



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Empty box for receiving entity

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Acero	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Amedo	NOMBRES Odan Havid
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1123638436	GENERO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO 1123638436 D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 01 MES 01 AÑO 1999	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA san Luis Entrada cañaveral	
PAÍS COLOMBIA	PAÍS COLOMBIA	DEPTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS
DEPTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS	MUNICIPIO SAN ANDRÉS	
MUNICIPIO SAN ANDRÉS	TELÉFONO 3115221935	EMAIL odanaceroa@gmail.com

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		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2015

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIÉ 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	
PREGRADO	8	X		PERIODISMO	12	2021	

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO. EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

Empty box for additional education information

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Red Nacional de Mujeres Constructoras de paz	EDUCACIÓN	18	X		Taller de periodismo con enfoque de género y paz	09	2022
Escuela Superior de Administración Pública	EDUCACIÓN	80	X		Derechos humanos y derecho internacional humanitario para comunidades NARP	12	2022
Escuela Superior de Administración Pública	EDUCACIÓN	100	X		Diplomado en construcción de paz y derechos humanos	12	2022

4

IDIOMAS

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
ESPAÑOL			X			X			X
INGLÉS		X			X			X	

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SAN ANDRÉS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA			MUNICIPIO SAN ANDRÉS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	30	Mes	09	Año	2024	Día	30	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR - COMUNICADOR			DEPENDENCIA OFICIA DE PRENSA					DIRECCIÓN AVENIDA null null null Newball						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD RAIZAL YOUTH ORGANIZATION				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA			MUNICIPIO SAN ANDRÉS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 316667152			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	08	Año	2024	Día	15	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIGITADORA-SISTEMATIZADORA			DEPENDENCIA ÁREA DE SISTEMATIZACION					DIRECCIÓN AVENIDA null, null null La loma						

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD Asociación Movimiento Nacional por los Derechos Humanos de las Comunidades Afrocolombianas CIMARRON				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3116026133			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día: 01		Mes: 07		Año: 2023		Día: 30		Mes: 11		Año: 2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PERIODISTA			DEPENDENCIA 4112.60. OFICINA DE COMUNICACIONES					DIRECCIÓN AVENIDA 13 8A 77 Avenida Jimenez						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA.				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA			MUNICIPIO SAN ANDRÉS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3115221935			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día: 22		Mes: 07		Año: 2021		Día: 22		Mes: 10		Año: 2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PERIODISTA			DEPENDENCIA AREA DE COMUNICACIONES Y PRENSA					DIRECCIÓN AVENIDA null null null La loma						

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7

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	0	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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 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 50 DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

San Andrés Islas 31 marzo 2025

Alan Acero Arcedo

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

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)**

ENTIDAD RECEPTORA

**1. DECLARACION JURAMENTADA
1.1. DE BIENES Y RENTAS**

YO, Wladimir Harold Acero Avnato
 IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 1123638436 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
 País Colombia Departamento San Andrés Municipio San Andrés
 Dirección San Luis entrada cañaveral Teléfonos 3115221935

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
<u>Angelica Avnato Avnato</u>	<u>40991336</u>	<u>Madre</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 PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	<u>13 000 000</u>
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	<u>8 000 000</u>
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	<u>\$21 000 000</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
<u>Bancolombia</u>	<u>Ahorros</u>	<u>31854076045</u>	<u>San Andrés</u>	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2 DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

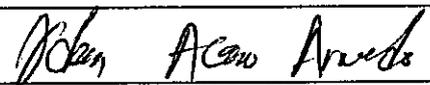
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			N°
	C.C.X	C.E.	T.I.	

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

 FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	San Andres 28 03 2025 CIUDAD Y FECHA
--	---

DAFP-OAP

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1-123.638.436

ACERO ARNEO

ODAN HAVID

Odan Arneo Arneo



FECHA DE NACIMIENTO 01 JUL 1999

SAN ANDRES
(SAN ANDRES)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA O+ G.S. RH SEXO M

04 JUL 2017 SAN ANDRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS DALBOS YACHO



P:5600100-00934051-M:1123638436-20170823 0057157418A 3 47028938



CC 1123638436
 ODAN HAVID
 ACERO ARNEDO
 Date of Birth 01/07/1999
 Place of Birth SAN ANDRES ISLAS
 RH O+ Height NA
 Lve m San Andrés

[Handwritten Signature]
 Signature

RESIDENT

Date Issue Note
 20/01/2020

RESIDENTE



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL



COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

CERTIFICA

Que el señor ODAN HAVID ACERO ARNEDO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1123638436, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre: ODAN
Segundo Nombre: HAVID
Primer Apellido: ACERO
Segundo Apellido: ARNEDO
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
Número Documento: 1123638436
Razón para el estado: Inscripción
Estado del ciudadano: Registrado

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 27 días del mes de Marzo de 2025, a las 4:36:36 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix



PATRIA HONOR LEALTAD

COMANDO DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO
Cra. 11 B No. 104*-64 Bogotá D.C- Colombia
CallCenter: (601) 4281420
Horario de atención de Lunes a Viernes





**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:05:47 PM horas del 18/03/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1123638436

Apellidos y Nombres: **ACERO ARNEDO ODAN HAVID**

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: 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.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 266664696



PIB
15:51:59
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 18 de marzo del 2025

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) ODAN HAVID ACERO ARNEDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1123638436:

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>

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento con el Ciudadano (C)

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.



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 18 de marzo de 2025, a las 15:57:36, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1123638436
Código de Verificación	1123638436250318155736

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1



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, 18/03/2025 03:55:35 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1123638436** .

