PA-GLA-R79		DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO	Coralina
		CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN EMITIDA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
Vigencia:	25/08/2014	PERTENECE AL PROCESO: GESTIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA	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	DICIEMBRE DE A2024
FECHA DE INICIO	20 DE AGOSTO 2024	NUMERO DE PAGO	05
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE 2024	VALOR A PAGAR	$ 5.214.660
FORMA DE PAGO DEL CONTRATO	El Contratante pagará al Contratista el valor del contrato en pagos mensuales de **$ 5.214.660,00**, asi: a) El primer pago vencido se cancelará en proporción a los dias 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 dias 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-0275-24	20/08/2024
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 ungüento y antibiótico para jornadas de control de la enfermedad SCTLD.
4) Apoyo en salida de control Pez Leon
5) Construcción ficha tecnica proyecto de caracol pala
6) Participé en las reuniones celebradas por o con la SMC a distancia y/o por medio de apps (ver anteriores actividades y links).

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 cinco millones doscientos catorce mil seiscientos sesenta ($5.214.660) M/ CTE, correspondientes al periodo de diciembre 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 apoyar el proyecto denominado "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

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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	06/12/2024	82153553	$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

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
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	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-11	2024-11	I	06/12/2024	82153553	$1.113.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bolivia	Extranjero	Colom. exterior	Estacionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	3.800.000	578.000	0	0	0	0	EPS005	3.500.000	450.000	14-23	3.800.000	3	87.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 profesionales para adelantar actividades de monitoreo, investigación y la gestión de la biodiversidad en el marco del proyecto "Conservación dela Biodiversidad en la Reserva de Biosfera Seaflower y brindar apoyo técnico en la gestión de áreas protegidas.

PERÍODO INFORME: 1 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024	**INFORME No: 05**

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 25 noviembre al 5 de diciembre	• Durante el periodo contractual se realizaron tres jornadas de aplicación de antibiótico en los puntos seleccionados	• Evidencias anexas a este informe.
• Apoyar el control de la especies invasora pez león en San Andrés Isla.	• NO FUERON PROGRAMADAS ACTIVIADES PARA ESTE PERIODO	• se presenta resumen de las actividades realizadas durante el año 2024 en las dos islas	• N/A
• Apoyar los temas logísticos y operativos del proceso de restauración de corales.	• Preparación de antibióticos para las jornadas de control de la SCTLD	• Preparación de 40,5 kg de antibiótico para las jornadas de aplicación de control de la enfermedad SCTLD, en los 5 puntos seleccionados para esta actividad.	• Evidencias anexas a este informe
• Apoyar el seguimiento técnico del programa de restauración, rehabilitación y/o recuperación de corales.	• NO FUERON PROGRAMADAS ACTIVIADES PARA ESTE PERIODO	• N/A	• N/A

• Apoyar la ejecución de convenios y/o contratos interadministrativos celebrados por CORALINA relacionado con la gestión de la biodiversidad.	• Apoyo al cierre del Proyecto FONAM sobre enfermedades coralinas	• Se adjunta oficio de liquidación proyecto FONAM	• Evidencias anexas a este informe.
• 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.	• NO FUERON PROGRAMADAS ACTIVIADES PARA ESTE PERIODO	• N/A	• N/A
• Brindar apoyo en la elaboración del reporte de los indicadores del Plan de Acción 2024-2027..	• Informe finall de Actividades de control de pez León durante el primer semestre	• Resumen de las actividades realizadas sobre las actividades de Pez León	• Evidencias anexas a este informe.
• Realizar apoyo a las jornadas de socialización, campañas reuniones, talleres, entre otros, que se desarrollen bajo la subdirección de mares y costas.	• NO FUERON PROGRAMADAS ACTIVIADES PARA ESTE PERIODO	• N/A	• N/A
• Participar en las reuniones del equipo de trabajo.	• NO FUERON PROGRAMADAS ACTIVIADES PARA ESTE PERIODO.	• 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 a la Corporación, según le sean asignados por la supervisión del contrato.	• Construcción Informe audiencia de CARACOL PALA	• Adjunto presentación para el día 10 de diciembre de 2024	• Evidencias anexas a este informe.

