidad:  SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:  NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE  ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO  C.C. C.E. T.I. 33,103,34					DES Y ASC	OCIACIONE
A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:  CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION  CALIDAD DE SOCI  CALIDAD DE SOCI  n la actualidad:  SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:  NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE  ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO  C.C. C.E. T.I. 33,103,34	n la actualidad participo como r	niembro de las siguiente:	s juntas y consejos	directivos:		
CORPORACION; SOCIEDAD O ASOCIACION  CALIDAD DE SOCIEDAD O ASOCIACION  In la actualidad:  SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:  NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE  ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO  C.C. C.E. T.I. 33,103,34		ENTIDAD O INSTITUCI	ON		CAL	DAD DE
CORPORACION; SOCIEDAD O ASOCIACION  CALIDAD DE SOCIEDAD O ASOCIACION  In la actualidad:  SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:  NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE  ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO  C.C. C.E. T.I. 33,103,34			2 131 2 13 2 2 3 2 3 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3			
CORPORACION; SOCIEDAD O ASOCIACION  CALIDAD DE SOCIEDAD O ASOCIACION  In la actualidad:  SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:  NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE  ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO  C.C. C.E. T.I. 33,103,34				15		
CORPORACION; SOCIEDAD O ASOCIACION  CALIDAD DE SOCIEDAD O ASOCIACION  In la actualidad:  SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:  NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE  ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO  C.C. C.E. T.I. 33,103,34	-				-	
CORPORACION; SOCIEDAD O ASOCIACION  CALIDAD DE SOCIEDAD O ASOCIACION  In la actualidad:  SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:  NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE  ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO  C.C. C.E. T.I. 33,103,34						
CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION  CALIDAD DE SOCIEDAD O ASOCIACION  La actualidad:  SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:  NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE  ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO  C.C. C.E. T.I. 33,103,34						
n la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:  NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION N° ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO C.C. C.E. T.I. 33,103,34	la fecha soy socio de las siguie	entes corporaciones, soci	iedades y/o asociac	ones:		
n la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:  NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION N° ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO C.C. C.E. T.I. 33,103,34	CORPOR	ACION SOCIEDADIO A	SOCIACION		CALIDA	DE SOCIO
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO  C.C. C.E. T.I. 33,103,34					Para Parade (A)	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO  C.C. C.E. T.I. 33,103,34						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO  C.C. C.E. T.I. 33,103,34						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO  C.C. C.E. T.I. 33,103,34						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO  C.C. C.E. T.I. 33,103,34					· ·	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO  C.C. C.E. T.I. 33,103,34		<del></del>				
ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO C.C. C.E. T.I. 33,103,34	n la actualidad: SI NO	tengo sociedad conyuga	ıl o de hecho vigente	e, con:		
ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO C.C. C.E. T.I. 33,103,34		DEL CONVICE	DOCUMENTO F	E IDENTI	TOACION	Taro
	NOMBBEE V ABELLIBOR					1 -
2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA				` <del></del>	TI	33,103,34
2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA		SALCEDO	C.C.   C	,.⊏.	1 -1-	
2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA		SALCEDO	_ C.C.	,.C.	1 111	
2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA		SALCEDO		,.E. -	1.1.	
2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA		SALCEDO		·.E	1 -1-	
		SALCEDO		,.c	1.4.	
				,.e	1.1.	
	ANGELICA MARIA RUBIO	2. ACTIVIDAD ECON	NOMICA PRIVADA			
	ANGELICA MARIA RUBIO	2. ACTIVIDAD ECON	NOMICA PRIVADA			
	ANGELICA MARIA RUBIO	2. ACTIVIDAD ECON	NOMICA PRIVADA			
as actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he vesarrollando de roma nente son las significates:	ANGELICA MARIA RUBIO  as actividades económicas de esarrollando de	ACTIVIDAD ECON     carácter privado, adic	NOMICA PRIVADA			
esarrollando de rma acasional o permanente son las siguientes:	ANGELICA MARIA RUBIO  as actividades económicas de  asarrollando de  rma acasional o permanente so	ACTIVIDAD ECON     carácter privado, adic n las siguientes:	NOMICA PRIVADA	aradas an	teriormente	, que he v
esarrollando de rma acasional o permanente son las siguientes:  DETALLE DE LAS ACTIVIDADES FORMA DE PARTICIPACION	ANGELICA MARIA RUBIO  as actividades económicas de esarrollando de rma acasional o permanente so DETALLE DE L	2. ACTIVIDAD ECON     carácter privado, adic     n las siguientes:     AS ACTIVIDADES	NOMICA PRIVADA	aradas an	teriormente	, que he v
esarrollando de rma acasional o permanente son las siguientes:	ANGELICA MARIA RUBIO  as actividades económicas de esarrollando de rma acasional o permanente so DETALLE DE L	2. ACTIVIDAD ECON     carácter privado, adic     n las siguientes:     AS ACTIVIDADES	NOMICA PRIVADA	aradas an	teriormente	, que he v
esarrollando de rma acasional o permanente son las siguientes:  DETALLE DE LAS ACTIVIDADES  PORTE TECNICO NOVASOFT  FORMA DE PARTICIPACION	as actividades económicas de esarrollando de rma acasional o permanente so DETALLE DE LOPORTE TECNICO NOVASOR	2. ACTIVIDAD ECON a carácter privado, adic n las siguientes: AS ACTIVIDADES	NOMICA PRIVADA ionales a las decl	aradas an	teriormente	o, que he v
esarrollando de rma acasional o permanente son las siguientes:  DETALLE DE LAS ACTIVIDADES FORMA DE PARTICIPACION	as actividades económicas de esarrollando de rma acasional o permanente so DETALLE DE LOPORTE TECNICO NOVASOR	2. ACTIVIDAD ECON a carácter privado, adic n las siguientes: AS ACTIVIDADES	NOMICA PRIVADA ionales a las decl	aradas an	teriormente	o, que he v

