CUENTA DE COBRO No. 002

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

DEBE A:

ARGEMIRO PADIILLA MORGAN

La suma de **TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000.oo) M/CTE,** correspondiente al mes de **FEBRERO DE 2026**, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, EN CALIDAD DE INSPECTOR PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE CONTROL Y VIGILANCIA AMBIENTAL. primer pago contrato de prestación de servicios CD-SCYOA-019-2026.

Por favor consignar el valor correspondiente en la cuenta de ahorros de Banco BBVA No **0487271850**

Argemiro P. Morgan.

ARGEMIRO PADIILLA MORGAN
C.C. No. 1123634963 de SAI
Celular: 3154741536

PA-GLA-R79		DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO	coralina 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	**ARGEMIRO PADIILLA MORGAN**	**CEDULA/NIT**	**1.123.634.963**
NUMERO DE CONTRATO	CD-SCYOA-019-2026	**N. COMPROMISO SIIF**	
VALOR DEL CONTRATO	12.000.000	**PERIODO DE PAGO**	febrero de 2026
FECHA DE INICIO	19 de enero de 2026	**NUMERO DE PAGO**	2
FECHA DE TERMINACION	18 de mayo de 2026	**VALOR A PAGAR**	$ 3.000.000
FORMA DE PAGO CONT	EL primer pago se cancelará en proporción a los días ejecutadas durante el mes. Los siguientes pagos se realizaron más calendario vencido por el valor 3.000.000. El ultimo pago se realizará en proporción a los días ejecutados.		

NUMERO DE CDP	FECHA DEL CDP	NUMERO DEL RP	FECHA DEL RP
00070-26	14/01/2026	S401CON-019-2026	19/01/2026

RECURSO	RUBRO PRESUPUESTAL	CENTRO DE COSTOS
SECTOR ELECTRICO	I2019000070030222	001

CODIGO CONTABLE				
CUENTA	**DESCRIPCION**	**COD MEGA PROYECTO**	**NOMBRE MEGA PROYECT**	**SUBPROYECTO**
550801	ACTIVIDADES DE CONSERVACION	19	GOBERNABILIDAD PARA LA CALIDAD Y ORDENAMIENTO AMBIENTAL EN LA RESERVA DE LA BIOSFERA SEAFLOWER	

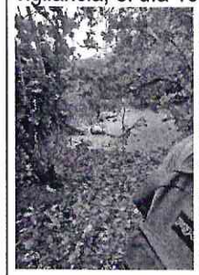
DESCRIPCION DE ACTIVIDADES DEL MES
✓ Brindo apoyo a la Atención de la denuncia por tala de árboles, frente al sector de Simpson Well, el día 9 de febrero de 2026

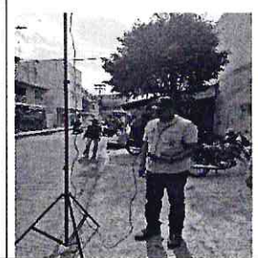
- ✓ Realizó acompañamiento a la denuncia en el sector de Duppy Gully, la cual se realizó con el coordinador de control y vigilancia, el día 10 de febrero de 2026
- ✓ realizó inspección y seguimiento en el sector de Nueva guinea, el día 12 de febrero de 2026.
- ✓ realizo acompañamiento de seguimiento en el sector de black dog, el día 19 de febrero de 2026
- ✓ apoyo en la medición de ruido, realizado en el sector Black Dog, el día 20 de febrero de 2026
- ✓ Asistió a la reunión del equipo de control y vigilancia convocada la subdirectora de Calidad Ambiental, el día 5 de febrero de 2026
- ✓ Entregó segundo informe de actividades que corresponde al mes de febrero de 2026

DATOS DEL SUPERVISOR						
NOMBRE	DAYANA MITCHELL CELIS					
CARGO	Subdirectora de calidad y ordenamiento ambiental.					
FECHA	Febrero de 2026	DOCUMENTOS ANEXOS COMPLETOS	SI	X	NO	

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			
NOMBRE CONTRATISTA: ARGEMIRO PADILLA MORGAN		**No. IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA:** 1.123.634.963	**DEPENDENCIA:** SGA – CONTROL Y VIGILANCIA
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 019-2026	**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 19/01/2026**	**PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO: CUATRO (04) MESES**	
RUBRO PRESUPUESTAL: I2019000070030222	**NÚMERO DEL CDP:** 00070-26	**NÚMERO DEL RP: S401CON-019-2026**	
OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, EN CALIDAD DE INSPECTOR PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE CONTROL Y VIGILANCIA AMBIENTAL.			
PERÍODO INFORME: FEBRERO DE 2026		**INFORME No: 2**	

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
1. Atender las denuncias ambientales asignadas conforme el cronograma establecido por el coordinador de control y vigilancia, y emitir los respectivos informes técnicos conforme lo evidenciado.	Se atendieron 100% denuncias ambientales durante el periodo transcurrido	Brindo apoyo a la Atención de la denuncia por tala de árboles, frente al sector de Simpson Well, el día 9 de febrero de 2026.	Evidencia fotográfica

		 Acompañamiento a la denuncia en el sector de Duppy Gully, la cual se realizó con el coordinador de control y vigilancia, el día 10 de febrero de 2026.  	
2. Realizar recorridos de seguimiento, control y vigilancia al mes, con el fin de verificar posibles infracciones ambientales, y consignar lo evidenciado en informes técnicos debidamente diligenciados.	Para los días de febrero, se programaron seguimientos. .	Se realizó inspección y seguimiento en el sector de Nueva guinea, el día 12 de febrero de 2026.  	

