INSTITUTO AMAZÓNICO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS - SINCHI

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Fecha: 26/11/2019 Página 1 de 1

P7-013 Versión 3

Dependencia:	UNIDAD DE GESTION DE PROYECTOS FONDO PARA LA VIDA Y LA BIODIVERSIDAD	Pago No:	1	Total de pagos:	12	Fecha:	28/07/2026

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombre / Razón Social	LEIDY JOHANA CARENAS FANDIÑO							
Identificación	Cédula	X	Nit.		Número:	1,120,577,030	DV.	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato No.	264 DE 2026	**Objeto:**	La contratista se obliga con el Instituto Amazónico de Investigaciones Científicas "SINCHI" a prestar servicios de extensión forestal y acompañamiento técnico en los Núcleos de Desarrollo Forestal y de la Biodiversidad y/o en los territorios, que le sean asignados por el Instituto, con el fin de acompañar técnicamente y fortalecer las capacidades de los gestores de cambio, en el marco del extensionismo forestal y la gestión sostenible de los bosques en la Amazonia colombiana".
Fecha de suscripción:	30/01/2026		
Fecha de inicio:	19/06/2026		
Fecha de terminación:	19/06/2027		

AVANCE DEL CONTRATO/CONVENIO

Porcentaje de Avance:	8%

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES Y/O PRODUCTOS
Primer pago: asociado a entrega de producto 1 "un primer informe que contenga el plan de visitas de extensionismo forestal para cada uno de los núcleos de desarrollo forestal y de la biodiversidad y/o territorios que se le asignen. este plan de visitas deberá ser concertado con el líder sina de cada ndfyb y/o quien se delegue para tal fin, y deberá contener entre otros: objetivos de las visitas; espacios de socialización con comunidades locales previstos; cronograma mensual; usuarios/gestores de cambio priorizados a quienes se les va a prestar el servicio de extensionismo; temáticas a desarrollar durante las visitas; metodología de intervención y seguimiento. este documento es elaborado en el marco del proyecto; dentro del contrato no. 264 de 2026" por un valor de ($4.900.000) cuatro millones novecientos mil pesos, acontinuacion se detallan los documentos de soporte que se encuentran en el siguiente link de acceso: https://drive.google.com/drive/folders/100tsks-four3yi_l8qga_rals_vfy1yk?usp=share_link 1. cuenta de cobro 2. certificado de cumplimiento 3. documento tecnico 4. anexos-(subcarpetas) 5.planillas pagos parafiscales (mes de junio y julio del 2026)	**ACTIVIDADES RELACIONADAS:** **1.** IMPLEMENTAR EL PLAN DE VISITAS DE EXTENSIONISMO FORESTAL QUE SE DEFINA PARA LOS NUCLEOS DE DESARROLLO FORESTAL Y DE LA BIODIVERSIDAD (NDFyB) Y/O TERRITORIOS QUE LE SEAN ASIGNADOS, EL CUAL DEBERAN SER CONCERTADOS Y VALIDADOS CON EL LIDER SINA CORRESPONDIENTE O QUIEN ESTE DELEGE. 2. ESTABLECER CONTACTO CON LOS GESTORES DE CAMBIO (FAMILIAS Y ORGANIZACIONES COMUNITARIAS PRIORIZADAS), A TRAVES DE LOS LIDERES COMUNITARIOS DEL (NDFyB), PARA LA SOCIALIZACION DEL PLAN DE VISITAS, EN COORDINACION CON LOS LIDERES SINA O QUIEN DELEGE PARA TAL FIN. **3.** ASISTIR A LAS REUNIONES QUE DETERMINE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO

OBSERVACIONES DEL SUPE5RVISOR A LOS TRABAJOS EJECUTRADOS

Con base en las anteriores actividades reportadas y los productos establecidos acorde con el contrato, el supervisor doris polania villanueva, hace constar que la contratista leidy johana cardenas fandiño a cumplido a satisfaccion con las actividades contractuales y hace entrega del producto 1, que corresponde al pago n1 documentos que quedan disponibles en forma digital en el siguiente link **https://drive.google.com/drive/folders/100tsks-four3yi_l8qga_rals_vfy1yk?usp=share_link**

1

Valor Inicial:	$ 58,800,000
Adición No. 1	$ -
Adición No. 2	$ -
Valor Total:	$ 58,800,000

Total Pagado	$ -
Valor a pagar sin IVA	**$ 4,900,000**
IVA	$ -
Saldo	$ 53,900,000

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

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

VALORES DE REFERENCIA MÍNIMOS

PERSONA NATURAL

Aportes a Salud		Aportes a Pensión		Aportes ARL	
IBC mínimo		**$ 1,960,000**		***Riesgo**	**2**
**Valor mínimo	$ 245,000.00	**Valor mínimo	$ 313,600.00	**Valor mínimo	$ 20,462.40

VALORES PAGADOS

PERSONA NATURAL

Aportes a Salud		Aportes a Pensión		Aportes ARL	
IBC Cotizado		**$ 1,924,000**		***Riesgo**	**2**
**Valor pagado	$ 240,500.00	**Valor pagado	$ 307,900.00	**Valor pagado	$ 46,900.00
***Fecha de pago:	06/07/2026	***Fecha de pago:	06/07/2026	***Fecha de pago:	06/07/2026
Entidad Recaudadora	Nueva Eps	Entidad Recaudadora	Porvenir	Entidad Recaudadora	Positiva
PIN	37744448	PIN	37744448	PIN	37744448

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 o Producto

Doris Polanía V.

FIRMA DEL SUPERVISOR	
NOMBRE SUPERVISOR:	**DORIS POLANÍA VILLANUEVA**
C.C.:	**51.773.492 de Bogotá**
CARGO:	**Supervisora del Contrato**