	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
3. FIRMA	
Juan Mangas C.	
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	CIUDAD Y FECHA
//	DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 9800-17770







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

Raizal



C.C. 18004673 **VARGAS CORPU JUAN CARLOS** 

NACIMIENTO: 21/05/1977

LUGAR:SAN ANDRES ISLA, ARCHIPIELAGO

SEXO: M

ESTATURA: 1.66

GS RH: B+

EXPEDIDA: 27/04/2009

Directora OCCRE



Domicilio: San Andrés Isla

OFICINA DE CONTROL DE CIRCULACION Y RESIDENCIA



LOS RESIDENTES TEMPORALES CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE LOS ARTICULOS 5 Y 10 DEL DECRETO 2762 DE 1.991 SOLO PODRAN EJECUTAR LAS ACTIVIDADES Y POR EL TJEMPO 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.

0025493

Q 08/2003-41415

## **FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL**



#### COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

#### EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

#### CERTIFICA

Que el señor JUAN CARLOS VARGAS CORPUS identificado con Cédula de Ciudadanía No. 18004673, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

**Primer Nombre:** 

**JUAN** 

Segundo Nombre:

**CARLOS** 

Primer Apellido:

**VARGAS** 

Segundo Apellido:

**CORPUS** 

Tipo Documento:

Cédula de Ciudadanía

Número Documento:

18004673

Clase Libreta Militar:

Segunda Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 6 días del mes de Octubre de 2022, a las 4:58:18 PM.

Cordialmente,

C. JOHN EDUARD PAEZ CHINONES

Generó: Sistema Fénix

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional





FÉ EN LA CAUSA

COMANDO DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO Cra. 11 B No. 104°-64 (601) 7448438 Bogotá D.C- Colombia

'ESTAMOS EN EL CORAZÓN DE LOS COLOMBIANOS Y AHÍ NOS VAMOS A QUEDAR'





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

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:59:58 PM horas del 08/05/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº 18004673

Apellidos y Nombres: VARGAS CORPUS JUAN CARLOS

#### 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 <u>preguntas frecuentes</u> o acérquese a las <u>instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.</u>



Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C. Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 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: dijin.araicatc@policia.gov.co



#### **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**



#### CERTIFICADO ORDINARIO No. 246662363

Bogotá DC, 08 de mayo del 2024

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) JUAN CARLOS VARGAS CORPUS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 18004673:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes. El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mobile 1. 1 toler

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA

Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN:

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



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

#### **CERTIFICA:**

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 10 de mayo de 2024, a las 12:30:39, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadania						
No. Identificación	18004673						
Código de Verificación	18004673240510123039						

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:

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado







命 (Default.aspx) ♀

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 10/05/2024 12:32:31 p.m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. 18004673.

## 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. **91957346**. 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.