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. **112697261** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir



Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia
 Dirección General - Cra. 59 N.º 26 - 21
 Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
 Línea de atención: 018000-910112

515.9000



**COLOMBIA
 POTENCIA DE LA
 VIDA**





UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario - 1653

EL RECTOR Y CLAUSTRO DEL COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO A TODOS LOS QUE VIEREN ESTAS LETRAS, SALUD EN EL SEÑOR

POR EL TENOR DE LAS PRESENTES OS HACEMOS SABER QUE **ODAN HAVID ACERO ARNEDO** IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO **123368436** UNO DE NUESTROS ALUMNOS DESPUÉS DE GRADUARSE BACHILLER, HA OÍDO CON LAUDABLE PUNTUALIDAD Y APLICACIÓN LAS LECCIONES DE NUESTRA **ESCUELA DE CIENCIAS HUMANAS** EN TODA SU EXTENSIÓN QUE PIDEN NUESTRAS TRADICIONES Y REGLAMENTOS, HABIENDO DADO NUESTRA PLENAMENTE SATISFACTORIAS DE SU APROVECHAMIENTO EN TODOS LOS ESTUDIOS TEÓRICOS Y PRÁCTICOS, POR LO CUAL, EN VIRTUD DE NUESTRAS VENERANDAS CONSTITUCIONES, LAS LEYES 89 DE 1892, 39 DE 1903, 30 DE 1992 Y EL ARTÍCULO 69 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA, CONFERIMOS EN NOMBRE Y POR AUTORIDAD DEL COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, AL PRECITADO ALUMNO EL CARÁCTER Y TÍTULO DE **PROFESIONAL EN PERIODISMO Y OPINIÓN PÚBLICA** CON TODOS LOS DERECHOS, HONORES Y PREEMINENCIAS PROPIOS DE LOS MAESTROS DE ESTE NUESTRO CLAUSTRO. PARA QUE CONSTE LE EXPEDIMOS LAS PRESENTES LETRAS, FIRMADAS POR EL RECTOR, EL VICERRECTOR, EL DECANO, SELLADAS CON EL SELLO MAYOR DEL COLEGIO, REGISTRADAS EN EL N° 73139, LIBRO 47, FOLIO 165 Y REFRENDADAS POR LA SECRETARIA EN EL AULA MÁXIMA DE ESTE COLEGIO MAYOR, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C., A LOS **CATORCE** DÍAS DEL MES DE **JUNIO** DEL AÑO DEL SEÑOR DE **DOS MIL VEINTIDÓS (2022)**


EL RECTOR




EL VICERRECTOR


EL DECANO



EL SECREARIO GENERAL



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y en su nombre

La Institución Educativa De La Sagrada Familia

SAN ANDRÉS - ISLA

CON RENOVACIÓN DE LICENCIA DE RECONOCIMIENTO OFICIAL
MEDIANTE RESOLUCIÓN N°000319 DE ENERO 28 DE 2011

CONFIERE A

Don Flavio Acero Arnedo

IDENTIFICADO CON C.I. No. 99070109740 DE San Andrés Isla

EL TÍTULO DE:

Bachiller Académico

*Por Haber cursado y aprobado los estudios
correspondientes al nivel de Educación Media
Académica, según los planes y programas vigentes.*

Lucy Páez Cruz
RECTORA

Antonio José Rodríguez
SECRETARÍA

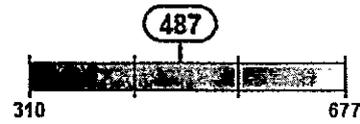
Student Name: ACERO, ODAN

Student Number: 1123838436

Date of Birth: 01 Jul 1999

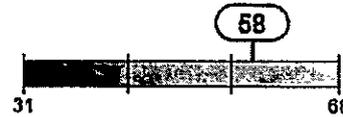
Gender: M

Test Date: 30 Oct 2021



Listening Comprehension

Test takers who score between 54 and 63 may have the following strengths:



CEFR
Level
B2

- integrate information across two utterances in order to understand an implied meaning
- understand the meaning of a variety of idioms and colloquial expressions (e.g., "It's probably for the best," "All I can say is ...")

and, when listening to a short academic lecture or extended conversation, to:

- understand a main idea or purpose that is explicitly stated or reinforced
- understand explicitly stated details that are reinforced or marked as important

Structure and Written Expression

Test takers who score between 32 and 42 may have the following strengths:

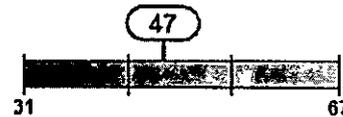


CEFR
Level
A2

- demonstrate familiarity with the most often used tenses of common verbs
- use a singular or plural noun correctly as the subject of a sentence in very simple contexts
- link subjects to nouns or adjectives with very common linking verbs
- recognize that some common verbs require nouns as objects
- make proper use of simple comparatives and common conjunctions and prepositions

Reading Comprehension

Test takers who score between 31 and 47 may have the following strengths:



CEFR
Level
A2

- understand the general idea of some sentences that use simple, everyday vocabulary
- understand the main idea of some texts in which the idea is reinforced by the repetition of important vocabulary across many sentences
- follow simple sentence references (e.g., "it," "they") to determine the grammatical referent of a pronoun
- locate requested information in some sentences if pointed directly to the part of the passage containing the information (e.g., "in line x," "in paragraph y")



Consejo de
Redacción

Certifica que:

Odan Havid Acero Arnedo

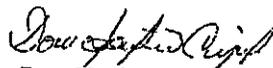
C.C. 1123638436

Participó en el curso virtual

**CdR/Lab Diálogos con la ausencia - Curso virtual
para periodistas que cubren desaparición y
búsqueda de personas**

Realizado del 15 de octubre al 14 de noviembre de 2021

Se entrega en Colombia en noviembre de 2021


Dora Montero Garvajal
Presidenta
Consejo de Redacción, CdR

Realizado por:



Apoya:



CICR



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

En atención a que:

Odan Havid Acero Arnedo

Identificado(a) con documento de identidad N° 1123638436

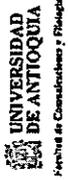
Luego de cumplir con las actividades planeadas para dar cumplimiento a una intensidad de 40 horas y de reunir los demás requisitos que exigen las normas universitarias, le expide el presente certificado:

Periodismo y memorias de la desaparición Curso

En testimonio de ello se firma en Medellín, el 7 de marzo de 2022.

