Trama de seguridad para duplicar cheques

19031

230001 BANCO DE...

AÑO MES DIA
2025 10 31 **2,920,284.00**

PADILLA MORGAN ARGEMIRO RAFAEL

DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CVS M/CTE.

AÑO MES DIA
2025 10 31 $ **2,920,284.00**

**Páguese a:** PADILLA MORGAN ARGEMIRO RAFAEL

**La suma de:** DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS...

CORPORACION PARA EL DESARROLO SOSTENIBLE DEL ARCHIPIELAGO DE SAN A NDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

# COMPROBANTE DE EGRESO
## TIPO : 020 No. : CE-0058285

**AÑO MES DIA**
**2025 10 31**

CONCEPTO: **ORDEN DE PAGO POR SERVICIOS**

| CODIGO | CONCEPTO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|
| 24010201 | ACTIVIDADES DE CONSERVACION | 2,920,284.00 | 0.00 |
| 11100591 | R22 OCCIDENT 855-84490-8 SECTOR ELECTRIC | 0.00 | 2,920,284.00 |
| | **TOTALES** | **2,920,284.00** | **2,920,284.00** |

Cheque No. TRANSFER

BANCO: BANCO DE OCCIDENTE

Cuenta No. 855844908

Firma y Sello del Beneficiario

Nombre . PADILLA MORGAN ARGEMIRO RAFAEL

C.C. O NIT.

R22=04
R24=01
R39=01
R56=06

**Banco de Occidente**

Servicio Pagos a Terceros

Inicio | A-Z Ordenar | Z-A Ordenar | Borrar | Crear Archivo | Encriptar Archivo | Modificar Fecha Pago

| Cuenta Principal |
|---|
| 855-02911-2 |
| Cuenta Principal |

| AAAA | MM | DD |
|---|---|---|
| 2025 | 10 | 31 |

| | |
|---|---|
| Cantidad de Pagos a enviar | 12 |
| Valor Total de los Pagos | $ 41.136.681,00 |

| Cuenta Origen | Fecha de Pago | | | Nombre Beneficiario | Nit/CC | Comprobante | Forma de Pago | Valor a Pagar | Información Adicional | Entidad Financiera | No. Cuenta | Tipo Cuenta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 855-84490-8 | 2025 | 10 | 31 | PADILLA MORGAN ARGEMIRO | 1123634963 | 118 | Abono cuenta otras entidades | 2.920.284,00 | | 051 - Banco Davivienda | 266000294220 | Cuenta Ahorros |
| 855-84490-8 | 2025 | 10 | 31 | STEELE MARTINEZ WILBERT | 18010091 | 117 | Abono cuenta otras entidades | 2.920.284,00 | | 013 - BBVA | 0487271850 | Cuenta Ahorros |
| 855-84490-8 | 2025 | 10 | 31 | HOOKER THYME ETHANY | 1123632741 | 119 | Abono cuenta otras entidades | 4.500.000,00 | | 007 - Bancolombia | 34800041106 | Cuenta Ahorros |
| 855-84490-8 | 2025 | 10 | 31 | TORRES GUERRERO BLADIMIR | 1123622781 | 116 | Abono cuenta otras entidades | 4.000.000,00 | | 007 - Bancolombia | 34885478788 | Cuenta Ahorros |
| 855-84491-6 | 2025 | 10 | 31 | MITCHELL ESPINOSA LILIA | 40989067 | 95 | Abono cuenta otras entidades | 5.777.000,00 | | 007 - Bancolombia | 53017090588 | Cuenta Ahorros |
| 855-84652-3 | 2025 | 10 | 31 | HOYOS MENDOZA BRUCE | 1123627231 | 20 | Abono cuenta otras entidades | 4.693.194,00 | | 007 - Bancolombia | 34818170639 | Cuenta Ahorros |
| 855-02911-2 | 2025 | 10 | 31 | MYLES STEELE GILBERTO | 18001673 | 109 | Abono cuenta otras entidades | 656.433,00 | | 051 - Banco Davivienda | 488438243583 | Cuenta Ahorros |
| 855-02911-2 | 2025 | 10 | 31 | FULEMA ROBINSON | 40988103 | 102 | Abono cuenta otras entidades | 4.396.532,00 | | 032 - Banco Caja Social B | 24118254920 | Cuenta Ahorros |
| 855-02911-2 | 2025 | 10 | 31 | EDITH ECHEVERRIA | 22241444 | 103 | Abono cuenta otras entidades | 2.962.954,00 | | 013 - BBVA | 487229544 | Cuenta Ahorros |
| 855-02911-2 | 2025 | 10 | 31 | CAMPILLO CASTIBLANCO ESTEF | 40994305 | 97 | Abono cuenta otras entidades | 3.000.000,00 | | 007 - Bancolombia | 34811672531 | Cuenta Ahorros |
| 855-02911-2 | 2025 | 10 | 31 | BOWIE POMARE ERICK | 1123638441 | 89 | Abono cuenta otras entidades | 2.300.000,00 | | 051 - Banco Davivienda | 266000329356 | Cuenta Ahorros |
| 855-02911-2 | 2025 | 10 | 31 | ARCHBOLD FORBES RYAN | 1123635624 | 121 | Abono cuenta otras entidades | 3.000.000,00 | | 007 - Bancolombia | 34800034347 | Cuenta Ahorros |