Q Nueva Busqueda



515,9000



Policia Nacional de Colombia

Dirección General - Cra 59 № 26 - 21

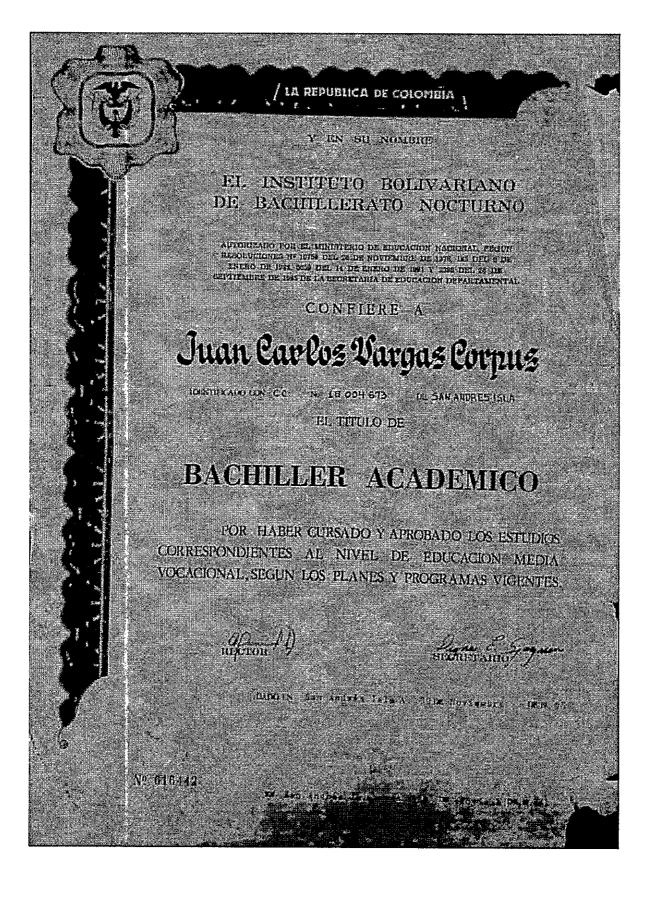
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogota D.C.

\*Linea de afención: 018000-910112

ipio nación



· 働 GOV.CO





Cl. 128 Bis A # 58A-29 Ventas: (457) 301 254 5922 Pbx: (60-1) 745 7070 contacto@novasoft.com.co www.novasoft.com.co Bogotá, Colombia

## JUAN CARLOS VARGAS CORPUS C.C. 18.004.673

#### **CERTIFICA**

JUAN CARLOS VARGAS CORPUS identificado con Cedula de ciudadanía 18.004.673 de San Andres Islas es actualmente Asociado de Negocios autorizado para la comercialización de productos NOVASOFT y prestación de los servicios asociados tales como: consultoría, actualización y capacitación para los usuarios del software, para la Isla de San Andres. Mantiene relaciones comerciales con nuestra empresa por más de 7 años.

La presente se expide a los (20) dias del mes de Diciembre del año 2021.

Cordialmente.

Inés Arteaga Ramos Gerente Unidad de Negocios







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 18004673

NOMBRES Y APELLIDOS Vargas Corpus, Juan Carlos

TIPO DE AFILIADO Segundo Cotizante

TIPO DE TRABAJADOR N/A

FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN 01/12/2014

ESTADO DE AFILIACIÓN Vigente

ESTADO DE SERVICIO Habilitado

REGIMEN Contributivo

La presente se expide a nombre de Vargas Corpus, Juan Carlos, a los 06 días del mes de octubre del año 2022.

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

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas Coordinador Gestión de la Afiliación

Bally GARTIENTO



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

En su condición de administradora del

#### **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

#### **CERTIFICA QUE:**

JUAN CARLOS VARGAS CORPUS, identificado(a) con cédula de ciudadanía 18.004.673, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 19 de Febrero del 2024.

