Fecha de Informe	21/03/2023

El presente informe refiere la ejecución y cumplimiento de las obligaciones de los contratos de prestación de servicios.

INFORMACIÓN GENERAL

Contrato Nº	061-2022	**Fecha Suscripción del Contrato**	05/10/2022
Nombre Contratista	TRISHA YANIRA FORBES PACHECO	**Identificación (CC/NIT)**	1.123.620.351
Correo Electrónico Contratista	triforpa@gmail.com	**Forma de Pago**	*MENSUAL*
Nombre Supervisor	JOSEÉ IGNACIO ALEMÁN BUITRAGO		
Nombre apoyo supervisión	MARÍA ISABEL RODRÍGUEZ PARRADO		
Fecha de Iniciación	20/10/2022	**Fecha de Terminación**	20/10/2023
Plazo Contrato	1 AÑO	**Prórrogas**	N/A
Periodo de Evaluación del Informe	MARZO	**Adición**	N/A
Objeto del Contrato	Contratar los servicios de trasplante y cuidado de guarderías de corales en la zona de remoción de la embarcación Mr. Goby ubicado en la Isla de San Andrés y Providencia, en apego al cumplimiento del plan de compensación ambiental y medidas de mitigación aprobado por la Corporación para el Desarrollo Sostenible del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina – CORALINA, en virtud de la Resolución 403 de 2015 expedida por la misma.		

INFORMACIÓN EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Porcentaje ejecutado en relación con las obligaciones y/o actividades: *44* %

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Porcentaje Ejecutado: *44* %

Concepto	Valor
Valor del Contrato	$ 527.679.501

Valor de las Adiciones	$
Total, Ejecutado y Desembolsado	$ 188.037.500
Valor a pagar en el periodo reportado	$ 42.943.375
Valor Pendiente por Ejecutar	**$ 296.698.626**

INFORMACIÓN DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL					
Rubro Presupuestal	**Descripción Rubro**	**N° Disponibilidad Presupuestal**	**Fecha Disponibilidad Presupuestal**	**N° Compromiso Presupuestal**	**Fecha Compromiso Presupuestal**
A-2-0-4-15-01	Siembre y mantenimiento de corales extinto	39	02/01/2023	39	02/01/2023
A-8-3-9-18-01	Siembre y mantenimiento de corales incautado	39	02/01/2023	39	02/01/2023

(Inserte las filas que sean necesarias)

FACTURAS O CUENTAS DE COBRO AUTORIZADO						
N° Factura o Cuenta de Cobro	**Fecha**			**Valor Facturado**		
	Día	**Mes**	**Año**	**Base**	**IVA**	**Total**
Cuenta de cobro No. 4	20	03	2023	42.943.375		42.943.375
Totales				$42.943.375	$	$42.943.375

(Inserte las filas que sean necesarias)

En consecuencia, se autoriza pagar la cuenta de cobro y/o factura relacionada, cuyo valor se ajusta a las condiciones contractuales expuestas en la cláusula 3 FORMA DE PAGO del respectivo contrato.

INFORME DE ACTIVIDADES

El presente informe detalla la ejecución de las obligaciones contractuales por parte del contratista. Por lo anterior, se describe a continuación el estado de avance de ejecución:

Obligaciones específicas del contratista

Nº	Obligaciones Específicas	Descripción de la Actividad
1	Liderar las actividades de restauración con el biólogo, técnicos y auxiliares y el desarrollo de monitoreo de las colonias en	Mantenimiento, limpieza de las guarderías de coral y microfragmentación de *Pseudodiploria clivosa*.

	guarderías de coral y trasplante en el arrecife objeto de las medidas de compensación	
2	Liderar las actividades de restauración con el biólogo, técnicos y auxiliares y el desarrollo de monitoreo de las colonias en guarderías de coral y trasplante en el arrecife objeto de las medidas de compensación	Se realizaron un total de 4 jornadas de mantenimiento de las guarderías de coral en el área de Mr Goby.
3	Liderar las actividades de restauración con el biólogo, técnicos y auxiliares y el desarrollo de monitoreo de las colonias en guarderías de coral y trasplante en el arrecife objeto de las medidas de compensación	Se realizaron un total de 8 jornadas de microfragmentación de Pseudodiploria clivosa, logrando un total de 171 galletas con 855 microfragmentos.
4		
5		
6		
7		
…		

(Inserte las filas que sean necesarias)

EVIDENCIAS/PRODUCTOS PRESENTADOS (Enlace Soportes de Actividades)	***NOTA:** (En caso de que aplique, se debe informar el lugar donde reposan las evidencias de las actividades, bienes y/o servicios entregados)*

RIESGOS CONTRACTUALES

El Seguimiento de riesgos se realizará conforme a los riesgos identificados en los estudios previos o términos de referencia según corresponda.

Riesgos	Control y/o plan de mitigación	Seguimiento de control y/o plan de mitigación	Estado de materialización (Materializado / No materializado)	Seguimiento u observaciones a materialización del riesgo
Incumplimiento en el pago en la fecha establecida	Procedimiento de pagos supervisión de contrato	Mensual	No Materializado	
Variación en los precios del mercado necesarios para cumplir con el	Revisión en cada solicitud de servicio por Gerencia de Bienes Muebles	Garantía de cumplimiento Solicitud de cotizaciones y aprobación formal del servicio	No Materializado	

objeto y las obligaciones pactadas en el contrato				
Los Servicios exigidos no cumplen con las necesidades y estándares de calidad requeridos	Visitas de inspección semestrales Evaluación del servicio y cumplimiento por cada solicitud. Revisión de informes mensuales	Requerimientos en reportes de visitas de inspección.	No Materializado	

(Inserte las filas que sean necesarias)

NOTA: En caso de materialización de algún riesgo se debe reportar de manera específica en el formato Reporte de materialización de riesgos (F-DE2-100), dirigido a la Gerencia de contratos y a la Oficina Asesora de Planeación.

Observaciones Adicionales

DECLARACIÓN

El contratista: Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información relacionada en el presente informe corresponde a las actividades ejecutadas durante el período informado y los documentos anexos que soportan el pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales para el periodo del informe, corresponden a los que legamente efectúo con base en los ingresos provenientes del Contrato y que la planilla aportada está efectivamente pagada y recibida a satisfacción por la entidad encargada de recaudar el pago, de conformidad con lo señalado en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018.

N° Planilla de Pago SGSS	Periodo de Aporte	Valor Total Planilla
9446092672	2023-01	$547.000

(Inserte las filas solo en caso de presentar dos (2) planillas)

El supervisor: Certifico que el contratista cumplió con las obligaciones y productos en el periodo del presente informe, conforme con lo pactado en el contrato y cumplen con los requisitos exigidos por la entidad. El presente informe y sus evidencias fueron validadas y es aprobado, por lo cual autorizo proceder con el pago.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

Una vez revisadas las cuentas de cobro presentadas por el Contratista, la información de las actividades desarrolladas y las evidencias correspondientes a la ejecución certificó que el Contratista cumple con todas las obligaciones del contrato:

Sí	X	No	

Adicionalmente se certifica que el cumplimiento de las actividades durante este mes fue:

Satisfactorio	X
Bueno	
Regular	
Requiere Ajustes	

JOSÉ IGNACIO ALEMÁN BUITRAGO
Gerente de Bienes Mueble
Supervisor

Trisha Forbes P.

TRISHA YANIRA FORBES PACHECO
Contratista

MARÍA ISABEL RODRÍGUEZ PARRADO
Profesional I
Apoyo de Supervisión

(NOTA: Las notas grises se eliminan una vez se diligencien. Son informativas.)