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

ROSELING JAY CRIOLLO

**Fecha/Hora Último Ingreso:** 2025/10/31 09:03

Transacciones
> Transacciones Masivas

Estimado cliente, le informamos que los pagos a terceros ACH realizados después de las 3:00 PM, serán efectivos el siguiente día hábil; para procesar el quinto ciclo de ACH por favor comuníquese con nuestra línea de atención.

## ¿Estás seguro de Ejecutar este(os) archivo(s)?

| Tipo Archivo | Nombre | Fecha Carga | Valor Archivo | Estado | Reg. Válidos/Aceptados | Reg. Errados/Rechazados |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pagos a Terceros | pagos31oct | 2025/10/31 | $41,136,681.00 | Cargado | 12 | 0 |

| | |
|---|---|
| Tipo Archivo | Pagos a Terceros |
| Nombre | pagos31oct |
| Nro. Total Registros | 12 |
| Fecha de Carga | 2025/10/31 |
| Hora Carga | 11:38:20 |
| Valor Archivo | $41,136,681.00 |

Usted está enviando este(os) archivo(s) al Banco

CORALINA

NIT: 827.000.031-9

18033

# ORDEN DE PAGO No. 26118-25

POR SUBGERENCIA GENERAL

CANCELAR A: PADILLA MORGAN ARGEMIRO RAFAEL

NIT: 1123634963-6 CIUDAD Y FECHA :San Andres Islas, 30/10/2025

| DESCRIPCIÒN | | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|
| **CONCEPTO : PRESTACION DE SERVICIOS N. 261 DE SEPTIEMBRE DE 2025, 2DO PAGO, CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCION, CUENTA DE COBRO Y PARAFISCALES.** | | | |
| 24010201 | ACTIVIDADES DE CONSERVACION | 0.00 | 2,920,284.00 |
| 55080101 | IMPLEM. PROTEC. CONSERV REC BIODIVERS EC | 2,920,284.00 | 0.00 |

| | | |
|---|---|---|
| **RECURSO : 22 SECTOR ELECTRICO** | Total CXP | $2,920,284.00 |
| | Descuentos | $0.00 |
| | Valor Neto | $2,920,284.00 |

## IMPUTACIÒN PRESUPUESTAL

| Registro pres. | Nombre del Rubro | Vig | Cta | Sub | Obj | Ord | Srd | Rec | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | OTROS SERVICIOS PROFESIONALES CIENTÍFICOS Y TÉCNIC | 2025 | 201 | 900 | 007 | 003 | 01 | 22 | $2,920,284.00 |