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.



https://web.whatsapp.com



### BBVA Colombia NIT 860.003.020-1 Certifica

Que nuestro(a) cliente JUAN CARLOS VARGAS CORPUS, identificado(a) con cédula ciudadanía número 18.004.673 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 487197642 aperturada el 11 de diciembre de 2014, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los 12 días del mes de octubre del año 2022.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: 0487197642

Cuenta de 16 dígitos: **0487000200197642** 

Cuenta de 20 dígitos: 00130487000200197642

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente

**BBVA** Colombia



#### Formulario del Registro Único Tributario

484	~ .	ď	6					5.	\$**
				_		42	. is		8

_				
2.	Conce	oto	0	2

Actualización

4. Número de formulario

14809021872



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	ı l.	Dirección seccional uestos y Aduanas de San a	Andrés			,		14.Bu	rón electrónico	
18004	6 7 3 0 limp	Desire y Addanas de San I		****		<del>(-</del>	$\bigcirc)$			
24. Tipo de contribuyente	25 Tipo d	e documento	IDENI	IFICACIÓI	N ro de Identifi	innoist (	$\sim$		Fecha expedició	<b>-</b>
Persona natural o sucesión ilíquida	1 .	e Ciudadanía	1 3	1	1800	4/ \	) (6)	2"	•	
Lugar de expedición 28. País	2 000000	29. Departamento					Jo-Clydad/Ma	Picipio	199	5,07,10
COLOMBIA	169	San Andrés			8 8	V/V	San Andrés	нары		0 0 1
31. Primer apellido	32. Segundo apellido	,	33. Prin	nar nombre	77	577	34: Otros nomi	bres		
VARGAS	CORPUS		JUAN	. ^		<u>) (C</u>	CARLOS			
35. Razén social				170	1	7	natorit.			
36. Nombre comercial				$\prec \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \!$	37: Sign					
			Ź			$\rightarrow$				
			/JJBi	CACIÓN/		>				
País		epartamento	$\sim$		201		Ciudad/Municipia	3		
LOMBIA	1 6 9 San	Andrés		·		8 8 Sar	n Andrés			0 0 1
41. Dirección principal	P DE LA ENTRAD	A DDICIDAL S	$>>$ $\ell$	()						
BRR CABAÑAS ALTAMAR ANTE 42. Correo electrónico jhonkarly43	@hotmail.com	A PRICIPALY	<del>///</del>	$\searrow \mathcal{V}$						
43. Código postal 8 8 0 0 0 1		Teléfond 1	<del>//&gt;</del>	3 1 5	6800	1 0 6/4	5. Teléfono 2			
<u> </u>	77.	, constant	CLAS	FICACIÓN		100	J. 161610110 Z			
	Activid	ad económica					T T	Ocupación		
Actividad principal		ndzid podundaria	ŜΤ		Otras activ	idades			5:	2. Númem
46. Código 47. Fecha inicio actividad		49 Fechavnico activ	ficiad (	50. Código	, 1	. 2		51. Código	esta	2. Número blecimientos
9 5 1 1 2 0 0 4,0 6,2		<u>&gt; (*)                                   </u>						3 1 2 1		
		Rospónsa		, Calldade	s y Atribu	rtos				
1 2 3 4 53. Código 5		9 10 1	1 12	13 14	15	16 17	18 19	20 21 22	23 24	25 26
05- Impto. renta y compl. régimen of	Jihar J	$\mathcal{L}$								
		•								
	$(\bigcirc)$									
<u> </u>										
<b>)</b>	$\langle \rangle \rangle$									
ОЫ	igados aduaneros						Ext	ortadores		
1 2 3	4 5 8	7 8	9 10	,						
		1 1			55. Forma	56. Tip	o Servi	clo 1	2	3
54. Código L 1 12 13	14 15 16	17 18	19 20	,			57. Mod	lo		
				'			58. CPC	3		
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actua	izaciones s mile have lu	zgar, la inscrinción e	n al Ragist	m Único Tr	ibuterio -PII	IT_ facéles úl	geneie indefinit	dà u en consecuenc	la no eo evicin	معامد مشششششش
THE TANK A SECOND		· Para	a uso exc	lusivo de	la DIAN	25° %	A \$' a	Za y en consecuenc		* \$0 1610ASCION
59. Anexos SI NO X		60. No. d	e Folios:	0	4	S / Nag	61. Fecha	2022 - 09 - 15 /		
La información suministrada a través del for y cancelación del Registro Único Tributario ( inexactitud en alguno de los datos suministra sancionatorios o de suspensión, según el ca	mulario oficial de inscript RUT), deberá ser exacta ados se adelantarán los p so.	ción, actualización, su: y veraz; en caso de c	constatar	Sin perjuic Firma auto		ificaciones qu	e la DIAN realice	<b>3.</b>		
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto Firma del solicitante:	1625 de 2016			984. Nomb	w VARG	AS CORPI	JS JUAN CAR	LOS		
				985. Cargo		TRIBUYENT				
				<del></del>			. –			