Edwin Carvajal

Edwin Carvajal Córdoba
Decano





**Facultad de Ciencias Sociales
Departamento de Lenguas y Cultura**

certifican que

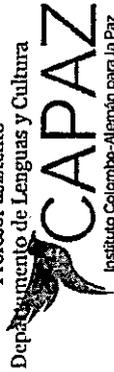
Odan Havid Acero Arnedo

C.C. 1123638436
participó en el curso virtual

“Pedagogías y políticas de la reconciliación: límites y posibilidades de un concepto en debate”

Realizado entre el 17 de febrero y el 7 de abril de 2022, con una duración de 38 horas.

José Fernando Serrano Amaya
Profesor asistente
Departamento de Lenguas y Cultura



Stefan Peters
Director Académico
Instituto Capaz



CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

La Red Nacional de Mujeres y la Red Global de Mujeres Constructoras de Paz (GNWP) otorgan el presente a

Odán Havid Acero Arnedo

Por su participación en calidad de asistente al **Taller de periodismo con enfoque de género y paz para estudiantes** realizado en modalidad virtual entre el 13 de agosto y el 7 de septiembre de 2022 con una duración de dieciocho (18) horas repartidas en ocho (8) sesiones.

Septiembre, 2022

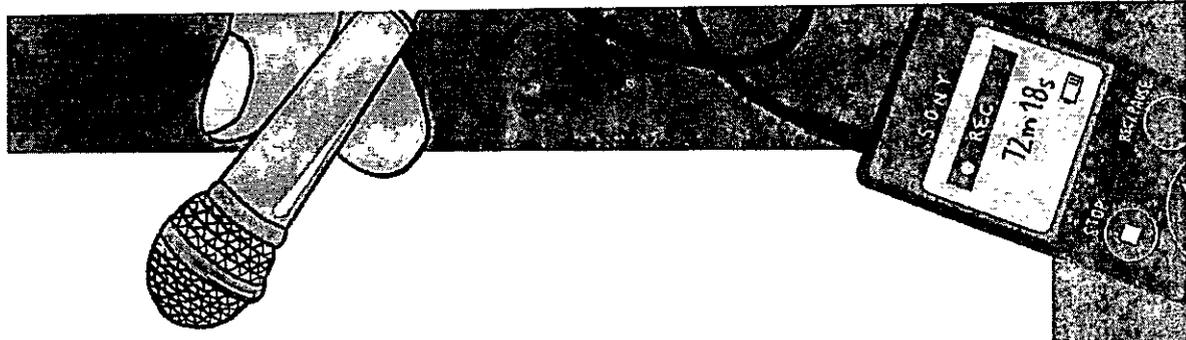

BEATRÍZ QUINTERO GARCÍA
Coordinadora
Red Nacional de Mujeres

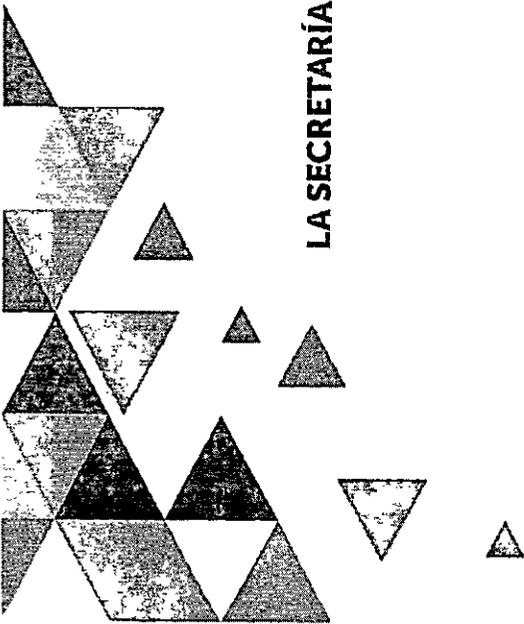

KATRINA LECLERC
Directora de Programas
Red Global de Mujeres Constructoras de Paz

PREMIO NACIONAL DE PERIODISMO
MÚJERES. PAZ Y SEGURIDAD 


Red Nacional de Mujeres


Red Global de Mujeres Constructoras de Paz





LA SECRETARÍA DE CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE

Otorga la presente constancia a:

Odan Havid Acero Arnedo

Documento: 1123638436

Por desarrollar el curso de:

Gestión cultural



Expedido el: 01/11/22

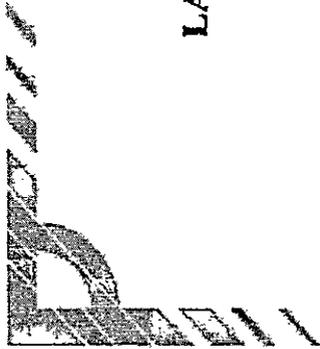
Ines Montalegre

INES ELVIRA MONTEALEGRE
Subdirectora de Gestión Cultural y Artística
Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte

Código de verificación:
JsScTBnAfe

FORMA
Experiencias de formación en arte, cultura y patrimonio





LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

ODAN HAVID ACERO ARNEO

C.C 1.123.638.436

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

**DIPLOMADO DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO
PARA COMUNIDADES NARP**

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 27 de Octubre y el 2 de Diciembre de 2022

Con una intensidad de 80 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 9 de Diciembre de 2022

Michael López G.

MICHAEL LOPEZ GARCIA
Director Técnico de Capacitación, ISAP



GOBIERNO DE COLOMBIA



Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a <https://sirececc3.esap.edu.co> y digite el código.

Código: 55157026-370d-416b-b337-004260bc55e0



LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

ODAN HAVID ACERO ARNEDO

C.C 1.123.638.436

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

DIPLOMADO CONSTRUCCIÓN DE PAZ Y DERECHOS HUMANOS

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 27 de Octubre y el 2 de Diciembre de 2022

Con una intensidad de 100 horas, Se expide en **BOGOTÁ, D.C.**, el 9 de Diciembre de 2022

Michael López G.

MICHAEL LÓPEZ GARCÍA
Director Técnico de Capacitación, ESAP



GOBIERNO DE COLOMBIA

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a <https://siroccc3.esap.edu.co> y digite el código.

