INSTITUTO AMAZÓNICO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS - SINCHI

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Fecha: 26/11/2019

P7-013 Versión 3

Dependencia:	UNIDAD DE GESTIÓN DE PROYECTOS FONDO PARA LA VIDA Y LA BIODIVERSIDAD				Pago No:	1	Total de pagos:	8	Fecha:	1/9/2026
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR										
Nombre / Razón Social	JINA FAISULY BEJARANO BERNAL									
Identificación	Cédula	x	Nit.		Número:	1,120,580,217	DV.			

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO			
Contrato No.	510 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 sean priorizados, 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:	10/7/2026		
Fecha de inicio:	14/7/2026		
Fecha de terminación:	14/3/2027		

AVANCE DEL CONTRATO/CONVENIO	
Porcentaje de Avance:	**13%**

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	**ACCIONES Y/O PRODUCTOS**
Primer pago asociado a entrega del producto 1. "Un primer informe que contenga la planificación del Plan de visitas/acciones 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". Por un valor $ 4,900,000 cuatro millones novecientos mil pesos. A continuación, se detallan los documentos de soporte que se encuentran en el siguiente link de acceso **https://drive.google.com/drive/folders/1ts_n2eSGbAFAST45ou3l3E0pDJBstRmt?usp=drive_link** 1. Cuenta de cobro 2. Certificado de cumplimiento 3. Documento técnico del proyecto 4. Anexos " en subcarpetas". 5. Planillas pago para fiscales " mes julio del 2026".	1. Implementar el plan de visitas/ acciones de extensionismo forestal para cada uno de los Núcleos de Desarrollo Forestal y de la Biodiversidad y/o territorios que se le asignen. (actividades especificas). 2. Establecer contacto con los gestores de cambio (familias y organizaciones comunitarias, asociaciones, instituciones priorizadas), a través de los líderes comunitarios del NDFYB y/o territorios que se le asigne, para la socialización del Plan de Visitas/acciones, en coordinación con los líderes SINA o quien se delegue para tal fin. 3. Participar en las reuniones de seguimiento y coordinación que convoque el supervisor del contrato.

OBSERVACIONES DEL SUPE5RVISOR A LOS TRABAJOS EJECUTRADOS

Con base a las anteriores actividades reportadas y los productos establecidos acorde con el contrato, el supervisor Doris polanía, hace constar que la contratista Jina Faisuly Bejarano Bernal ha cumplido con satisfacción con las actividades y hace entrega del producto número 1, que corresponde al pago # 1

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$ 39,200,000
Adición No. 1	$ -
Adición No. 2	$ -
Valor Total:	$ 39,200,000

Total Pagado	$ -
Valor a pagar sin IVA	**$ 4,900,000**
IVA	$ -
Saldo	$ 34,300,000

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		**1.372.000**		***Riesgo**	**2**
**Valor pagado	$ 171,500	**Valor pagado	$ 219,600	**Valor pagado	$ 33,500
***Fecha de pago:	23/07/2026	***Fecha de pago:	23/07/2026	***Fecha de pago:	23/07/2026
Entidad Recaudadora	Nueva EPS	Entidad Recaudadora	Porvenir	Entidad Recaudadora	Colmena
PIN	9508369119	PIN	9508369119	PIN	9508369119

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