INSTITUTO AMAZÓNICO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS - SINCHI

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Dependencia:	Unidad de Gestión de Proyectos Fondo para la Vida y la Biodiversidad	Pago No:	2	Total de pagos:	12	Fecha:	5/10/2026

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombre / Razón Social	JOSE FERNEY CARDENAS ROMERO							
Identificación	Cédula	X	Nit.		Número:	1.122.677.885	DV.	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato No.	261 de 2026	**Objeto:**	El contratista se obliga con el instituto amazónico de investigaciones científicas SINCHI a prestar sus 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:	17%	

OBLIGACIONES/PRODUCTOS	ACCIONES
SEGUNDO PAGO: Asociado a la entrega del **"PRODUCTO 2**. Informe mensual de ejecución del cumplimiento del cronograma mensual de visitas de extensionismo forestal realizadas, acorde con los parámetros que sean definidos en el Plan de Visitas que se concertó con los líderes SINA de NDFyB y/o territorios asignados. Cada informe deberá contener como mínimo: Relación de las visitas efectuadas frente a las programadas; temáticas abordadas durante la visita; acuerdos y compromisos adquiridos; recomendaciones y observaciones recogidas durante las visitas; soportes y evidencias, tales como registros fotográficos, listados de asistencia y demás documentos que acrediten la ejecución de las actividades; recomendaciones técnicas y observaciones derivadas de las visitas realizadas., por un valor de $ 4.900.000.00 (Cuatro millones novecientos mil pesos m/cte). Se anexan los siguientes Documentos: 1. Cuenta de cobro 2. Certificado de cumplimiento 3. Documento técnico del proyecto (en subcarpeta) 4. Anexos (en subcarpeta) 5. Planillas de pago de parafiscales (subcarpeta) link de acceso: copiar link de cada carpeta: https://drive.google.com/drive/folders/1klYXDK6F2VRRLGSEgAWktA67Iuf9pxfK?usp=drive_link	Actividades Relacionadas: Implementar el plan de visitas de extensión forestal que se defina para los núcleos de desarrollo forestal y la biodiversidad (NDFyB) y/o territorios que sean asignados, el cual deberá ser concertado validado con el líder SINA correspondiente o a quien delegue.

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR A LOS TRABAJOS EJECUTADOS

Con base en las anteriores actividades reportadas y los productos establecidos acorde con el Contrato, el supervisor Doris Polanía Villanueva , hace constar que JOSE FERNEY CARDENAS ROMERO ha cumplido a satisfacción con las actividades contractuales y hace entrega del PRODUCTO 2

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$ 58.800.000
Adición No. 1	$ -
Adición No. 2	$ -
Valor Total:	$ 58.800.000

Total Pagado	$ 4.900.000
Valor a pagar sin IVA	**$ 4.900.000**
IVA	$ -
Saldo	$ 49.000.000

Valor(es) pagado(s):					
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
$ 4.900.000					
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9	Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

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

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		$	1.960.000	*Riesgo	2
**Valor pagado	$ 245.000	**Valor pagado	$ 313.600	**Valor pagado	$ 47.800
***Fecha de pago:	2/10/2026	***Fecha de pago:	2/10/2026	***Fecha de pago:	2/10/2026
Entidad Recaudadora	Nueva eps	Entidad Recaudadora	Porvenir	Entidad Recaudadora	Positiva
PIN	**6029083312**	PIN	**6029083312**	PIN	**6029083312**

* 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 con anexos
Cuenta de cobro

Doris Polanía V

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