Código: d20175cb-1db2-409e-93e1-e9ab22ad6996

THIS CERTIFICATE IS AWARDED TO

**Odan Havid Acero
Arnedo**

for successfully completing the course

**Cómo escribir un trabajo de investigación
de manera efectiva (español)**



ISO/IEC 27001:2013
ISO 9001:2008

THIS CERTIFICATE IS AWARDED TO

**Odan Havid Acero
Arnedo**

for successfully completing the course

**Apreda a escribir una solicitud de
subvención exitosa (español)**



ISO/IEC 27001:2013
ISO 9001:2008

Awarded by

enago academy
Learn. Share. Discuss. Publish.

THIS CERTIFICATE IS AWARDED TO

**Odan Havid Acero
Arnedo**

for successfully completing the course

**¿Qué es la ética y por qué es importante
en la investigación? (español)**



ISO/IEC 27001:2013
ISO 9001:2008

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Fecha de aprobación: 18/02/2021
	CERTIFICADO	Version: 01

EL SUSCRITO GERENTE DE LA SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS, LTDA TELEISLAS

NIT: 827.000.481-1

CERTIFICA

Que el señor **ODAN HAVID ACERO ARNEO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.123.638.436, presta sus servicios para el Canal Regional TELEISLAS mediante el siguiente contrato:

01. Pasante de la carrera Periodismo y Opinión Pública para el canal TELEISLAS mediante orden de prestación de servicio No. 029 del 22 de julio de 2021, hasta el 22 de octubre de 2021 por un valor de DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTI CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE. (\$2.725.578.00).

Para constancia se firma en San Andrés Isla, a los veintiocho (28) días del mes de junio del 2023.

Atentamente,


RICHARD FRANCIS BELTRÁN
 Gerente

Estación Simón Bolívar, Shingle HET, La Loma
 Tel. 098-513 2047 Fax. 098-513 2799
 San Andrés Islas, Colombia

SOCIEDAD DE TELEVISION DE LAS ISLAS LTDA

25 de junio de 2023
Bogotá D.C.

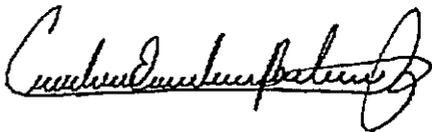
A quienes interese:

Yo Carlos Eduardo Beltrán, identificado con C.C. 1032476152, manifiesto que:

1. Entre 2013 y 2019 hice parte de la organización TECHO Colombia como Coordinador de la Mesa de Trabajo del barrio El Recuerdo y Coordinador de Comunidad del barrio Santa Marta, ambos barrios ubicados en la localidad de Ciudad Bolívar en la ciudad de Bogotá D.C
2. Entre noviembre de 2018 y noviembre de 2019, Odan Havid Acero Arnedo identificado con C.C. 1123638436, desarrolló labores de voluntariado en el equipo que yo coordiné, como integrante del Programa de Educación para la Paz del barrio Santa Marta y apoyó el desarrollo de varias iniciativas para promover la participación comunitaria y la educación en valores para niños y adolescentes de la comunidad.

Para cualquier solicitud de información adicional sobre la participación de Odan pueden contactarme a través de cualquiera los canales especificados al pie de mi firma.

Atentamente,



Carlos Eduardo Beltrán Gómez
C.C 1032476152
Telefono: 3132632184
Correo: carlosed.beltran@urosario.edu.co

Fundación Ana Valentina

Bogotá D.C
lunes, 29 de julio de 2024.

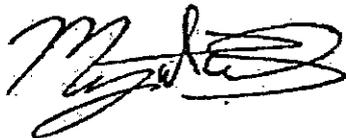
CERTIFICACIÓN DE VOLUNTARIADO

ATENCIÓN: A QUIEN CORRESPONDA

FUNDACIÓN ANA VALENTINA, con numero de NIT: **901.299.177-7**. Certifica que **ODAN HAVID ACERO ARNEO** identificado con C.C. No. **1.123.638.436**, estuvo vinculado con nuestra fundación realizando actividades de voluntariado en Ciudad Bolívar para la atención de la comunidad que vive en situación de alta vulnerabilidad en pobreza extrema. Entre sus actividades se destacaron:

- Acompañamiento en actividades lúdicas y artísticas para los niños, niñas y adolescentes inscritos de la Fundación.
- Acompañamiento en actividades educativas y formativas para niños, niñas y adolescentes inscritos al programa de la Fundación.
- Acompañamiento en salidas pedagógicas realizadas por la Fundación Ana Valentina.
- Acompañamiento en visitas domiciliarias e intervención familiar.

Damos constancia que **ODAN HAVID ACERO ARNEO** estuvo acompañándonos durante los años 2018 y 2019. Durante este tiempo ha demostrado ser una persona solidaria, con una alta capacidad de agencia y una gran habilidad de escucha.



Miguel Andrés Tovar Sosa
Representante Legal
Fundación Ana Valentina

Fundación Ana Valentina
Teléfono: 315 213 6761
E-mail: proyectos@anavalentina.org
Dirección Administrativa: Diagonal 51 sur#60B26

Ana Valentina
Acompáñame a Soñar





**Editorial
Comunitaria**
Afrocentrada

Bogotá D.C 10 de abril del 2024

Cordial saludo.

A quien le interese:

Yo Daniela Ibarguen Romero identificada con CC. 1015477066 expedida en Bogotá, representante legal de Kutusoma Editorial Comunitaria Nit. 901613277 - 2, por medio de la presente, hago constar que el señor **Odan Havid Acero Arnedo** identificado con CC. no 1123638436 expedida en San Andrés, es un miembro activo de nuestra organización desde 4 de abril del 2023 donde ha desempeñado importantes labores en las áreas de comunicación y oralidad.

