| MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE | **INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN)** | SOMOS IG Sistema Integrado de Gestión |
|---|---|---|
| | **Proceso**: Contratación | |
| **Versión**: 5 | **Vigencia:** 26/01/2024 | **Código**: F-A-CTR-55 |

| **Dependencia:** | DIRECCIÓN DE ASUNTOS MARINOS, COSTEROS Y RECURSOS ACUÁTICOS | **Fecha del informe:** | 02/07/2024 |
|---|---|---|---|

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

| **Nombre / Razón Social** | **ALFREDO JOAQUIN ABRIL HOWARD** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación** | 18010454 | **Correo personal** | ajabril@minambiente.gov.co | **Celular** | 3163854319 |

**INFORMACION DEL CONTRATO**

| **Contrato No.** | 716 | **Año del contrato:** | 2024 | **CDP No.:** | **7224** | **RP No.:** | **142124** | **Fecha de inicio** | 06/03/2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Objeto del contrato** | **22.10. Prestación de servicios profesionales a la Dirección de Asuntos Marinos, Costeros y Recursos Acuáticos del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, para implementar acciones que contribuyan al cumplimiento de órdenes judiciales y requerimientos de entidades de control, relacionadas con la dinámica propia de los recursos hidrobiológicos y ecosistemas marino costeros e insulares en el Archipiélago de San Andrés y Providencia.** | | | | | | | | |
| **Pago a realizar** | 1 | **de** | 10 | **Periodo a pagar** | marzo 2024 | **Plazo de ejecución** | **295 Días** | **Fecha de terminación** | 30/12/2024 |

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO**

**Honorarios**

| | | |
|---|---|---|
| Valor Inicial: | $ | 90.000.000 |
| Adición No. | | |
| Reduccion | $ | 1.500.000 |
| Valor Total: | $ | 88.500.000 |
| Valor Pagado | $ | - |
| Saldo pendiente por ejecutar | $ | 88.500.000 |

| Porcentaje de avance | 8% |
|---|---|

**VALOR PAGOS REALIZADOS**

| **PAGO No. 1** | **PAGO No. 2** | **PAGO No. 3** | **PAGO No. 4** | **PAGO No. 5** | **PAGO No. 6** | **PAGO No. 7** | **PAGO No. 8** | **PAGO No. 9** | **PAGO No. 10** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| **PAGO No. 11** | **PAGO No. 12** | **PAGO No. 13** | **PAGO No. 14** | **PAGO No. 15** | **PAGO No. 16** | **PAGO No. 17** | **PAGO No. 18** | **PAGO No. 19** | **PAGO No. 20** |
| | | | | | | | | | |

| **Beneficios tributarios** | **Medicina prepagada** | **Dependientes** | **Interes de vivienda** | **Cuenta AFC (si aplica)** | **Ahorro voluntario en pensiones (si aplica)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | N/A | **SI____ NO__x__** | N/A | N/A | N/A |

| **Aportes a Seguridad social** | **Número de Planilla** | **IBC** | **SALUD** | **PENSIÓN** | **ARL** | **CAJA DE COMPENSACIÓN** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

| **Factura electronica** | **Número de factura** |
|---|---|
| **SI____ NO__X__** | N/A |

| **VALOR AUTORIZADO A PAGAR:** | $ | 7.500.000 |
|---|---|---|

| **Abono en cuenta No.** | **267000004106** | **Banco** | **Davivienda** | **Tipo de cuenta** | **Ahorros** |
|---|---|---|---|---|---|

**INFORMACIÓN EJECUCIÓN USOS CATÁLOGO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL - CCP**

| **USOS OBJETO GASTO CCP** | **DESCRIPCIÓN OBJETO GASTO** | **VALOR** | |
|---|---|---|---|
| RP142124 R11 C-3207-0900-4-10102A-3207017-02A-02-02-02-008-003-09-- | OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P. | $ | 7.500.000,00 |
| | | $ | - |
| | | $ | - |
| | | $ | - |
| | | $ | - |
| **TOTAL** | | $ | 7.500.000,00 |

