

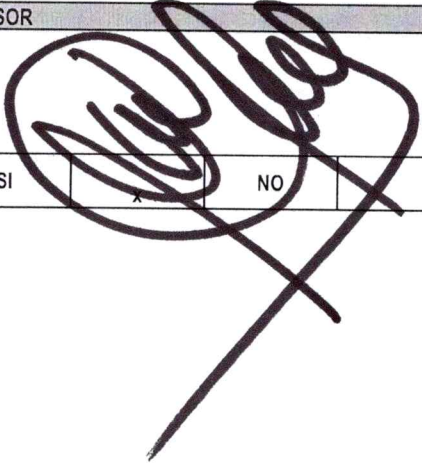
24098

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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
NOMBRE COMPLETO	GRETA ABRAHAM REYES	CEDULA/NIT	40990580
NÚMERO DE CONTRATO	CD-SPYDI-365-2025	N. COMPROMISO SIIF	
VALOR DEL CONTRATO	\$3.625.000	PERIODO DE PAGO	DICIEMBRE
FECHA DE INICIO	5 DE DICIEMBRE DE 2025	NÚMERO DE PAGO	1
FECHA DE TERMINACIÓN	29 DICIEMBRE 2025	VALOR A PAGAR	\$3.625.000
FORMA DE PAGO CONT	Un (1) pago de Tres millones Seiscientos Veinticinco Mil pesos (\$3.625.000) M/CTE, así: A) El primer pago vencido se cancelará en el mes en que inicie la ejecución del contrato, previa presentación del Informe de actividades del respectivo periodo, aprobado por el Supervisor del Contrato.		
NÚMERO DE CDP	FECHA DEL CDP	NÚMERO DEL RP	FECHA DEL RP
01030-25	28-11-2025	S401CON-365-25	5-12-2025
RECURSO		RUBRO PRESUPUESTAL	CENTRO DE COSTOS
PREDIAL		I2999000200010720	01

CODIGO CONTABLE				
CUENTA	DESCRIPCIÓN	COD MEGA PROYECTO	NOMBRE MEGA PROJ	SUBPROYECTO
550807	Asistencia Técnica	15	Transformación y Modernización de la gestión pública del administrador de la reserva de biosfera seaflower.	

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DEL MES	
1. Se ejecuta cronograma de acuerdo al plan de trabajo para la ejecución del contrato. 2. Luego de haber actualizado el documento de la Política de Administración de Riesgos , se remite al webmaster para socializar en la página web de Coralina. 3. Se actualiza documento de la Política de Administración de Riesgos de la corporación año 2023-2025 4. Se realiza seguimiento al Plan Anticorrupción del tercer cuatrimestre septiembre a dic 2025.	

DATOS DEL SUPERVISOR					
NOMBRE	ORMA NEWBALL NEWBALL				
CARGO	Subdirectora de Planeación y Desarrollo Institucional				
FECHA	Diciembre / 2025	DOCUMENTOS ANEXOS COMPLETOS	SI	☒	NO

San Andrés Islas, diciembre 19 de 2025

Cuenta de cobro N° 01

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

Nit.: 827.000.031-9

Debe a:

Greta Abrahams Reyes

Identificado con cédula de ciudadanía N° 40.990.580 de San Andrés.

La suma de:

\$3.625.000

(Tres Millones Seiscientos veinticinco Mil Pesos m/cte.)

Por concepto de:

Contrato de prestación de servicios profesionales para coordinar, orientar y apoyar en la implementación y operatividad del modelo integrado de planeación y gestión y en la revisión y actualización de los procesos y procedimientos de la corporación ambiental para el desarrollo sostenible del archipiélago-Coralina.

Favor efectuar el pago en la cuenta de ahorros N° 0550266000307154 del Banco Davivienda.

Cordialmente,



Greta Abrahams Reyes

C.C. 40.990.580 de San Andrés Islas

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	40950580	GRETA DEL CARMEN ABRAHAM REYES	BARRIO ROCK HOLE #4-39	6085131923	gabraham2017@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD				TOTAL A PAGAR		
2025-11				91503470		
2025-11				\$696.600		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
EPS005	Santas EPS	800251440-6	300.000	0	No. Autorización	Valor	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
					0	0	0	0	0
									300.000
									1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	384.000	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Días Mora	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.600	No. Autorización	Valor	Valor Neto Cotización	Valor Mora Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad
				0	0	12.600	0	0	126
									12.600
									1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	300.000	300.000
Pensión	1	384.000	384.000
Riesgos Laborales	1	12.600	12.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	696.600	696.600

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los últimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:

Cédula Ciudadanía

Número de Documento:

40990580

Número de Planilla:

91503470

Fecha de pago de la planilla:

Día: 19

Mes: Noviembre

Año: 2025

Periodo de pago salud:

Mes: Noviembre

Año: 2025

Ingrese el valor total pagado de la planilla:

696600

No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas

Digite el número que aparece en la imagen:

380644



Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Noviembre - 2025
Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	Noviembre - 2025
Sanitas EPS	Noviembre - 2025

CORALINA Nit : 827.000.031-9	ORDEN DE CONTRATACION		No. CON-365-25	
	SAN ANDRES ISLAS	DIA 05	MES DICIEMBRE	AÑO 2025
INFORMACION DEL SUMINISTRADOR DEL SERVICIO				
NOMBRE (Persona natural o Persona jurídica) ABRAHAMS REYES GRETA DEL CARMEN			C.C o NIT 40990580	
PERSONA DE CONTACTO			COTIZACION-OFFERTA 0	
DIRECCION BRR ROCK HOLE	TELEFONO 3173690572	EMAIL gabrahamns2017@gmail.c...		FAX
CONDICIONES COMERCIALES				
FORMA DE PAGO			PLAZO DE ENTREGA	
POLIZA BUEN MANEJO DE ANTICIPO NO			CUENTA PARA PAGO FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	
GARANTIA DE LOS TRABAJOS SI	INCLUYE MATERIALES Y MANO DE OBRA 0		SOLICITUD O/S	
SITIO DE REALIZACION DE LOS TRABAJOS		UNIDAD EJECUTORA SAN ANDRES	RUBRO I2999000200010...	C.D.P. 01030-25
ITEM	DESCRIPCION DEL SERVICIO		VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C62PROFESIONAL		3,625,000.00	3,625,000.00
Son: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.			SUBTOTAL	3,625,000.00
			TOTAL	3,625,000.00
ELABORADO POR: JOAN Merado		Vo. Bo.	ACEPTADA POR:	