Cordialmente,

Daniela Ibarguen Romero
Directora rep, legal de
Kutusoma Editorial Comunitaria



 Kutusomaeditorial@gmail.com
kusomaco@gmail.com
 www.kutusoma.org
 +57 3103117421



CERTIFICACIÓN LABORAL

El suscrito **JUAN DE DIOS MOSQUERA MOSQUERA**, identificado con C.C 10.193.036 de la Virginia, Risaraldá. Director Nacional de la Asociación Movimiento Nacional por los Derechos Humanos de las Comunidades Afrocolombianas – CIMARRON –

CERTIFICA:

Que **ODAN HAVID ACERO ARNEO**, identificado con cédula de ciudadanía N.º C.C 112363436 de San Andrés, laboró en la Asociación Movimiento Nacional por los Derechos Humanos de las Comunidades Afrocolombianas – CIMARRON-, en la ciudad de Bogotá como Profesional de Comunicaciones desde el 01 de julio de 2023 a 30 de noviembre de 2023, con un contrato de prestación de servicios, cumpliendo con responsabilidad y eficiencia las labores encomendadas.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá a los 18 días del mes de abril de 2024

Atentamente,



JUAN DE DIOS MOSQUERA MOSQUERA
Director Nacional CIMARRON



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

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

CERTIFICA

Que, una vez revisados los archivos que reposan en esta dependencia se constató que el señor **ODAN HAVID ACERO ARNEO**, mayor de edad, titular de la cédula de ciudadanía No. 1.123.638.436 expedida en San Andrés Isla, prestó sus servicios como contratista a la Gobernación Departamental bajo la Oficina de Prensa y Comunicaciones. Según el siguiente contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS**:

CONTRATO: CO1.PCCNTR. 6835010 DE 2024

OBJETO: Prestación de servicios profesionales como periodista de la oficina de prensa y comunicaciones de la Gobernación Departamental.

ALCANCES DEL OBJETO:

1. Servir de enlace entre la Secretaría asignada con la Oficina de Prensa y Comunicaciones.
2. Redactar y proyectar 15 notas audiovisuales semanales para la difusión en las redes sociales de la Gobernación Departamental.
3. Apoyar en la redacción de 5 comunicados y boletines de prensa.
4. Producir material informativo para la revista y otros medios internos y externos a cerca de la Gobernación Departamental.
5. Investigar, redactar y supervisar la edición de notas para el programa institucional de la Gobernación departamental.
6. Administrar y alimentar las cuentas de Instagram y X de la Gobernación Departamental, compartiendo contenido para la difusión de la información de la gestión de la gobernación, realizando el debido filtro de los contenidos a publicar (fotos y textos) y entregar reporte mensual de las publicaciones realizadas.
7. Entregar mensualmente un informe completo y detallado de las actividades desarrolladas en el marco del contrato.
8. Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y garanticen el cabal y oportuno cumplimiento del objeto del mismo

DURACION DEL CONTRATO:

Tres (03) meses del 30 de septiembre al 29 de diciembre de 2024.

VALOR DEL CONTRATO:

DOCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS MCTE (\$ 12.844.785).

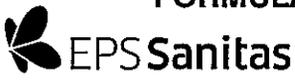
Dado en San Andrés, a los veinte (20) días del mes de marzo del año dos mil veinticinco (2025)

Este certificado se expide a solicitud del interesado.


VICTOR ANDRES MENDOZA AMADOR
Jefe Oficina de Prensa y Comunicaciones

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

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS



Nuestro compromiso es contigo
NIT. 800.251.440-8

No. de Radicación

Fecha de Radicación

20/03/2015



183497793

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite A. Afiliación B. Reporte de Novedades <i>f</i>		2. Tipo de Afiliación - Cotizante o Cabeza de Familia <i>f</i> B. Colectiva D. De Oficio A. Individual: - Beneficiario o Afiliado adicional C. Institucional			3. Régimen A. Contributivo <i>f</i> B. Subsidiado	
4. Tipo de Afiliado A. Cotizante <i>f</i> B. Cabeza de Familia C. Beneficiario			5. Tipo de Cotizante A. Dependiente B. Independiente <i>f</i> C. Pensionado			Código (a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
Primer Apellido <i>ACEBO</i>	Segundo Apellido <i>ARNEDO</i>	Primer Nombre <i>ODAN</i>	Segundo Nombre <i>HAYID</i>
7. Tipo de documento de Identidad CN TI CE CD RC <i>CS</i> PA SC		8. Número del documento de Identidad <i>1123638436</i>	9. Sexo Femenino Masculino <i>x</i>
			10. Fecha de nacimiento <i>01/07/1989</i>

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales			
11. Etnia	12. Discapacidad Tipo F N M Condición T P	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL		16. Administradora de Pensiones <i>Porvenir</i>	17. Ingreso base de cotización - IBC <i>1.423.500</i>
18. Residencia Dirección <i>San Luis Entrada Caaverá ultima casa</i>			Teléfono Fijo
Teléfono Celular <i>3115221935</i>		Correo Electrónico <i>odanaceroa@gmail.com</i>	
Municipio / Distrito <i>San Andrés Islas</i>	Zona Urbana Rural	Localidad / Comuna	Departamento <i>San Andrés Islas</i>

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante			
19. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
20. Tipo de documento de identidad CN TI CE CD RC CC PA SC		21. Número del documento de identidad	22. Sexo Femenino Masculino
			23. Fecha de nacimiento

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

Datos Complementarios				
25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de Identidad	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco
B1		Femenino Masculino		
B2		Femenino Masculino		
B3		Femenino Masculino		
B4		Femenino Masculino		
B5		Femenino Masculino		

30. Etnia	31. Discapacidad Tipo Condición		32. Datos de Residencia Municipio/Distrito Zona Departamento		33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)
B1	F N M	T P		Urbana Rural	
B2	F N M	T P		Urbana Rural	
B3	F N M	T P		Urbana Rural	
B4	F N M	T P		Urbana Rural	
B5	F N M	T P		Urbana Rural	

Selección de la IPS Primaria	
34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C <i>IPS - Credencial</i>	<i>444-1112</i>
B	
B	
B	

KPRATA

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO			
35. Nombre o razón social	36. Tipo documento de Identificación NIT TI CE CC PA GD	37. Número del documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
39. Ubicación Dirección		Teléfono Fijo	
Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Departamento	