**INFORME DEL CONTRATISTA**

| **OBLIGACIONES ESPECIFICAS** | **ACTIVIDADES DESARROLLADAS (Para el cumplimiento de las obligaciones)** | **EVIDENCIAS/PRODUCTOS PRESENTADOS (en caso de que aplique, se debe informar el lugar donde reposan las evidencias de las actividades, bienes y/o servicios entregados)** |
|---|---|---|
| 1. Actualizar y consolidar el documento técnico con el "Plan de Acción Nacional para la Conservación y Aprovechamiento Sostenible del Caracol Pala, Aliger gigas, en el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina "Reserva de Biosfera Seaflower" y el Caribe Colombiano incluyendo los ajustes resultantes de los espacios de participación con actores relevantes. | 1.1 Frente a esta obligacion se realizo la proyeccion de oficios de solicitud de apoyo para la socializacion de "Plan de Acción Nacional para la Conservación y Aprovechamiento Sostenible del Caracol Pala, Aliger gigas, en el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina "Reserva de Biosfera Seaflower" y el Caribe Colombiano, en las Isla de Providencia y Santa Catalina | MIS EVIDENCIAS SE ENCUENTRAN EN SECOP II Y ARCA |
| 2. Desarrollar espacios de diálogo para la definición de acciones para el manejo y conservación del caracol pala y sus hábitats en el marco del cumplimiento de los compromisos de la sentencia Caracol Pala (Aliger gigas). | 2.1. Frente a esta obligación, se inicio proceso de información a diferentes pescadores de las Islas de Providencia y Santa Catalina . | MIS EVIDENCIAS SE ENCUENTRAN EN SECOP II Y ARCA |
| 3. Realizar los informes de seguimiento a los compromisos de las Sentencias caracol pala. | 3.1. Como una obligación en el marco de las actividades desarrolladas en cumplimiento del objeto del presente contrato (716 de 2024), es el "Plan de Trabajo y Cronograma de Actividades Contrato 716 de 2024", documento que se presenta anexo al presente informe. | MIS EVIDENCIAS SE ENCUENTRAN EN SECOP II Y ARCA |
| 4. Brindar soporte técnico en el desarrollo de cumplimiento de procesos legales y solicitudes de entes de control relacionadas con la sostenibilidad de los recursos hidrobiológicos y la restauración de ecosistemas marino costeros. | 4.1. Como una obligación en el marco de las actividades desarrolladas en cumplimiento del objeto del presente contrato (716 de 2024), es el "Plan de Trabajo y Cronograma de Actividades Contrato 716 de 2024", documento que se presenta anexo al presente informe. | MIS EVIDENCIAS SE ENCUENTRAN EN SECOP II Y ARCA |
| 5. Apoyar formulación de proyectos y/o convenios relacionados con el objeto del contrato y que le sean designados por el supervisor. | 5.1. Como una obligación en el marco de las actividades desarrolladas en cumplimiento del objeto del presente contrato (716 de 2024), es el "Plan de Trabajo y Cronograma de Actividades Contrato 716 de 2024", documento que se presenta anexo al presente informe. | MIS EVIDENCIAS SE ENCUENTRAN EN SECOP II Y ARCA |
| 6. Suministrar apoyo técnico en la elaboración de respuestas, PQRS, elaboración de conceptos técnicos, ayudas de memoria, requerimientos de órganos de control y respuestas a consultas y solicitudes de información, relacionados con el objeto contractual con criterios de calidad y oportunidad dando cumplimiento a los términos legales. | 6.1. Como una obligación en el marco de las actividades desarrolladas en cumplimiento del objeto del presente contrato (716 de 2024), es el "Plan de Trabajo y Cronograma de Actividades Contrato 716 de 2024", documento que se presenta anexo al presente informe. | MIS EVIDENCIAS SE ENCUENTRAN EN SECOP II Y ARCA |

| | | |
|---|---|---|
| 7. Participar y apoyar en la organización de talleres, reuniones, actividades y otros espacios de articulación pertinentes que realiza MINAMBIENTE relacionados con el objeto del contrato. | 7.1. Para esta obligación se participo en las de Reunión de seguimiento a la ruta de adopción del Plan de Acción Nacional para la Conservación y Aprovechamiento Sostenible del Caracol Pala, Aliger gigas, en el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina “Reserva de Biosfera Seaflower” y el Caribe colombiano. reunion realizada el 15/03/2024 | MIS EVIDENCIAS SE ENCUENTRAN EN SECOP II Y ARCA |
| 8. Mantener actualizada la información del drive (Carpeta digital) de la DAMCRA de los tramites Asignados | Carpeta actualizada | N/A |
| 9. Las demás actividades relacionadas con el desarrollo del objeto del presente contrato. | Para esta obligación no se presentaron solicitudes al respecto. | N/A |