FECHA DE EXPEDICION:

30/04/2024

No.

cd+283

#### CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Se certifica que en el presupuesto de Gastos, correspondiente a la vigencia fiscal de 2024, se encuentra disponible y libre de afectacion las siguientes partidas :

RUBRO 2120202006	07 RECURSOS	RECURSOS PROPIO	S 509,436		
	<u></u>	OTROS GASTOS GEN	ERALES		
RUBRO 2120202007	03 RECURSOS	RECURSOS PROPIO	S 2,038		
	<del></del>	GASTOS FINANCIER	OS GMF		<u> </u>
POR LA SUMA DE :	QUINIENTOS M/CTE.	ONCE MIL CUATROCIENTO		RO PESC	
	TOTAL (	\$511,474) <del>4</del> \$509,436	}4x1000=	(	2,038
PARA AMPARAR :	PAGO SERVIC	CIO PLATAFORMA FACTURE	(FACTURACION ELI	3CTRONI	CA)
FECHA DE VENCIMII	ento :	31/12/2024			
SE EXPIDE A SOLIC	CITUD DE : JAN	IIE ESCALONA			

DR. EDIMSON CASTRO VALDERRAMA GERENCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL	CONC	EPTO DE 1	APTITUD	LA	BORA	G.	APL: 14921 HC: 14064	
Empresa Contratante:		n	merendiente			FECHA:	2024/	02/26
Espresa a Laborar:			DEPENDIENTE					
NIPO DE EXAMEN:	PRI LOS VARGAS COR	E-INGRESO		ю	C:		18004673	
	DE SOPORTE	,03			IUDAD:		SAN ANDRES ISLAS	
NUMBER OF STREET	Caracy of Adjointed Reco	CONCEPTOS GENERA	LES POR TIPO DE	EXM	i i sinii	Santa (Santa)	- Product Wall Tolk Commence	Kixinga (iji)
		Paris de la Examba d						<b>表现的</b> 证据
Condición de salud sin restricci	Lone <b>s</b>	B	Condición de restricción d interfiere co	on au		() restr	ción de salud cou icción que interfiere u cargo	D.
400000000000000000000000000000000000000	Transmin to		men Periòdico	Dan	ignación	ä		
rugie continuar laborando 35 1.3 Examen periódico seguimiento	o de recomenda:				Arwas		remporalidad 口。产	o Bins
Puede continuar laboração	Con so	on de salud com Lion que intexfier cargo		Res de	ignenión armas	0	fnaporalidad:[];	6 bias
I.4 Reintegro / Post - Incapació Reincorporación al Presto de Crabelo	Condict Condiction	on de salud con nion que interfier		de	ignación areas	0	Demporalidad:□	o Dias
	con suit		S EGRESO	1.00.000	i ver - véssősá, kességé	721	2 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	
Reslizado 🗆							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
				1043KY4503			mandagraphadagasah abkar bosiyilay.	
Optometria Espirometri:	a Audion		ba Psicotécnica		Visions D	etria	Laboratorios	Otros:
				IS -	(419 VIII)	7. 17.10	CALLEY BUSHISHES	
Enfasis Aptoso cumpl		salud oon restric	ogión que interf		<del>~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~</del>		Chservaciones	
Seguridad vial D	1	carg	œ.		<del></del>			
Espacios confinados [] []								-
Alturas 🛛 🗘		Ω						
Alimentos C C								
Actividad depozitiva [] [] Brigadista [] []		<u>D</u>						
Medicamentos D D	-	0						
	S OSTECMUSCUL						CIONES OSTEOMOSCOLARES	
EDISHER, SOLNIK SHRUSHA ALIJA SHL U		PECOMENDA	CICHEE GENERALES		nazwa salawa	CPRONENT T	nedecija oprobleka koji stanih je	ziku wasie.
de realiza retroalimención de l paraclinicos o exámenes	O#	E		1				
Control Mutricional en su EPS		Control periodic EPS		п	especiali	zada,	S por medicina General o	ш
Continuar manejo Médico		Uso de Z.P.P. de Cargo	acuerdo al	⊠.	3 Asces be		ar actividad fisica mini na	
Control periódico ocupacional		Z Pausas Activas.		157				
Habitos de vide saludable		Elegreso a P.V.E.			Remissión			0
Posturas Ergenémicas		Zuso de bloqueade					ruebas complementarias. Promoción y Provención —	ART.:
Recomendaciones para manejo de	ceruas.				ra de Rie			
Chaervaciones:								