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CVS M/CTE. $2,920,284.00

| | | |
|---|---|---|
| **VALOR NETO EN TESORERIA** | Neto CXP | 2,920,284.00 |
| | Retencion en la Fuente | 0.00 |
| | Valor Neto | 2,920,284.00 |

Catherine Steele — Elaborado

Lourdes Tellez — CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Lourdes Tellez — ORDENADOR (E) Oct 30/25

18034

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ARCHIPIELAGO
DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

HOJA DE VERIFICACION DE
DOCUMENTOS SOPORTE PARA PAGO DE CUENTAS

NOMBRE: ARGEMIRO PADILLA MORGAN

No. Contrato: 261-25 No. Registro: S401CON-261-25 No. CDP: 00695-25

Rubros Presupuestales: I2019000070030122 Valor ($) 8.760.852,00

**AREA DE SECRETARÍA GENERAL**

OBSERVACIONES:

| | SI | NO |
|---|---|---|
| Factura de cobro | X | |
| Certificado de cumplido firmado por supervisor contrato | X | |
| Copia pago aportes Salud y Pension | X | |
| Copia pago aportes Parafiscales | | |
| Copia pago aportes Riesgos Profesionales | X | |
| Copia orden de contratación | X | |

Fecha Recepción Documentos Area de Secretaría General 29.10.2025

Catherine Steele.

Firma de quien Recibe Documentos para pagos de cuentas

**AREA DE CONTABILIDAD**

| | SI | NO |
|---|---|---|
| Todos los documentos están en orden? | X | |
| Fecha Recibido en Contabilidad: | 29.10.2025 | |

Catherine Steele. /Kellert

Firma quien Recibe Documentos en Contabilidad

Oct 30/25

**PRESUPUESTO**

Fecha Recibido en Presupuesto:

Responsable Presupuesto

**SECRETARIO GENERAL**

Fecha Recibido Secretario General :(e) Oct 30/25

Jourdes r/c kellert

Firma Secretario General

**DIRECCION GENERAL**

Firma autorización de Orden de Pago:

**TESORERIA**

Fecha Recibido en Tesorería: 31 OCT. 2025

Fecha de Pago: 31/10/2025

Firma Tesorero Pagador

23674 18035

| PA-GLA-R79 | | DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO | |
|---|---|---|---|
| | | CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN EMITIDA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO | coralina<br>Corporación para el Desarrollo Sostenible del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina |
| 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-261-2025 | **N. COMPROMISO SIIF** | |
| **VALOR DEL CONTRATO** | 8.760.852 | **PERIODO DE PAGO** | octubre de 2025 |
| **FECHA DE INICIO** | 24 de septiembre de 2025 | **NUMERO DE PAGO** | 02 |
| **FECHA DE TERMINACION** | 23 diciembre de 2025 | **VALOR A PAGAR** | $ 2.920.284 |
| **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 2.920.284. El ultimo pago se realizará en proporción a los días ejecutados. | | |

| NUMERO DE CDP | FECHA DEL CDP | NUMERO DEL RP | FECHA DEL RP |
|---|---|---|---|
| 00695-25 | 27/08/2025 | S401CON-261-2025 | 24/09/2025 |

| RECURSO | RUBRO PRESUPUESTAL | CENTRO DE COSTOS |
|---|---|---|
| SECTOR ELECTRICO | I2019000070030122 | 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**

- ✓ Atendió la denuncia Vía Circunvalar Kilometro 2 – vertimiento de aguas residuales, en el Hotel Koray, el día 1 de octubre de 2025

