# INSTITUTO AMAZÓNICO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS - SINCHI

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO



| Dependencia: | Modelos de funcionamiento | | | | Pago No: | 1 | Total de pagos: | 4 | Fecha: | 10/07/2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR** | | | | | | | | | | |
| **Nombre / Razón Social** | Mariana Flórez Restrepo | | | | | | | | | |
| Identificación | Cédula | X | Nit. | | Número: | 1.037.646.804 | DV. | | | |

| **INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO** | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato No.** | 465 de 2026 | **Objeto:** | La contratista se obliga con el Instituto Amazónico de Investigaciones Científicas “SINCHI” a prestar sus servicios como Control de calidad No 7 de información de coberturas de la tierra, para realizar la verificación de calidad de información de coberturas de la tierra con metodología Corine Land cover, con énfasis en los temas de MoSCAL de los 22 NDFyB en el marco del proyecto “Fortalecimiento del monitoreo y seguimiento ambiental de áreas de bosques naturales, otras coberturas de la tierra y las dinámicas de transformación del territorio – Etapa 1 – nacional”, de acuerdo a las asignaciones que se hagan por el coordinador del proyecto. |
| Fecha de suscripción: | 12/05/2026 | | |
| Fecha de inicio: | 19/05/2025 | | |
| Fecha de terminación: | 20/08/2026 | | |

| **AVANCE DEL CONTRATO/CONVENIO** | |
|---|---|
| **Porcentaje de Avance:** | **25,00%** |