Priorizar en los programa de v						A > 400 / 750	e. And in Eng., water in Microsophic States Properties And Control of	A DOLEN AND ADDRESS AT
OSTEOMUSCULAR: Higiene Postural			CUPACIONALICA	ATME	YAA Islanda	25.4.9.5%,2466	A. S. C. P. Landson, A.C. M. C. Stellander, C. Wester, S. Carlette.	(ZC
MANIPULACION DE ALIMENTOS: Lava			cas de Manufactu	IZ.				Ō
VISUAL: Paneas activas visuales	, iluminación				enión y pr	revenci	on en higiene vizual, Us	io de 🖳
protección visual según tipo de		the of werener						E
	ALFURAS: Certificación en elturas y Capacitación al personal.  PIED: Reportar alteraciones en la piel, uso de protección en sonas expuestas a agentes irritantes							
RESPIRATURIA: Protección según exposíción, Uso de E.F.R. (elementos de protección respiratoria).								
BIOLÓGICO; Verificación del esquema de vacunación, Uso de elementos de bioseguridad según riergos.								
ESPACIOS CONTINADOS: Capacitación, Acompañamiento durante la labor, Sistemas de seguridad de emergencia.								
VINIANI: FAMINA ACTIVAS VISIALIAS. ILMANACION ADSCURAT EN EL PRESENTA DE TRANSPORTA CONTROL.  PROPERTO VISUALI SEGÚN TIPO de EXPOSICIÓN.  ALTURAS: Certificación en alturas y Capacitación al personal.  CIRISTRATURIA: Protección según exposición, Uso de E.F.R. (elementos de protección respiratoria).  EL BIOLÓGICO: Verificación del esquema de vacunación, Uso de elementos de bioseguridad según riesgos.  ESPACIOS CONTINADOS: Capacitación, Accompaniento durante la labor, Sistemas de seguridad de emergencia.  CUIDADO DE LA VOZ: Calentamiento y reposo vocal, edunnoión de uso adecuado para la voz.  CUINICO: Enviar marcadores biológicos específicos según exposición en los trabajadores.  ALDITIVO: Reposo auditivo extralaboral, Protención anditiva de acuerdo con la exposición a muido.  ENDERATURAS EXTRIMAS: Capacitación en identificación temprana de mignos de alarma, Uso de la ropa adecuada.								
AUDITIVO: Reposo auditivo extralaboral, Protección xuditiva de acuerdo con la exposición a ruido.								
TENPERATURAS EXTREMAS: Capacitación en identificación temprana de signos de alarma, Uso de la ropa adequada,								
DIRO:	PICONDUNCTORE / EDITEGATOR STATE AND							
PRICRIEAR EN LOS PROGRAMAS DE V								us-rodukus/danc seksi
RECOMENDACTORES//STRABAJADORS								aradular 1
Causas activas, informar for accidentes e incidentis labobales, ejencicios dirriamente, lavado de hanos frecuentes, distanciamento social, uso de Tapasocas.								
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN QUE ME SUMINISTRADO RESPECTO A MI ESTADO DE SALUD EN REAL Y QUE PUEDE SER CONSTATADA.								
PIRMA DEL MÉDICO								
1.0.0			FZRU	DEL	PACIENTE	/	701 0	
I AME			W/ May ////sermil					
1			H		yun	V	Mercette (	
7-3-			JUAN	CONTRA	S VARGAS	CORPUS		
EDIESON JOSE CASTRO VALDERRAMA	COLESCON JOSE CASTRO VALDERRANA							
Reg. Médico: 682097 Licencia Sa	lud Ocupacions	1 892396	c.c	18004	73			************

### **JUAN CARLOS VARGAS CORPUS**

NIT: 18004673-0





COTIZACION

NUMERO:

**COT0007** 

**CL!ENTE:** 

827000481

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA - TELEISLAS

FECHA:

30/04/2024

NIT:

827000481

DIRECCION: TELEFONO:

VENDEDOR: 0

NO APLICA

**DETALLE:** 

	·			
ITEM	NOMBRE	CANTIDAD	PRECIO VENTA	PRECIO TOTAL
0001	COTIZACION PLATAFORMA DE FACTURA	12	42,453.00	509,436.00

 TOTAL
 509,436.00

 DESCUENTO
 0.00

 VALOR TOTAL
 509,436.00

SON: QUINIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE.