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

- ✓ atendió denuncia en el sector de la Laguna Casa de la señora Rubiela, por la llegada de Ave Migratoria, el día 2 de octubre de 2025
- ✓ Realizo acompañamiento para los seguimientos de pozos en las plantas Desalinizadora de Aqua Works y Veolia SAS, el día 7 de octubre de 2025
- ✓ Realizó seguimiento al vertimiento de aguas procedentes del Hotel Koray, el día 10 de octubre de 2025.
- ✓ Apoyo en el seguimiento al Caracol Africano, el sector Barkers Hill, 14 de octubre de 2025
- ✓ Brindo apoyo en la limpieza realizada al Almacén de la Corporación, el día 16 de octubre de 2025
- ✓ Entregó segundo de actividades que corresponde al mes de octubre de 2025

| DATOS DEL SUPERVISOR | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | DAYANA MITCHELL CELIS | | | | | |
| CARGO | Subdirectora de calidad y ordenamiento ambiental. | | | | | |
| FECHA | OCTUBRE DE 2025 | DOCUMENTOS ANEXOS COMPLETOS | SI | X | NO | |

18037

**CUENTA DE COBRO No. 006**

**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 **DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS ($2.920.284.oo) M/CTE,** correspondiente al mes de **OCTUBRE DE 2025,** CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, EN CALIDAD DE INSPECTOR PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE CONTROL Y VIGILANCIA AMBIENTAL. segundo pago contrato de prestación de servicios CD-SCYOA-261-2025.

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

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

18038

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 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-09 | 2025-09 | I | 28/10/2025 | 89614753 | $432.100 | |

## 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 | 181.300 | 0 | | 0 | | 0 | 13 | 1.500 | 0 | 182.800 | 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 | 232.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13 | 1.900 | 0 | 233.900 | 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 | 15.200 | | | | 15.200 | 13 | 200 | 15.400 | | | 152 | 15.400 | 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 | 13 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 13 | 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 | 181.300 | 182.800 |
| Pensión | 1 | 232.000 | 233.900 |
| Riesgos Laborales | 1 | 15.200 | 15.400 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 428.500 | 432.100 |

PAGADA

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

18039

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 | |
| 2025-09 | 2025-09 | I | 28/10/2025 | 89614753 | $432.100 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | 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 |
| CC | 1123634963 | PADILLA MORGAN ARGEMIRO RAFAEL | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.450.000 | 232.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.450.000 | 181.300 | 14-23 | 1.450.000 | 2 | 15.200 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

18040

Portal Empresas Portal de Independientes



Inicio / Consulta Pago de Aportes

# Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

**Tipo de documento***

CC-Cédula de Ciudadanía

**Número de documento***

1123634963

**Número de planilla***

89614753

**Valor Planilla***

432100

Periodo de pago salud*

**Mes*** **Año***

Septiembre 2025

**Fecha de pago de la planilla***

10/28/2025

Regresar Consultar

| Aporte | Entidad | Periodo |
|---|---|---|
| Riesgos | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | Septiembre - 2025 |
| Pension | Porvenir | Septiembre - 2025 |
| Salud | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | Septiembre - 2025 |

USP.

**Redes de Pago**

**Fechas de Pago**
Hoy **28 Octubre** 2025 pagan:

18041

| CORALINA<br>Nit :827.000.031-9 | ORDEN DE CONTRATACION | | No. CON-261-25 | |
|---|---|---|---|---|
| | SAN ANDRES ISLAS | DIA<br>24 | MES<br>SEPTIEMBRE | AÑO<br>2025 |

INFORMACION DEL SUMINISTRADOR DEL SERVICIO

| NOMBRE (Persona natural o Persona jurídica) | | | C.C o NIT |
|---|---|---|---|
| PADILLA MORGAN ARGEMIRO RAFAEL | | | 1123634963 |
| PERSONA DE CONTACTO | | | COTIZACION-OFERTA<br>0 |
| DIRECCION<br>BRR SARIE BAY CL BUELEVAR AL LADO DE... | TELEFONO<br>3214266064 | EMAIL<br>junior.r.p_19@outlook.com | FAX |