| **OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES** | **ACCIONES Y/O PRODUCTOS** |
|---|---|
| **Actividad 1:** Elaborar y acordar un plan de trabajo con el supervisor del proyecto; en el plan deben quedar establecidas las actividades, tiempos y productos aprobados que se deben entregar para acceder a los pagos respectivos. El plan debe contener la programación de entregas de capas interpretadas para monitoreo MoSCAL de los 22NDFyB del Fonvida. Este plan de trabajo hará parte del contrato y debe ser entregado dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al cumplimiento de los requisitos de ejecución contractual | Se realizó el plan de trabajo en compañía de la coordinación |
| **Actividad 2**: Realizar la preparación y revisión de insumos de información satelital y cartográfica para las asignaciones de producción a cada uno de los intérpretes asignados | A partir de imágenes SENTINEL se hace entrega de las GDB correspondientes de las siguientes capas:<br><br>**GDB Revision y aprobacion por parte de interventoria de la zona 26 de 2026_II:** Z:\2 Monitoreo Ambiental\1 Simcoba25k\1 Años\10Cor25k2026\3Cor25k2026_II\1QA\2Geodata\2 AprobINT\QCob2026_II_Control_Z26.gdb<br>**Formato Revision y aprobacion por parte de interventoría de la zona 26 2026_II:** Z:\2 Monitoreo Ambiental\1 Simcoba25k\1 Años\10Cor25k2026\3Cor25k2026_II\1QA\1Registros\4 Interventoria\Z26<br><br>A partir de imágenes LANSAT se hace la entrega de las GDB correpondientes de las capas:<br>**GDB Revision y aprobacion por parte de control de calidad de la zona 3I de 100k periodo 2026:** Z:\2 Monitoreo Ambiental\1 Simcoba\1 Años\12 Cor100k2026\1 Control de Calidad\2 Geodata 2026\1 CCob2026_AprobCC\QCob2026_Control_3I.gdb<br>**Formato Revision y aprobacion por parte de interventoría de la zona 26 2026_II:** Z:\2 Monitoreo Ambiental\1 Simcoba\1 Años\12 Cor100k2026\1 Control de Calidad\1 Registros\2 Interpretacion\3I<br><br>Se realiza la entrega correspondiente al informe con sus registros fotográficos de la salda de campo realizada a los municipios de sur de Meta y Guaviare:<br>**Ruta Informe en la NAS:** Z:\2 Monitoreo Ambiental\1 Simcoba25k\4 Campo\1 Documentos\2026\2 Meta_Putumayo_Caqueta\1Meta_Guaviare<br>**Ruta registros fotográficos:** Z:\2 Monitoreo Ambiental\1 Simcoba25k\4 Campo\2 Fotos_Videos\2026\1Meta-Guavire<br><br>Se realiza la revisión de 16 fichas de patrones de coberturas:<br>**Ruta fichas de patrones:** Z:\2 Monitoreo Ambiental\1 Simcoba25k\6 Documentación\1 Metodologia\3 Sinchi\1 Fichas Corine\Version_5\0FichasporCob |
| **Actividad 3:** Realizar el control de calidad de la información de coberturas de la tierra que genere cada uno de los intérpretes asignados (puede ser de 4 a 5 interpretes), aplicando la metodología y protocolos del SIMCOBA en el laboratorio SIGySR | Se realizaron los controles de calidad correspondientes a la primera cuneta de cobro relacionados en la actividad 1 |
| **Actividad 4**: Hacer el seguimiento permanente a cada uno de los intérpretes asignados, garantizando que se aplica la metodología y protocolos; se debe gestionar los formatos y registros respectivos. | Se realiza reunión semanal con los intérpretes asignados y cada que ellos lo requieran para resolver dudas puntuales |
| **Actividad 5**: Participar de las actividades de capacitación, reuniones técnicas, trabajos de campo, que se requieran como parte del proceso de monitoreo de coberturas de la tierra.. | Se realizan reuniones de capacitación para los intérpretes asignados las cuales quedan consignadas en las bitácoras del siguiente link: X:\8 Otros Proyectos\2024\2 FxVMosCAL2023NDF22_AC\4 Seguimiento\2 Produccion\2 SgtoReunionesProduccion\1 CCeInterp\MarianaFlorez\2026 |
| **Actividad 6**: Preparar los informes y productos programados, cumpliendo lineamientos técnicos de los financiadores y del SINCHI. | Esta actividad se cumple por medio del presente informe |
| **Actividad 7**: Las actividades deben realizarse en las oficinas del SINCHI teniendo en cuenta que las bases de datos, información y servidores están ubicadas en el laboratorio de SIGySR | N/A |
| **Actividad 8:**Hacer la gestión de las geodatas que se requieran para la producción, y garantizar que se cumple con los requerimientos técnicos establecidos | N/A |
| **Actividad 9**: Hacer la entrega al Laboratorio de SIGySR (base de datos o SIG) de las geodatas y demás información que sea recibida o generada | Se realizarón las entregas correspondientes al Primer producto del contrato |
| **Actividad 10**:Participar en reuniones de trabajo del proyecto para el desarrollo y ajuste de metodologías propuestas, así como de resultados parciales que contribuyan a la articulación e intercambio de información en los diferentes componentes del proyecto | Se realizarón reuniones de trabajo durante el mes para la capacitación de control de calidad de la Capa de Cicatrices de quema y Capas de Bosque no bosque |
| **Actividad 11**: Tener en cuenta los formatos de informes y plantillas que se tienen en el instituto para el manejo de información SINCHI | Se utilizarón los informes y plantillas del instituto para la entrega del producto. |
| **Actividad 12**:Realizar las copias de seguridad de la información en carpetas compartidas con el supervisor del contrato. | N/A |
| **Actividad 13**:Garantizar la confidencialidad de toda la información que se maneja dentro del Instituto Sinchi.. | N/A |

| | |
|---|---|
| **Actividad 14**: Apoyar a la coordinación en la edición de informes semestrales y finales del proyecto y en la entrega de productos parciales que sean requeridos | N/A |
| **Actividad 15**Apoyar otras actividades que designe el supervisor y que estén relacionadas con el objeto del contrato. | N/A |
| **Actividad 16** :La contratista, al finalizar su contrato, deberá realizar la devolución del inventario de bienes asignado, así como de todo tipo de documentos relacionados con sus actividades, información considerada relevante según requerimiento de su supervisor, usuarios, cuentas, claves y/o contraseñas de correo o aplicaciones puestas a disposición por el Instituto y que fueron utilizados para el desempeño de sus actividades y compromisos contractuales | N/A |
| **Actividad 17**: La contratista, con la firma del contrato, declara conocer y aceptar el cumplimiento de los reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). | N/A |