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad	
<input type="checkbox"/> 1. Modificación de datos básicos de identificación. <input type="checkbox"/> 2. Corrección de datos básicos de identificación. <input type="checkbox"/> 3. Actualización del documento de identidad. <input type="checkbox"/> 4. Actualización y corrección de datos complementarios. <input type="checkbox"/> 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 6. Reinscripción en la EPS. <input type="checkbox"/> 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales. <input type="checkbox"/> 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales <input checked="" type="checkbox"/> 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar. <input type="checkbox"/> 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando	<input type="checkbox"/> 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas <input type="checkbox"/> 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas <input type="checkbox"/> 13. Movilidad: <input type="checkbox"/> A. Régimen Contributivo <input type="checkbox"/> B. Régimen Subsidiado <input type="checkbox"/> 14. Traslado: <input type="checkbox"/> A. Mismo Régimen <input type="checkbox"/> B. Diferente Régimen <input type="checkbox"/> 15. Reporte de fallecimiento. <input type="checkbox"/> 16. Reporte del trámite de protección al cesante <input type="checkbox"/> 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado. <input type="checkbox"/> 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
1	1		

Tipo de documento de identidad CN TI CE CD RC CC PA SC	Número del documento de identidad	Sexo Femenino Masculino	Fecha de nacimiento	42. Fecha
			DD MM AA	DD MM AA

43. EPS anterior EPS Sanitas	44. Motivo de traslado Código	45. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
---------------------------------	----------------------------------	--

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

<input type="checkbox"/> 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales. <input type="checkbox"/> 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. <input type="checkbox"/> 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. <input type="checkbox"/> 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. <input checked="" type="checkbox"/> 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. <input checked="" type="checkbox"/> 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. <input checked="" type="checkbox"/> 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. <input checked="" type="checkbox"/> 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
--

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario Juan Acero Arnedo	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institución o de oficio
---	---

IX. ANEXOS

<input checked="" type="checkbox"/> 56. Anexo copia del documento de identidad: Cantidad <input type="text"/> TOTAL 1. <input type="checkbox"/> 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. <input type="checkbox"/> 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. <input type="checkbox"/> 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. <input type="checkbox"/> 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. <input type="checkbox"/> 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. <input type="checkbox"/> 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres. <input type="checkbox"/> 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud. <input type="checkbox"/> 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. <input type="checkbox"/> 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del Municipio Código del Departamento	67. Datos del SISBEN Número de ficha Puntaje Nivel	68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación
		DD MM AAAA	DD MM AAAA

70. Datos del funcionario que realiza la validación Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre
--

Tipo de documento	Número de documento de Identidad	71. Firma del Funcionario

Observaciones:
 Inicio Relación Laboral
 ante Pre-jubilación



Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial	Sello de Radicación	Sticker procesamiento
	ACH Perez	



**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:

ODAN HAVID ACERO ARNEDO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.123.638.436**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.

La presente certificación se expide el 18 de Marzo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.



Buscar...

- Búsqueda
- Mis procesos
- Menú
- Ira

Escritorio - Configuraciones de Perfil

- Mis datos de usuario
- Noticias SECOP
- Mis registros
- Accesos del usuario
- Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario

Cargo Periodista

Título

Nombre Odan Havid Acero Arnedo

Apellidos

Fecha de Nacimiento

Nivel Educativo

Género

¿Tiene alguna discapacidad? SI No

Nombre y apellido Odan Acero

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 1123638436

Dirección San Luis entrada Cañaveral casa # 98-52

Código postal 880008

Estrato

Ubicación San Andrés

País COLOMBIA

Correo electrónico odan.trabajos@gmail.com

Teléfono

Celular 3115221935



Configuración

Usar configuración de mi Entidad Estatal / Proveedor

Zona horaria

Idioma Español (Colombia)

Configuración regional Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál es el nombre de su abuelo?

Respuesta Rafael

SMS para recuperar la contraseña 3115221935

Editar

Certificado Bancario

Viernes, 28 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ODAN HAVID ACERO ARNEDO identificado(a) con CC 1123638436, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	34854076045	2016/01/25	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

14746171363



(415)7707212489984(8020) 000001474617136 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 2 3 6 3 8 4 3 6

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de San Andrés

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 1 2 3 6 3 8 4 3 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

San Andrés

8 8

30. Ciudad/Municipio

San Andrés

0 0 1

31. Primer apellido

ACERO

32. Segundo apellido

ARNEDO

33. Primer nombre

ODAN

34. Otros nombres

HAVID

35. Razón social

35. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

San Andrés

8 8

40. Ciudad/Municipio

San Andrés

0 0 1

41. Dirección principal

AV CRV Entrada Cañaveral Casa #92-58

42. Correo electrónico

odan.trabajos@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 5 2 2 1 9 3 5

45. Teléfono 2

3 1 2 4 7 7 0 2 4 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

48. Código

47. Fecha inicio actividad

0 0 8 2 | 2 0 2 1, 0 1, 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

Otras actividades

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Exportadoras

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

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios

3

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACERO ARNEADO ODAN HAVID

985. Cargo Contribuyente



FECHA DE EXPEDICION: 05/02/2025

No. CD+132

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Se certifica que en el presupuesto de Gastos, correspondiente a la vigencia fiscal de 2025, se encuentra disponible y libre de afectacion las siguientes partidas :

RUBRO 245020809 RECURSOS RECURSOS ORDINARIOS 26,208,000
PLAN DE INVERSION

POR LA SUMA DE : VEINTISEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL PESOS M/CTE.

TOTAL (\$26,208,000)

PARA AMPARAR : PRODUCTOR DE CONTENIDOS CONVERGENTES OUR IDENTITY

FECHA DE VENCIMIENTO : 31/12/2025

SE EXPIDE A SOLICITUD DE : JEFE PRODUCCION


JOSE FERNANDO PIRAGUIVE
JEFE FINANCIERO

Elaboró: J.P.
Aprobó: A.E.
Archivó: J. P.



SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

JERRY RANKIN

APL: 22622 - HC: 22781
Tel: 3213911647

Empresa Contratante:		INDEPENDIENTE	FECHA:	2024/09/09
Empresa a Laborar:		INDEPENDIENTE		
TIPO DE EXAMEN:		PRE-INGRESO	Edad:	25 Años
NOMBRE:	ACERO ARNEGO ODAN HAVID	CC:	1123638436	
CARGO:	CONTRATISTA	CIUDAD:	SAN ANDRES ISLA	

CONCEPTOS GENERALES POR TIPO DE EXAMEN

Examen de PRE-INGRESO					
Condición de salud sin restricciones	<input checked="" type="checkbox"/>	Condición de salud con restricción que no interfiera con su cargo	<input type="checkbox"/>	Condición de salud con restricción que interfiera con su cargo	<input type="checkbox"/>

1.2 Examen Periódico								
Puede continuar laborando	<input type="checkbox"/>	Aplazado	<input type="checkbox"/>	Reasignación de tareas	<input type="checkbox"/>	Temporalidad	<input type="checkbox"/>	Días

1.3 Examen periódico seguimiento de recomendaciones								
Puede continuar laborando	<input type="checkbox"/>	Condición de salud con restricción que interfiera con su cargo	<input type="checkbox"/>	Reasignación de tareas	<input type="checkbox"/>	Temporalidad	<input type="checkbox"/>	Días

1.4 Reintegro / Post - Incapacidad								
Reincorporación al Puesto de trabajo	<input type="checkbox"/>	Condición de salud con restricción que interfiera con su cargo	<input type="checkbox"/>	Reasignación de tareas	<input type="checkbox"/>	Temporalidad	<input type="checkbox"/>	Días

1.5 EGRESO					
Realizado <input type="checkbox"/>					

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS									
Optometría	Espirometría	Audiometría	Prueba Psicotécnica	Neurofisiológica	Visiometría	Laboratorios	Otros:		
<input type="checkbox"/>									

CONCEPTO DE ACUERDO AL ENFASIS			
Enfasis	Apto	No cumple	Observaciones
Seguridad vial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Espacios confinados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alturas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alimentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Actividad deportiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Brigadista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Medicamentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ENFASIS OSTEO MUSCULAR REALIZADO: (SI)

RECOMENDACIONES GENERALES			
Recomendación	Realizada	Observaciones	Realización
Control Nutricional en su EPS	<input type="checkbox"/>	Control periódico por P.Y.F. en su EPS	<input checked="" type="checkbox"/>
Continuar manejo Médico	<input type="checkbox"/>	Uso de E.P.R. de acuerdo al cargo	<input checked="" type="checkbox"/>
Control periódico ocupacional	<input checked="" type="checkbox"/>	Pausas Activas.	<input checked="" type="checkbox"/>
Habitos de vida saludable	<input checked="" type="checkbox"/>	Ingreso a P.V.E.	<input type="checkbox"/>
Posturas Ergonómicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Uso de bloqueador solar	<input type="checkbox"/>

Observaciones: REPORTAR TODO ACCIDENTE O INCIDENTE QUE OCURRA EN EL TRABAJO. CAPACITAR SOBRE EL MANEJO Y MOVILIZACIÓN DE CARGAS, ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS EN EL PUESTO DE TRABAJO, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USAREPP Y EBP, PROMOVER LAS MEDIDAS DE AUTOCUIDADO Y CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA.

Priorizar en los programas de vigilancia, los riesgos definidos en la matriz de la entidad.

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS	
OSTEO MUSCULAR: Higiene Postural; estiramientos, Pausas activas	<input checked="" type="checkbox"/>
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: Lavado de manos; BPM (Buenas Prácticas de Manufactura).	<input type="checkbox"/>
VISUAL: Pausas activas visuales, iluminación adecuada en el puesto de trabajo. Educación y prevención en higiene visual, Uso de protección visual según tipo de exposición.	<input type="checkbox"/>
ALTURAS: Certificación en alturas y Capacitación al personal.	<input type="checkbox"/>
PIEL: Reportar alteraciones en la piel, uso de protección en zonas expuestas a agentes irritantes..	<input type="checkbox"/>
RESPIRATORIA: Protección según exposición, Uso de E.P.R. (elementos de protección respiratoria).	<input type="checkbox"/>
BIOLOGICO: Verificación del esquema de vacunación, Uso de elementos de bioseguridad según riesgos.	<input type="checkbox"/>
OTRO:	<input type="checkbox"/>

RECOMENDACIONES A EMPRESA
ORIENTAR, UBICAR Y SUPERVISAR AL TRABAJADOR EN SU PUESTO DE TRABAJO, FOMENTAR LA PRACTICA DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, VELAR POR EL USO ADECUADO DE LOS EPP Y EBP DENTRO DE LA EMPRESA.

RECOMENDACIONES A TRABAJADOR

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN QUE ME ADMINISTRADO RESPECTO A MI ESTADO DE SALUD ES REAL Y QUE PUEDE SER CONSTATADA.	
FIRMA DEL MÉDICO 	FIRMA DEL PACIENTE
Reg. Médico: 28040/BE Licencia Salud Ocupacional EST 5019	C.C 1123638436

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Fecha de aprobación: 03/09/2020
	MEMORANDO	Versión: 02
	Aprobado por: Secretario General – Jefe de Planeación	

GENERALIDADES

CONSECUTIVO	04		
NOMBRE REMITENTE	FREDDY ALBERTO WILLIAMS	CARGO	JEFE DE PRODUCCIÓN
NOMBRE DESTINATARIO	KARINA HERAZO LEVER	CARGO	JEFE JURIDICO
FECHA	1/ABRIL/2025		
ASUNTO	SOLICITUD CESIÓN DEL CONTRATO 045DE 2025.		

DESCRIPCIÓN

En atención a la solicitud anexa de la contratista JULIETH MOSQUERA VELASQUEZ, de ceder de manera definitiva el contrato N°045 de 2025, la jefatura de Producción, solicita dar trámite al requerimiento, de tal manera que a partir del 1 de abril de 2025, hasta el 30 de diciembre de 2025; el objeto, actividades y productos del mencionado contrato sean asumidos por ODAN HAVID ACERO ARNEDO, identificado con cédula de ciudadanía 1.123.638.436.