• Todas las demás que sean necesarias en relación a su objeto contractual y sean requeridas por el supervisor del contrato.	• Construcción proyecto de CARACOL PALA	• Construcción de proyecto de CARACOL PALA • Construcción de proyecto de SCTLD	• https://drive.google.com/drive/folders/1qcaEN2ZA_Qq8HuZuzYWJ7VS3yWbSRPiZ?usp=drive_link
DIFICULTADES / OBSERVACIONES:			

ALFREDO ABRIL HOWARD

FIRMA DEL CONTRATISTA

San Andrés, DICIEMBRE 2024

CIUDAD Y FECHA:

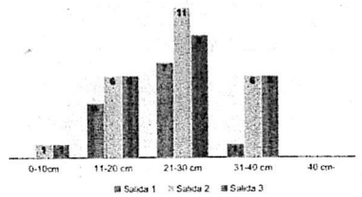
NACOR BOLÑOS CUBILLOS

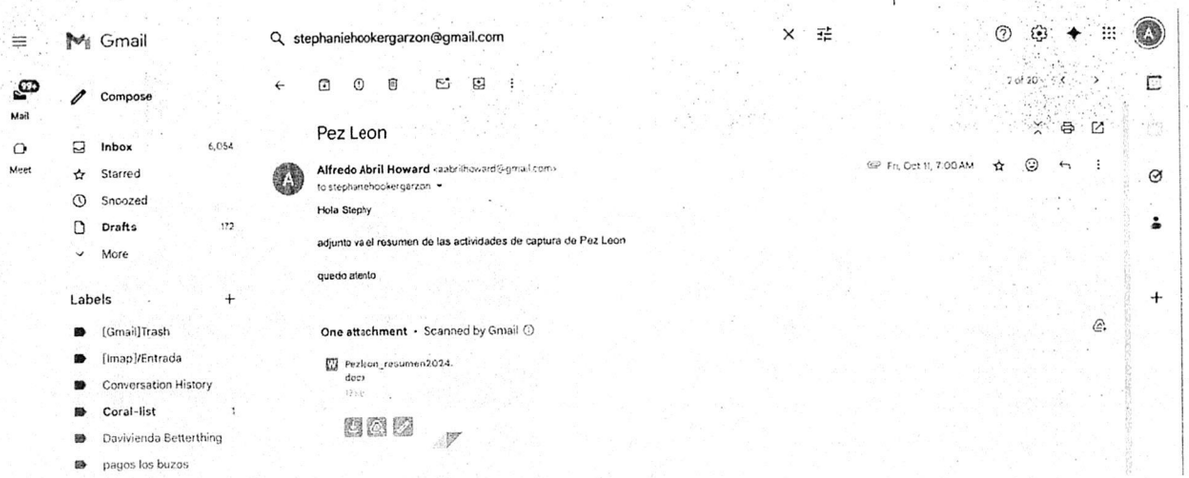
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE PROFESIONAL DE APOYO

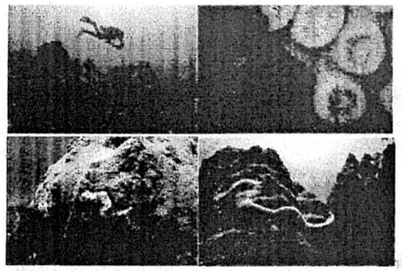
Durante la presente vigencia se han realizado tres jornadas de captura de pez león, en el sector oeste de la isla de San Andrés, en los puntos, Punta PADI, Dedos de Morgan y Nirvana Durante las tres jornadas capturaron un total de 58 individuos de *Pterois volitans* en diferentes puntos al costado oeste de la isla de San Andrés, en promedio se capturaron 19,3 individuos por salida, la salida en el sector de los dedos de Morgan fue en donde se realizaron más capturas, posiblemente porque es una zona poco visitada.