Elaborado por

Aceptado Cliente Firma y Sello



## GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Aprobado por: Jefe de Planeación-Secretario General

Fecha de Aprobación: 31 de diciembre de 2019

Versión : 03

PROVEEDOR / CONTRATISTA	JUAN CARLOS VARGAS CORPUS

PROVEEDOR / CONTRATISTA	JUAN CARLOS VARGAS CORPUS		
C.C. / C.E. / NIT:	C.C. No. 18.004.673		
FECHA:	14 de mayo de 2024	CONSECUTIVO:	011

#### OBJETO DE SOLICITUD

Prestación de servicios para el pago por la utilización de la PLATAFORMA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA EN NOVASOFT, por parte del contratista para el canal de televisión público regional TELEISLAS, en el marco del Funcionamiento del canal.

GENERALIDADES				
VALOR:	QUINIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y	CDP Y RUBRO:	CDP 283 del rubro 212020200607 OTROS	
	SEIS PESOS (\$509.476) MCTE TELEISLAS pagará:		GASTOS GENERALES	
FORMA DE PAGO:  Un único pago por valor de QUINIENTOS NUEVE MIL CUATRO SETENTA Y SEIS PESOS (\$509.476), por concepto de facturación elede la vigencia 2024 con entrega a satisfacción del producto, segun PAC o disponibilidad en bancos.				
PLAZO:	La Orden de Prestación de Servicios se ejecutará en un plazo de UN (01) MES.			

#### CONTENIDO CONTRACTUAL

#### DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS:

El contratista se obliga a suministrar:

- 1. Realizar soporte del software contable NOVASOFT con facturación, toda vez que ocurra algún cambio en la normatividad actual de nivel nacional.
- 2. Atender llamados por parte del canal para realizar mantenimiento cada vez que se requiera.
- 3. Emitir la factura correspondiente a cada mes por la utilización del servicio de plataforma de facturación electrónica en línea por parte de Teleislas.
- 4. Emitir nomina electrónica mensualizada en línea
- 5. Presentar planillas de pago de seguridad social por el periodo a cobrar.
- 6. Otras actividades asignadas por el supervisor del contrato.

#### **OBLIGACIONES GENERALES:**

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

#### GARANTÍAS:

N/A.

#### **DISPOSICIONES NORMATIVAS APLICABLES:**

Todo aquello que no se haya pactado expresamente en el presente contrato, se regirá por lo consagrado en las siguientes disposiciones:

- Artículo 18 de la Ley 1150 de 2007
- Artículos 15, 16, 17 y numeral 3, art 32 de la Ley 80 de 1993
- Acuerdo Nº 010 de 2017 (Manual de Contratación de TELEISLAS)
- Y demás normas concordantes y complementarias

#### ADICIONALES

 EL CONTRATISTA manifiesta que conoce la Política de Tratamiento de Datos Personales y Seguridad de la Información publicada en la página web: www.teleislas.com.co y autoriza de manera previa, libre, y debidamente informada el tratamiento de sus datos personales,



GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	Fecha de Aprobación: 31 de diciembre de 2019	
ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	51 de diciembre de 201.	
Aprobado por: Jefe de Planeación- Secretario General	Versión : 03	

suministrados a través de este documento y los demás que soportan la contratación. Estos datos sólo serán utilizados de acuerdo a lo estipulado en la Política de Tratamiento de Datos Personales y Seguridad de la Información de TELEISLAS y siguiendo los parámetros definidos en la Ley 1581 de 2012.

- Por la particularidad del contrato no estará sometido bajo el régimen de protección al usuario.
- La dirección en la que se prestará el servicio: Estación Simón Bolívar La Loma, Shingle Hill

PROVEEDOR/GONTRATISTA:	ORDENADOR DEL GASTO
\\\\IIAK (!\\\margs\(C)	
JUAN CARLOS VARGAS CORPUS	ANDRES ESCALONA RENDEN
C.C. 18.004.673	Gerente TELEISLAS
//	

