PA-GLA-R79		DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO	
		CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN EMITIDA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
Vigencia:	25/08/2014	PERTENECE AL PROCESO: GESTIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA	coralina Corporación para el Desarrollo Sostenible del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
Versión No:	1		

DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
NOMBRE COMPLETO	ALFREDO ABRIL HOWARD	CEDULA/NIT	18010454
NÚMERO DE CONTRATO	CD-SMYC-275-2024	N. COMPROMISO SIIF	N/A
VALOR DEL CONTRATO	$ 23.466.000,00	PERIODO DE PAGO	AGOSTO 2024
FECHA DE INICIO	20 DE AGOSTO 2024	NUMERO DE PAGO	01
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE 2024	VALOR A PAGAR	$ 2.085.864
FORMA DE PAGO DEL CONTRATO	El Contratante pagará al Contratista el valor del contrato en pagos mensuales de **$ 5.214.660,00**, así: a) El primer pago vencido se cancelará en proporción a los días ejecutados en el mes de AGOSTO, previa presentación del Informe de actividades del respectivo periodo, aprobado por el Supervisor del Contrato. b) Los siguientes pagos se realizarán mes calendario vencido, previa presentación del Informe de actividades del respectivo periodo, aprobado por el Supervisor del Contrato. c) El último de los pagos se cancelará en proporción a los días ejecutados en dicho periodo, previa presentación del Informe de actividades del respectivo periodo, aprobado por el Supervisor del Contrato, de la totalidad de la información y/o documentación entregada y producida...		

NÚMERO DE CDP	FECHA DEL CDP	NÚMERO DEL RP	FECHA DEL RP
00693-24	25/07/2024	S401CON-275-24	20082024
RECURSO		RUBRO PRESUPUESTAL	CENTRO DE COSTOS
CONVENIO INTERNACIONAL		I2029000110011439	

CÓDIGO CONTABLE				
CUENTA	DESCRIPCIÓN	COD MEGA PROYECTO	NOMBRE MEGA PROYECTO	SUBPROYECTO
550806	ESTUDIOS Y PROYECTOS	17	CONSERVACIÓN DE LA BIODIVERSIDAD EN LA RESERVA DE BIOSFERA SEAFLOWER	

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DEL MES

1) Participar en monitoreo y tratamiento de corales enfermedad SCTLD
2) Coordinar logística Salida aplicación de tratamiento a corales infectados con SCTLD.
3) Mezcla de 13.5 kg de unguento y antibiotico para jornadas de control de la enfermedad SCTLD.
4) Apoyo en Salidas de campo nocturnas de reproducción sexual
5) Elaborado oficio para solicitud de permiso para entrada de personal
6)
7)

DATOS DEL SUPERVISOR						
NOMBRE	NACOR BOLAÑOS CUBILLOS					
CARGO	COORDINADOR AREAS PROTEGIDAS					
FECHA	diciembre de 2024	DOCUMENTOS ANEXOS COMPLETOS	SÍ	X	NO	

CUENTA DE COBRO
CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA – CORALINA
NIT: 827000031-9
DEBE A:

ALFREDO ABRIL HOWARD

La suma de dos millones ochenta y cinco mil pesos ochocientos sesenta y cuatro pesos ($2.085.864) M/ CTE, correspondientes al periodo de Agosto de 2024, por concepto de prestación de servicios del contrato No. CD-SMYC-275-2024, cuyo objeto es: Contrato de Prestación de servicios profesionales para adelantar actividades de monitoreo, investigación y la gestión de la biodiversidad en el marco del proyecto "Conservación de la biodiversidad en la Reserva de Biosfera Seaflower y brindar apoyo técnico en la gestión de áreas protegidas.

Por favor consignar el valor correspondiente en la cuenta de ahorros 267000004106 ahorros de Davivienda de la cual soy titular.

Atentamente,

ALFREDO ABRIL HOWARD
C.C. 18010454 de San Andrés Isla
Celular: (+57) 316 3854319
E-mail: aabrilhoward@gmail.com

235/24
1er pago.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	18010454	ALFREDO JOAQUIN ABRIL HOWARD	AV PROVIVENCIA 2B-22	5128294	aabrilhoward@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	05/08/2024	78436300	$1.113.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	450.000	0		0		0	0	0	0	450.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	576.000	0	0	0	0	0	0		576.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	87.700				87.700	0	0	87.700			877	87.700	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	450.000	450.000
Pensión	1	576.000	576.000
Riesgos Laborales	1	87.700	87.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.113.700	1.113.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	18010454	ALFREDO JOAQUIN ABRIL HOWARD		AV PROVIVENCIA 2B-22	5128294	asbrilhoward@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	05/08/2024	78436300	$1.113.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. estudiante	Extranjero	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	18010454	ABRIL HOWARD ALFREDO JOAQUIN	59	0			N																230301	3.600.000	576.000	0	0	0	0	EPS005	3.600.000	450.000	14-23	3.600.000	3	87.700			0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PA-GLA-R86		DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN	coralina
Vigencia:	31-10-17	PERTENECE AL PROCESO: GESTIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA	
Versión No:	1		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN

NOMBRE CONTRATISTA: ALFREDO ABRIL HOWARD		**No. IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA:** 18010454	**DEPENDENCIA:** SUBDIRECCIÓN DE MARES Y COSTAS
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN: CD-SMYC-00275-2024	**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 20/08/24**	**PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO: 4 meses Y 15 Días**	
RUBRO PRESUPUESTAL: I2029000110011439	**NÚMERO DEL CDP: 00693-24**	**NÚMERO DEL RP:** S401CON-275-24	
OBJETO DEL CONTRATO: Contrato de Prestación de servicios profesionalespara adelantar actividades de monitoreo, investigación y la gestión de la biodiversidad en el marco del proyecto Conservación de la Biodiversidad en la Reserva de Biosfera Seaflower y brindar apoyo técnico en la gestión de Áreas Protegidas.			
PERÍODO INFORME: 20 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2024		**INFORME No: 01**	

OBLIGACIONES/ACTIVIDADES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO	AVANCE / PRODUCTOS GENERADOS DURANTE EL PERIODO Y QUE TENGA RELACIÓN DIRECTA CON LA OBLIGACIÓN/ACTIVIDAD CONTRACTUAL	UBICACIÓN DEL PRODUCTO RED / EXPEDIENTE FÍSICO
• Liderar las acciones relacionadas con las enfermedades de pérdida de tejido de corales.	• Liderar logística para el monitoreo de arrecifes coralinos y aplicación de antibiótico en las actividades de proyecto CORDAP para las actividades del 26 al 3 de septiembre	• Salida de aplicación de antibióticos en las zonas seleccionadas	• Anexos a este informe.
• Apoyar el control de la especies invasora pez león en San Andrés Isla.	• No se programaron actividades en ese mes	• N/A	• . N/A
• Apoyar los temas logísticos y operativos del proceso de restauración de corales.	• Apoyo logístico para las actividades de monitoreo de reproducción sexual en septiembre. • Apoyo técnico, para realizar la mezcla de ungüento y antibiótico	• Se mezclaron 13,5 kg de antibiótico y ungüento para la jornada de aplicación.	• N/A
• Apoyar el seguimiento técnico del programa de restauración, rehabilitación y/o recuperación de corales.	• No fue demandada esta actividad durante el periodo del informe.	• N/A	•

• Apoyar la ejecución de convenios y/o contratos interadministrativos celebrados por CORALINA relacionado con la gestión de la biodiversidad.	• No fue demandada esta actividad durante el periodo del informe.	• N/A	• .
• Elaborar y/o participar en conceptos técnicos que le sean asignados por el supervisor del contrato en torno a la gestión de la biodiversidad, y los ecosistemas en el ámbito marino costero, incluyendo los requeridos para procesos permisivos o sancionatorios que le sean asignados, asignados a traves de CORALSID u otros medios de la Corporación.	• Elaboración de oficio y enviado siguiendo instrucciones de Subdirector de Mares y Costas	• Elaboración de oficio para solicitar ingreso de personal	• Adjunto a este informe
• Brindar apoyo en la elaboración del reporte de los indicadores del Plan de Acción 2024-2027..	• No fue demandada esta actividad durante el periodo del informe.	• N/A	• N/A
• Realizar apoyo a las jornadas de socialización, campañas reuniones, talleres, entre otros, que se desarrollen bajo la subdirección de mares y costas.	• No fue demandada esta actividad durante el periodo del informe.	• N/A	• N/A
• Realizar apoyo a las jornadas de socialización, campañas, reuniones, talleres, entre otros, que se desarrollen bajo la subdirección de mares y costas.	• No fue demandada esta actividad durante el periodo del informe	• N/A	• . N/A
• Participar en las reuniones del equipo de trabajo.	• No fue demandada esta actividad durante el periodo del informe.	• N/A •	• N/A •
• Conocer e implementar el sistema integrado de gestión de la Corporación Seawave..	• Conocido e implementado el sistema Seawave.	• N/A	• N/A
• Brindar apoyo desde su campo profesional para la respuesta a solicitudes y requerimientos efectuados por los entes de control, otras entidades, veeduría y/o particulares	• No fue demandada esta actividad durante el periodo del informe	• N/A	• N/A

a la Corporación, según le sean asignados por la supervisión del contrato.			
• Todas las demás que sean necesarias en relación a su objeto contractual y sean requeridas por el supervisor del contrato.	• Construcción Ficha técnica para proyecto de FCA 2025	• N/A	• Pantallazo pegado a este informe.
DIFICULTADES / OBSERVACIONES:			

ALFREDO ABRIL HOWARD

FIRMA DEL CONTRATISTA

San Andrés, DICIEMBRE 2024

CIUDAD Y FECHA:

NACOR BOLAÑOS CUBILLOS

NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE PROFESIONAL DE APOYO

Corporación para el Desarrollo Sostenible del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina

Ficha Técnica Proyecto presentado al Fondo Nacional Ambiental FONAM

2025

"Recuperación de ecosistemas coralinos afectados por la enfermedad de pérdida de tejido de coral pétreo - SCTLD, en el Archipiélago de San Andrés y Providencia"

Formuladores:

Nacor Bolaños Cubillos
Coordinador de Áreas Protegidas
areas.protegidas@coralina.gov.co
Gloria Andrea Murcia
gloria.murcia@coralina.gov.co
Alfredo Abril Howard
aabrilhoward@gmail.com
William Martínez
willimm1980@yahoo.es
y Delia James
bancop@coralina.gov.co

CORALINA ..... Section Break (Next Page) .....