Los rangos de tallas de los individuos capturados 0-10 cm a los 31-40cm, siendo el rango de talla 21- 30 el rango de talla más frecuente entre las capturas posiblemente por el arte de pesca utilizado, sin embargo, según Hernández et *al.* (2015) sería un indicativo de "una continua adición de nuevas cohortes a la población existente





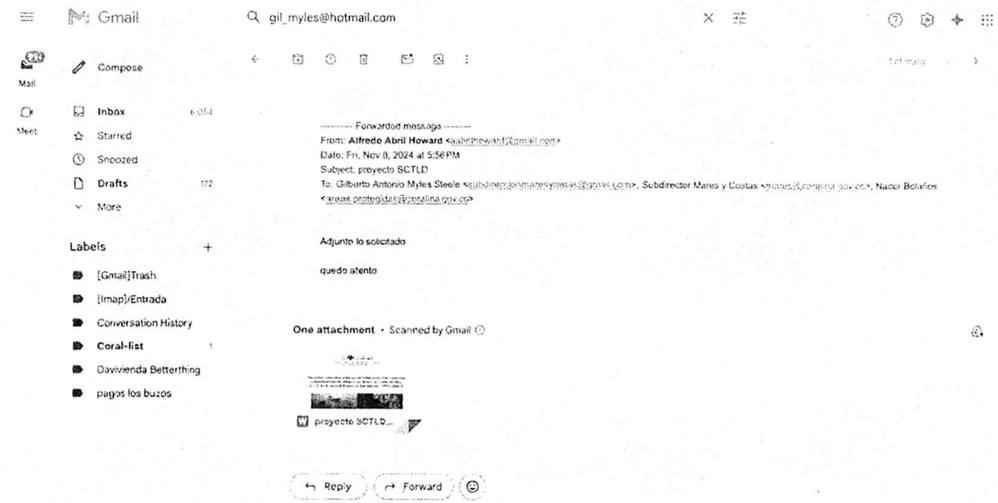
RECUPERACIÓN DE ECOSISTEMAS CORALINOS AFECTADOS POR LA ENFERMEDAD DE PÉRDIDA DE TEJIDO DE CORAL PÉTREO – SCTLD, EN EL ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA"



PROPUESTA TECNICA ECONOMICA

2024

———Page Break———



Ambiente

Bogotá D.C; 13 de noviembre de 2024

Doctor
QUINCY BOWIE GORDON
Director General Ad-Hoc
Corporación para el Desarrollo Sostenible del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina (CORALINA)
direccion@coralina.gov.co; servicioclliente@coralina.gov.co
Vía San Luis Bigth KM. 26
San Andrés, San Andrés y Providencia

Asunto: Respuesta al radicado 2024E1045366 del 04 de septiembre 2024 Proyecto BPIN 202300000000395

Respetada directora Garcia,

Con relación al radicado del asunto mediante la cual la Corporación para el Desarrollo Sostenible del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina - CORALINA presentó el **INFORME FINAL** de ejecución del proyecto financiado con recursos del Fondo Nacional Ambiental – FONAM, de la vigencia 2023,denominado,***RECUPERACIÓN DE ECOSISTEMAS CORALINOS AFECTADOS POR LA ENFERMEDAD DE PÉRDIDA DE TEJIDO DE CORAL PÉTREO – SCTLD, EN EL ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA"***, se informa que, resultado de la revisión y evaluación llevada a cabo por el Grupo de Apoyo Técnico, Evaluación y Seguimiento a Proyectos de Inversión de la Oficina Asesora de Planeación - OAP, se emitió informe de seguimiento cuyo concepto es que el mismo **SE ACEPTA**.

Conforme a lo anterior, se anexa el informe de seguimiento, el cual será presentado al Comité del Fondo y con ello, se dará por terminado el ciclo de seguimiento por parte de esta Cartera.

Cordialmente,

BOJACA SANTIAGO SANDRA PATRICIA Firmado digitalmente por BOJACA SANTIAGO SANDRA PATRICIA Fecha: 2024.11.13 12:14:38 -05'00'

SANDRA PATRICIA BOJACÁ SANTIAGO
Jefe de la Oficina Asesora de Planeación

Anexo: Informe de seguimiento
Proyectó: Angelina Soler Vargas, Profesional-contratista OAP

Los suscritos firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del Remitente