Proyectó 🕷	KHL	
Revisó	* AER	
Archivó	M LMA	



REGISTRO PRESUPUESTAL  VIGENCIA: 2024  No. rp+262  RUBRO 212020200607 RECURSOS RECURSOS PROPIOS \$509436  OTROS GASTOS GENERALES  RUBRO 212020200703 RECURSOS RECURSOS PROPIOS 4×1000 = \$2038  GASTOS FINANCIEROS GMF  PROVEEDOR: JUAN CARLOS VARGAS CORPUS 18004673  POR LA SUMA DE: 511,474  VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.  PARA AMPARAR: PAGO SERVICIO PLATAFORMA FACTURE (FACTURACION ELECTRONICA)  FECHA DE EXPEDICION: 14/05/2024  JOSE FERNANDO PIRAQUIVE JEFE FINANCIERO	
RUBRO 212020200607 RECURSOS RECURSOS PROPIOS \$509436  OTROS GASTOS GENERALES  RUBRO 212020200703 RECURSOS RECURSOS PROPIOS 4×1000 = \$2038  GASTOS FINANCIEROS GMF  PROVEEDOR: JUAN CARLOS VARGAS CORPUS 18004673  FOR LA SUMA DE: 511,474  VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.  PARA AMPARAR: PAGO SERVICIO PLATAFORMA FACTURE (FACTURACION ELECTRONICA)  FECHA DE EXPEDICION: 14/05/2024	
OTROS GASTOS GENERALES  RUBRO 21202020703 RECURSOS RECURSOS PROPIOS 4×1000 = \$2038  GASTOS FINANCIEROS GMF  PROVEEDOR: JUAN CARLOS VARGAS CORPUS 18004673  FOR LA SUMA DE: 511,474  VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.  PARA AMPARAR: PAGO SERVICIO PLATAFORMA FACTURE (FACTURACION ELECTRONICA)  FECHA DE EXPEDICION: 14/05/2024	VIGENCIA: 2024
GASTOS FINANCIEROS GMF  PROVEEDOR: JUAN CARLOS VARGAS CORPUS 18004673  FOR LA SUMA DE: 511,474  VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.  PARA AMPARAR: PAGO SERVICIO PLATAFORMA FACTURE (FACTURACION ELECTRONICA)  FECHA DE EXPEDICION: 14/05/2024	OTROS GASTOS GENERALES RECURSOS PROPIOS \$509436
POR LA SUMA DE :  511,474  VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.  PARA AMPARAR : PAGO SERVICIO PLATAFORMA FACTURE (FACTURACION ELECTRONICA)  FECHA DE EXPEDICION:  14/05/2024  JOSE FERNANDO PIRAGUIUM	
VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.  PARA AMPARAR: PAGO SERVICIO PLATAFORMA FACTURE (FACTURACION ELECTRONICA)  FECHA DE EXPEDICION:  14/05/2024  JOSE FERNANDO PIRAGUIUM	CARDOS VARGAS CORPUS 18004673
PARA AMPARAR : PAGO SERVICIO PLATAFORMA FACTURE (FACTURACION ELECTRONICA)  FECHA DE EXPEDICION:  14/05/2024  JOSE FERNANDO PIRAGULUE	POR LA SUMA DE : 511,474
JOSE FERNANDO PIRAGUITAR	
JOSE FERNANDO PTRAMITUR	FECHA DE EXPEDICION: 14/05/2024
,	JOSE FERNANDO PTRAMITUR



#### **GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL**

#### **ACTA DE INICIO**

Aprobado por: Jefe de Planeación

Fecha de Aprobación: 23/11/2020

Versión: 02

ACTA DE	INICIO DEL CONTRATO/OPS Nº 011/2024
CONTRATANTE	SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.
CONTRATISTA	JUAN CARLOS VARGAS CORPUS
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA EL PAGO POR LA UTILIZACIÓN DE LA PLATAFORMA DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA EN EL SISTEMA NOVASOFT PARA EL CANAL REGIONAL TELEISLAS, EN EL MARCO DEL FUNCIONAMIENTO DE LA ENTIDAD.
VALOR	QUINIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS \$ 509.476 MCTE
FECHA DE INICIO	14 DE MAYO DE 2024
FECHA DE FINALIZACIÓN	13 DE JUNIO DE 2024
PLAZO	1 MES

Entre el supervisor del contrato **JOSE FERNANDO PIRAQUIVE NUÑEZ** y Juan carlos vargas corpus identificado con cedula de ciudadanía N°18.004.673 de SAN ANDRÉS ISLA 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 día velnte (14) del mes de Mayo de (2024).

JOSE FERNANDO PIRAQUIVE NUÑEZ

Supervisor

JUAN CARLOS VARGAS CORPUS 18.004.673 SAN ANDRÉS ISLAS