**OBSERVACIONES DEL SUPE5RVISOR A LOS TRABAJOS EJECUTRADOS**

**El contratista cumplió a cabalidad con la entrega del primer producto y se solicita se realice los pagos correspondientes a este.**

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO**

| | |
|---|---|
| Valor Inicial: | $ 28.000.000 |
| Adición No. 1 | $ - |
| Adición No. 2 | $ - |
| **Valor Total:** | **$ 28.000.000** |

| | |
|---|---|
| Total Pagado | $ - |
| **Valor a pagar sin IVA** | $ 7.000.000 |
| IVA | |
| Saldo | **$ 21.000.000** |

| **Valor(es) pagado(s):** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pago No. 1 | Pago No. 2 | Pago No. 3 | Pago No. 4 | Pago No. 5 | Pago No. 6 |
| | | | | | |
| Pago No. 7 | Pago No. 8 | Pago No. 9 | Pago No. 10 | Pago No. 11 | Pago No. 12 |
| | | | | | |
| Pago No. 13 | Pago No. 14 | Pago No. 15 | Pago No. 16 | Pago No. 17 | Pago No. 18 |
| | | | | | |
| Pago No. 19 | Pago No. 20 | Pago No. 21 | Pago No. 22 | Pago No. 23 | Pago No. 24 |
| | | | | | |

**APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

**VALORES DE REFERENCIA MÍNIMOS**

**PERSONA NATURAL**

| **Aportes a Salud** | | **Aportes a Pensión** | | **Aportes ARL** | |
|---|---|---|---|---|---|
| **IBC mínimo** | | **$** | **2.800.000** | ***Riesgo** | **2** |
| **Valor mínimo | $ 340.000,00 | **Valor mínimo | $ 435.200,00 | **Valor mínimo | $ 28.396,80 |

**VALORES PAGADOS**

**PERSONA NATURAL**

| **Aportes a Salud** | | **Aportes a Pensión** | | **Aportes ARL** | |
|---|---|---|---|---|---|
| **IBC Cotizado** | | **$** | **5.600.000** | ***Riesgo** | **3** |
| **Valor pagado | $ 700.000,00 | **Valor pagado | $ 896.000,00 | **Valor pagado | $ 136.600,00 |
| ***Fecha de pago: | 2/06/2026 - 25/06/2026 - 2/07/2026 | ***Fecha de pago: | 2/06/2026 - 25/06/2026 - 2/07/2026 | ***Fecha de pago: | 2/06/2026 - 25/06/2026 - 2/07/2026 |
| Entidad Recaudadora | Sura | Entidad Recaudadora | Porvenir | Entidad Recaudadora | Sura |
| PIN | 85374592 - 86485562 - 86000741 | PIN | 85374592 - 86485562 - 86000741 | PIN | 85374592 - 86485562 - 86000741 |

| **PERSONA JURÍDICA** | |
|---|---|
| Certificación Representante Legal o Revisor Fiscal donde se acredite el pago de los aportes a sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación familiar, Instituto de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje cuando a ello haya lugar | |
| **Fecha:** | |

* Contratistas que realicen **actividades misionales (investigación)** tienen NIVEL DE RIESGO **2** - Contratistas que realicen **actividades administrativas** tienen NIVEL DE RIESGO **1**

** Si el valor pagado es superior a lo indicado en la fórmula no hay inconveniente, **si el valor pagado es inferior** deberá verificarse con el contratista las razones. **Se recuerda que es OBLIGACIÓN de los contratistas pagar los aportes a salud (12,5%), pensión (16%) y ARL (0,522% o 1,044%) sobre el 40% del valor del contrato, el cual podrá ser dividido por el tiempo de duración del contrato.** Para efectos de control se solicitará el pago de aportes por el 40% del valor a pagar

*** La fecha de pago de los aportes debe corresponder al periodo que se está pagando.

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

| **Anexos:** |
|---|
| Copia de aportes a seguridad social |
| Informe y reporte de productos |

| **FIRMA DEL SUPERVISOR** | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | **Uriel Gonzalo Murcia Garcia** |
| **C.C.:** | **79.374.283** |
| **CARGO:** | **Coordinador programa de investigación** |