DESCRIPCIÓN DE ANEXOS	Solicitud cesión de contrato de JULIETH MOSQUERA VELASQUEZ
------------------------------	--

Freddy Williams

FIRMA

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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

San Andrés Islas, 31 de marzo de 2025

Doctor
Andrés Escalona
Director
Canal Regional TELEISLAS

Asunto: Cesión contrato de Prestación de Servicio N°0045 de 2025

Mediante el presente, yo Julieth Mosquera Velasquez, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.144.030.330, me dirijo ante usted para presentar cesión del contrato de Prestación de Servicio N°0045 de 2025, con objeto "CONTRATACIÓN DE UNA PERSONA NATURAL PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE PRODUCTOR DE CONTENIDOS CONVERGENTES JUNIOR PARA EL PROGRAMA OUR IDENTITY DEL CANAL REGIONAL TELEISLAS" a partir del día 01 de abril de 2025.

No siendo más, agradezco por el tiempo de vinculación y la oportunidad brindada.



FIRMA
JULIETH MOSQUERA VELASQUEZ
C.C. 1.144.030.330
Cel. 3156717939



www.teleislas.com.co

CESIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 045 DE 2025.

EL CEDENTE	JULIETH PAOLA MOSQUERA VELASQUEZ
EL CESIONARIO	ODAN HAVID ACERO ARNEDO
APROBANTE:	SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA - TELEISLAS

Entre los suscritos, por una parte, **JULIETH PAOLA MOSQUERA VELASQUEZ**, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía número 1.144.030.330, actuando en nombre propio, quien se denominará **EL CEDENTE** y, por otra, **ODAN HAVID ACERO ARNEDO**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.123.638.436, 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**, entidad pública del orden departamental, organizada como Empresa Industrial y Comercial del Estado, constituida por Escritura Pública No. 1846 de la Notaría Única de San Andrés del 31 de Diciembre de 1997, inscrita el 18 de Febrero de 1999, bajo el No. 3973 de libro IX, aclarada con las escrituras públicas No. 1318 del 13 de Agosto de 1998 y 1087 del 30 de Junio de 1998, inscritas el 18 de Febrero bajo los número 3974 y 3975 respectivamente del libro IX de la misma notaría, con reforma estatutaria inscrita el 10 de Mayo de 2006 con el No. 543, con NIT 827000481-1 y representada legalmente por **ANDRES FELIPE ESCALONA RENDON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 18.009.141 expedida en San Andrés Isla, autorizado por Acuerdo No. 002 de 2024, 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. 045 de 2025, de conformidad a lo establecido en la cláusula décima del citado contrato, se procede a consentir la **CESIÓN** del mismo previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES:

PRIMERA: Que el día 17 de febrero de 2025, entre la Sociedad de Televisión de las Islas LTDA - TELEISLAS y EL CEDENTE, se suscribió el Contrato de Prestación de Servicios No. 045 de 2025, cuyo objeto se estableció de la siguiente manera: *"Contratación de una persona natural para la prestación de servicios personales de PRODUCTOR DE CONTENIDOS CONVERGENTES JUNIOR para el programa OUR IDENTITY del Canal Regional TELEISLAS."*

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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



www.teleislas.com.co

SEGUNDA: Que el CEDENTE se encuentra en imposibilidad de seguir ejecutando el contrato, razón por la cual solicitó a TELEISLAS autorización para la cesión del contrato en mención al señor ODAN HAVID ACERO ARNEDO, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.123.638.436.

TERCERA: Que la ejecución de las actividades que venía desarrollando el contratista cedente son indispensables para el canal regional. Por ello, resulta necesario continuar contando con los servicios de PRODUCTOR DE CONTENIDOS CONVERGENTES JUNIOR para el programa OUR IDENTITY del Canal Regional TELEISLAS.

CUARTA: Que el señor ODAN HAVID ACERO ARNEDO, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.123.638.436, reúne los requisitos necesarios para dar continuidad y acepta cumplir con las cláusulas del referido contrato, y por ende considerarse como CONTRATISTA CESIONARIO de todos los derechos y obligaciones establecidos en el mismo de manera incondicional.

Que, con base en las anteriores consideraciones, se procede a celebrar la presente CESIÓN al Contrato de Prestación de Servicios No. 045 de 2025, 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. 045 de 2025, 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 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.

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.



www.teleislas.com.co

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. 045 de 2025 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 a partir del PRIMERO (01) de abril de 2025, asumiendo, además, los derechos, obligaciones y restricciones consagradas en el mismo.

SÉPTIMA. VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES. Las demás cláusulas del Contrato de Prestación de Servicios No. 045 de 2025 conservan su vigencia y exigibilidad para con el CESIONARIO.

Para constancia se firma en San Andrés Isla el primer (01) día del mes de abril de 2025.

EL CEDENTE

JULIETH PAOLA MOSQUERA VELASQUEZ

C.C. 1.144.030.330

EL CESIONARIO

ODAN HAVID ACERO ARNEDO

C.C. 1.128.638.436

APRUEBA.

ANDRES ESCALONA RENDON

Gerente TELEISLAS

SOCIEDAD DE TELEVISIÓN DE LAS ISLAS LTDA.

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



REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA : 2025

No. RP+195

RUBRO 245020809 RECURSOS RECURSOS ORDINARIOS \$26208000
PLAN DE INVERSION

PROVEEDOR : JULIETH PAOLA MOSQUERA 1144030330

FOR LA SUMA DE : 26,208,000

VALOR EN LETRAS: VEINTISEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL PESOS M/CTE.

PARA AMPARAR : PRODUCTOR DE CONTENIDOS CONVERGENTES OUR IDENTITY

FECHA DE EXPEDICION: 17/02/2025


JOSE FERNANDO PIRAQUIVE
JEFE FINANCIERO

Elaboró: J. P.
Aprobó: A.E.
Archivó: J. P.