3. Realizar acompañamiento en los operativos de control y vigilancia ambiental que sean programadas por parte de la corporación; así mismo, a los recorridos de control de los periodos de veda de recursos biológicos (cangrejo negro, iguana, tortuga etc.).	Para los días de febrero, se programaron operativos.	Se realizo acompañamiento de seguimiento en el sector de black dog, el día 19 de febrero de 2026  Se apoyo en la medición de ruido, realizado en el sector Black Dog, el día 20 de febrero de 2026 	
4. Asistir a las reuniones de equipo convocados por el coordinador de control y vigilancia, capacitaciones, curos de información o inducción, charlas o cualquier otra actividad de	Para los días de febrero se programaron reuniones de trabajo.	Asistió a la reunión del equipo de control y vigilancia convocada la subdirectora de Calidad Ambiental, el día 5 de febrero de 2026.	

formación que le sea indicado por el supervisor del contrato.			
5. Presentar un (1) informe mensual de las actividades desarrolladas en el cumplimiento del contrato.	Presentado un (1) informe mensual de las actividades desarrolladas en el cumplimiento del contrato.	Elaboración y entrega de informe mensual de actividades.	Entrega de documento físico
6. Todas las demás actividades q sean asignadas en la relación a su objeto contractual y requeridas por el supervisor del contrato	No se hizo requerimiento para otras actividades para el presente periodo.	No se hizo requerimiento para otras actividades para el presente periodo	

DIFICULTADES / OBSERVACIONES:

PROPUESTAS DE MEJORAMIENTO PARA LA ENTIDAD:

SAN ANDRÉS ISLAS FEBRERO DE 2026

FIRMA DEL CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA:

NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE PERSONA DE APOYO*

*Nombre de quien apoya el proceso de revisión de la información y que los productos reportados para el periodo se encuentren guardados en la red y/o expediente físico. Coordinador/Profesionales Especializados/Contratistas, no Supervisores pero que apoyan al Supervisor.

ANEXOS

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		

ITEM	Nombre del Documento Anexo	No. de Folios
1	Cuenta de cobro	2
2	Informe de actividades	4
3	Planilla de salud y pensión	4
4	Orden de servicios	1

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	1123634963	ARGEMIRO RAFAEL PADILLA MORGAN		sarey bay	5126995	junior.r.p_19@outlook.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	
2026-01	2026-01	I	24/02/2026	56372023	$521.200	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	11	1.600	0	220.500	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	280.200	0	0	0	0	11	2.000	0	282.200	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	18.300				18.300	11	200	18.500			183	18.500	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	11	0	0	0
ICBF				
0	11	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	218.900	220.500
Pensión	1	280.200	282.200
Riesgos Laborales	1	18.300	18.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	517.400	521.200

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	1123634963	ARGEMIRO RAFAEL PADILLA MORGAN	sarey bay	5126995	junior.r.p_19@outlook.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	
2026-01	2026-01	I	24/02/2026	56372023	$521.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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
CC	1123634963	PADILLA MORGAN ARGEMIRO RAFAEL	59	0			N																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CORALINA Nit :827.000.031-9	ORDEN DE CONTRATACION		No. CON-019-26	
	SAN ANDRES ISLAS	DIA 19	MES ENERO	AÑO 2026

INFORMACION DEL SUMINISTRADOR DEL SERVICIO

NOMBRE (Persona natural o Persona juridica)		C.C o NIT
PADILLA MORGAN ARGEMIRO RAFAEL		1123634963
PERSONA DE CONTACTO		COTIZACION-OFERTA 0

DIRECCION	TELEFONO	EMAIL	FAX
BRR SARIE BAY CL BUELEVAR AL LADO DE...	3214266064	junior.r.p_19@outlook.com	

CONDICIONES COMERCIALES

FORMA DE PAGO	PLAZO DE ENTREGA

POLIZA BUEN MANEJO DE ANTICIPO	CUENTA PARA PAGO
NO	FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO

GARANTIA DE LOS TRABAJOS	INCLUYE MATERIALES Y MANO DE OBRA	SOLICITUD O/S
SI	0	

SITIO DE REALIZACION DE LOS TRABAJOS	UNIDAD EJECUTORA	RUBRO	C.D.P
	SAN ANDRES	I2019000070030...	00070-26

ITEM	DESCRIPCION DEL SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	421TECNICO CYV	12,000,000.00	12,000,000.00
	Son: DOCE MILLONES DE PESOS CON CERO CVS M/CTE.	SUBTOTAL	12,000,000.00
		TOTAL	12,000,000.00

ELABORADO POR:	Vo. Bo.	ACEPTADA POR:
Berelski		