**DATOS DEL SUPERVISOR**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR** (según cláusula de supervisión del contrato) | XIMENA ROJAS GIRALDO - Directora de Asuntos Marinos, Costeros y Recursos Acúaticos |
| **FECHA MEMORANDO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN** (si aplica) | N/A |
| **NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR** (para efectos de liquidación, en caso de que aplique) | N/A |
| **NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR QUE CONOCIÓ DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO** (para efectos de liquidación, en caso de que aplique) | N/A |

**OBSERVACIONES**

**RECIBIDO A SATISFACCIÓN**

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos señalados en el contrato, con todas las obligaciones establecidas. Además, certifico no tiene PQRSD pendientes por gestionar. Igualmente certifico que el contratista, dió cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social integral (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015 y demás normas que regulen la materia), que cumplió con el pago de los aportes a seguridad social integral y parafiscales, así como los aportes propios al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar (cuando corresponda).
Por lo anterior autorizo el pago señalado en el presente formato, que deberá ser consignado en la cuenta bancaria relacionada anteriormente.

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

FIRMA CONTRATISTA
**NOMBRE:** Alfredo Joaquin Abra Howard
**C.C.:** 18010454

ROJAS GIRALDO XIMENA
Firmado digitalmente por ROJAS GIRALDO XIMENA

FIRMA DEL SUPERVISOR
**NOMBRE SUPERVISOR:** XIMENA ROJAS GIRALDO
**C.C.:** 66908014
**CARGO:** Directora de Asuntos Marinos, Costeros y Recursos Acuaticos

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14961789531

(415)7707212489984(8020) 000001496178953 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 8 0 1 0 4 5 4 | 9 | Impuestos y Aduanas de San Andrés 2 7 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 8 0 1 0 4 5 4 | 2 0 0 0 1 2 1 8 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | San Andrés 8 8 | San Andrés 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ABRIL | HOWARD | ALFREDO | JOAQUIN |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | San Andrés 8 8 | San Andrés 0 0 1 |

41. Dirección principal: BRR SARIE BAY DIAGONAL CEOPSI

42. Correo electrónico: gestionycalidadtotal@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 5 1 2 2 6 4 5 | 3 1 6 3 8 5 4 3 1 9 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 2 1 0 | 2 0 0 5 0 8 2 5 | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 5 | 2 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | 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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 11 - 09 / 17 : 11: 19

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 ABRIL HOWARD ALFREDO JOAQUIN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

**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:

**ALFREDO JOAQUIN ABRIL HOWARD,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **18.010.454**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 20 de Marzo 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.

CE-006 - 0000000100 – 2024

# 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 18010454 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Abril Howard,Alfredo Joaquin |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| TIPO DE TRABAJADOR | Independiente, Independiente Con |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN | 01/02/2006 |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | Vigente |
| ESTADO DE SERVICIO | Habilitado |
| REGIMEN | Contributivo |

La presente se expide a nombre de Abril Howard,Alfredo Joaquin, a los 20 días del mes de marzo del año 2024.

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

San Andrés Isla junio 12 de 2024

SEÑORES

MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

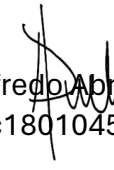
GRUPO CONTABILIDAD

CIUDAD

Por medio de la presente me permito informar que NO ME ACOJO a las condiciones del Art 9 del decreto 2231 del 2023, respecto de aplicación del numeral 10 del articulo 206 del Estatuto Tributario.

Por lo tanto, solicito me sea practicada la retención en la fuente a título de renta con las tarifas del articulo 392 del Estatuto Tributario y sus decretos reglamentarios

Atentamente



Alfredo Abril- Howard
Cc18010454

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**SAN ANDRES,**
**ARCHIPIELAGO**
**DE SAN ANDRES,**
**PROVIDENCIA**
**Y SANTA**
**CATALINA,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

**19/03/2024**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ALFREDO JOAQUIN ABRIL HOWARD** con **Cédula de Ciudadanía** número **18010454**

Posee en el banco **Davivienda:**

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550267000004106** |
| Fecha de apertura | **16/08/2006** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA