INSTITUTO AMAZÓNICO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS - SINCHI

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Dependencia:	Unidad de Gestión de Proyectos Fondo para la Vida y la Biodiversidad				Pago No:	1	Total de pagos:	12	Fecha:	1/9/2026
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR										
Nombre / Razón Social	VIRGINIA SANTOS MONA									
Identificación	Cédula	X	Nit.		Número:	40.690.769	DV.			

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO			
Contrato No.	223 DE 2026	Objeto:	La contratista se obliga para 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:	30/1/2026		
Fecha de inicio:	19/6/2026		
Fecha de terminación:	19/6/2027		

AVANCE DEL CONTRATO/CONVENIO	
Porcentaje de Avance:	8%

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES Y/O PRODUCTOS
"Primer pago asociado a la entrega del Producto No. 1. Un 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. Estará alineado con los lineamientos de política pública y del proyecto. Este documento es elaborado en el marco del proyecto; dentro del contrato No. 223 de 2026. Por un valor de CCINCO MILLONES QUINIENTOS M/L ($5.500.000) A continuación se detallan los documentos de soporte que se encuentran en el siguiente link de acceso: Documentos de soporte:1. Cuenta de cobro 2. Certificado de cumplimiento 3. Documento técnico del proyecto 4. Anexos 5. Planillas de pago de parafiscales y su respectivo comprobante	Se participó en una reunión informativa con el equipo SINCHI y el Instituto Humboldt, donde se socializaron la metodología, zonas asignadas y actividades del proyecto de Extensión Forestal NDFyB Llanos del Yarí–Yaguará II. Se definieron acciones para la organización de actividades, elaboración de cronogramas, recopilación de soportes y puesta en marcha del proyecto en territorio. Se participó en una reunión virtual para revisar el estado de las actas de inicio y la documentación pendiente de los extensionistas, asimismo, se socializó el proceso para la entrega, revisión, aprobación y radicación de las cuentas de cobro y soportes requeridos para el trámite de pago. Se participó en una reunión virtual donde se orientó sobre los requisitos y soportes para la presentación de las cuentas de cobro de los extensionistas, resaltando la importancia de entregar la documentación completa y oportunamente. Se participó en una reunión de coordinación con SINCHI e Instituto Humboldt para orientar la aplicación de encuestas sobre aprovechamiento, acopio y comercialización de madera en La Macarena, con el fin de apoyar futuras acciones de extensión forestal y manejo sostenible. Se participó en una reunión virtual con el equipo de investigadores del Instituto Humboldt, en la que se socializaron roles, responsabilidades y acciones de articulación, además de orientaciones sobre el uso de plataformas y herramientas para el registro y seguimiento de las actividades de extensión forestal. Se participó en una capacitación sobre el manejo de la plataforma para el registro del Plan de Visitas/Acciones, realizando la creación de usuario y ejercicios prácticos para el ingreso y seguimiento de actividades de extensión forestal. Se participó en una capacitación sobre el manejo de KoboCollect y KoboToolbox para el registro de actividades de extensión forestal en campo, revisando sus principales módulos y fortaleciendo el manejo de la herramienta para el seguimiento y reporte de las acciones realizadas en territorio.

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 Polanía Villanueva, hace constar que el / la contratista Virginia Santos Mona ha cumplido a satisfacción con las actividades contractuales y hace entrega del producto 1, que corresponde al Pago No. 1. Documento que queda disponible en forma digital en el siquiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1AEuvOcsZ6av7tuQpnHA5m0oRbBzaL62p

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$ 66.000.000	Total Pagado	$ -
Adición No. 1	$ -	**Valor a pagar sin IVA**	**$ 5.500.000**
Adición No. 2	$ -	IVA	$ -
Valor Total:	$ 66.000.000	Saldo	$ 60.500.000

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		$	2.200.000	*Riesgo	2
**Valor mínimo	$ 218.863,00	**Valor mínimo	$ 280.145,00	**Valor mínimo	$ 18.279,00

VALORES PAGADOS

PERSONA NATURAL

Aportes a Salud		Aportes a Pensión		Aportes ARL	
IBC Cotizado		$	3.884.000	*Riesgo	2
**Valor pagado	$ 485.600,00	**Valor pagado	$ 621.600,00	**Valor pagado	$ 40.600,00
***Fecha de pago:	19/06/2026 27/07/2026	***Fecha de pago:	19/06/2026 27/07/2026	***Fecha de pago:	19/06/2026 27/07/2026
Entidad Recaudadora	Nueva EPS	Entidad Recaudadora	Porvenir	Entidad Recaudadora	Positiva
PIN	**9505490664 9507098388**	PIN	**9505490664 9507098388**	PIN	**9505490664 9507098388**

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 **2**

** 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
Cuenta de cobro	x

Doris Polanía V.

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