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<br>SI | INCLUYE MATERIALES Y MANO DE OBRA<br>0 | SOLICITUD O'S |
| SITIO DE REALIZACION DE LOS TRABAJOS | UNIDAD EJECUTORA<br>SAN ANDRES | RUBRO<br>I2019000070030... |

C.D.P.
00695-25

| ITEM | DESCRIPCION DEL SERVICIO | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | 08/INSPECTOR CONTROL Y VIGILANCIA 6 SAI | 8,760,852.00 | 8,760,852.00 |
| | Son: OCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CVS M/CTE. | SUBTOTAL | 8,760,852.00 |
| | | TOTAL | 8,760,852.00 |

| ELABORADO POR:<br>Juan Hernandez | Vo. Bo. | ACEPTADA POR: |
|---|---|---|

087

18042

| PA-GLA-R86 | | DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO<br>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:** ARGEMIRO PADILLA MORGAN | | **No. IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA:** 1.123.634.963 | **DEPENDENCIA:** SGA – CONTROL Y VIGILANCIA |
| **No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN**: 261-25 | **FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 24**-09-2025 | **PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO: TRES (03) MESES** | |
| **RUBRO PRESUPUESTAL**: I2019000070030122 | **NÚMERO DEL CDP:** 00695-25 | **NÚMERO DEL RP: S401CON-261-25** | |

**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.

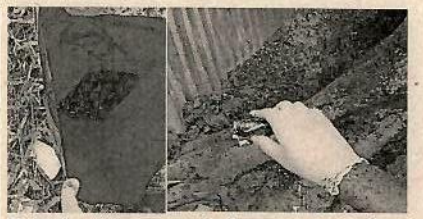
**PERÍODO INFORME:** OCTUBRE DE 2025 | **INFORME No: 2**

| 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 | Atención a la denuncia Vía Circunvalar Kilometro 2 – vertimiento de aguas residuales, en el Hotel Koray, el día 1 de octubre de 2025.  | Evidencia fotográfica |

1903



| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Atendió denuncia en el sector de la Laguna Casa de la señora Rubiela, por la llegada de Ave Migratoria, el día 2 de octubre de 2025.<br>  | |
| 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. | Se realizaron en su totalidad los seguimientos establecidos por el coordinador de grupo. | Realizo acompañamiento para los seguimientos de pozos en las plantas Desalinizadora de Aqua Works y Veolia SAS, el día 7 de octubre de 2025.<br> <br>Realizó seguimiento al vertimiento de aguas procedentes del Hotel Koray, el día 10 de octubre de 2025<br>  | Se envía informes técnicos |
| 3. Realizar acompañamiento en los operativos de control y vigilancia ambiental que sean programadas por parte de la corporación; así | Realizadas salidas de campo que fueron asignadas. | Apoyo en el seguimiento al Caracol Africano, el sector Barkers Hill, 14 de octubre de 2025. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| mismo, a los recorridos de control de los periodos de veda de recursos biológicos (cangrejo negro, iguana, tortuga etc.). | | <br>Brindo apoyo en la limpieza realizada al Almacén de la Corporación, el día 16 de octubre de 2025.<br> | |
| 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 formación que le sea indicado por el supervisor del contrato. | Para el mes de octubre de 2025, se programaron reuniones de trabajo. | Para el mes de octubre de 2025, no se programaron reuniones de trabajo. | |
| 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**: | | | |

| PA-GLA-R86 | | DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO<br>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 | | |

| PROPUESTAS DE MEJORAMIENTO PARA LA ENTIDAD: |
|---|
| |

ARGEMIRO Padilla M.

**FIRMA DEL CONTRATISTA**

SAN ANDRÉS ISLAS OCTUBRE DE 2025

**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 | | |
|---|---|---|
| **ITEM** | **Nombre del Documento Anexo** | **No. de Folios** |
| 1 | Factura | 2 |
| 2 | Informe de actividades | 4 |
| 3 | Planilla de salud y pensión | 4 |
| 4 | Orden de servicios | 1 |