Dependencia:	COORDINACIÓN SEDE GUAVIARE				Pago No:	2	Total de pagos:	9	Fecha:	15/07/2026

INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombre / Razón Social	Lyda Amparo Cruz Méndez								
Identificación	Cédula	X	Nit.		Número:	65,831,997	DV.		

INFORMACION DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato No.	453 de 2026	**Objeto:**	El contratista se compromete a prestar servicios profesionales para apoyar el análisis de datos y la elaboración de manuscritos para la publicación de resultados mediante documentos impresos o electrónicos, liderando, además, las actividades relacionadas con la socialización de resultados y publicaciones.
Fecha de suscripción:	05 de mayo de 2026		
Fecha de inicio:	05 de mayo de 2026		
Fecha de terminación:	30 de enero de 2027		

AVANCE DEL CONTRATO/CONVENIO

Porcentaje de Avance:	22%

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES Y/O PRODUCTOS
Producto 2: Documento técnico con borrador de primer catálogo para un grupo taxonómico de la biodiversidad estudiada.	El documento técnico presentado por la investigadora describe las actividades desarrolladas en el mes de junio de 2026 para cumplir el plan de trabajo propuesto en el producto anterior, relacionadas con: la actualización y análisis de informaciones y resultados del Convenio Especial 02 de 2022 para la elaboración de cartilla sobre conceptos de calidad de agua y su conservación, documentos base para los catálogos de escarabajos acuáticos y ranas y sapos recolectados por el proyecto Ríos Diversos; el apoyo y acompañamiento al equipo de comunicaciones del Instituto SINCHI aportando material técnico y revisión a presentaciones y piezas comunicacionales; y la organización del drive de material requerido para la gestión editorial de los productos entregables del convenio específico 02 de 2025 - proyecto Ríos Diversos. Describe del documento borrador del primer catálogo de especies propuesto, que presenta datos biológicos y ecológicos de escarabajos acuáticos, y adjunta los documentos soporte para el diseño y diagramación de este catálogo, y para el desarrollo del resto de actividades relacionadas en este documento. Entrega el documento técnico y los Anexos digitales de soporte, en archivo comprimido. Se puede visualizar en https://www.canva.com/design/DAHJk7eOVjU/Z54LU_e-nj8v5vtp8U0PRA/edit

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR A LOS TRABAJOS EJECUTRADOS

Con base en las anteriores consideraciones el suscrito investigador del Instituto Sinchi hace constar que Lyda Amparo Cruz Méndez, ha cumplido a cabalidad con las labores establecidas en el contrato 453 de 2026, con lo cual avanza en el desarrollo del 22% de las actividades contratadas.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$ 66,496,500	Total Pagado	$ 7,388,500
Adición No. 1		**Valor a pagar sin IVA**	**$ 7,388,500**
Adición No. 2		IVA	
Valor Total:	$ 66,496,500	Saldo	$ 51,719,500

Valor(es) pagado(s):

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
$ 7,388,500					
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

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

VALORES DE REFERENCIA MÍNIMOS

PERSONA NATURAL

Aportes a Salud		Aportes a Pensión		Aportes ARL	
IBC mínimo		**$ 2,955,400**		***Riesgo**	**2**
**Valor mínimo	$ 369,425	**Valor mínimo	$ 472,864	**Valor mínimo	$ 30,854

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:

VALORES PAGADOS

PERSONA NATURAL

Aportes a Salud		Aportes a Pensión		Aportes ARL	
IBC Cotizado		**$ 2,955,400**		***Riesgo**	1
**Valor pagado	$ 369,500	**Valor pagado	$ 472,900	**Valor pagado	$ 30,900
***Fecha de pago:	23/06/2026	***Fecha de pago:	23/06/2026	***Fecha de pago:	23/06/2026
Entidad Recaudadora	SURA EPS	Entidad Recaudadora	PORVENIR	Entidad Recaudadora	COLMENA
PIN	**6021529125**	PIN	**6021529125**	PIN	**6021529125**

* 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		X					
Informe o Producto		X					

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR:	**Edwin Agudelo Cordoba**
C.C.:	**94311171**
CARGO:	**Investigador**