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	JHOHA EDSON CARDENAS GARCIA							
Identificación	Cédula	X	Nit.		Número:	1.117.508.426	DV.	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato No.	376 DE 2026	**Objeto:**	El 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:	30/01/2026		
Fecha de inicio:	25/05/2026		
Fecha de terminación:	25/05/2027		

AVANCE DEL CONTRATO/CONVENIO

Porcentaje de Avance:	**17%**	

OBLIGACIONES/PRODUCTOS	:
Segundo pago asociado a la entrega del Producto No. 2 Informes mensuales de ejecución que den cuenta 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 concerté con los lideres 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, dentro del contrato No. 376 de 2026. Por un valor de $ 4.500.000 (Cuatro millones quinientos mil pesos m/cte) A continuación se detallan los documentos de soporte que se encuentran en el siguiente link de acceso: Con base en las anteriores actividades reportadas y los productos establecidos acorde con el Contrato, el supervisor Doris Polanía Villanueva, hace constar que el contratista ha cumplido a satisfacción con las actividades contractuales y hace entrega del producto 2, que corresponde al Pago No. 2. Documento que queda disponible en forma digital en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1LJWnX60qWa2K3d2tqfbMuzzaHWMNuh_2 Documentos de soporte: 1. Cuenta de cobro 2. Certificado de cumplimiento 3. Documento técnico del proyecto 4. Anexos 5. Planillas de pago de parafiscales (en subcarpeta como anexo con el pago del mes de julio de 2026)	Actividades relacionada en desarrollo al objeto contractual-mensual, se relacionan las siguientes: 1.Fortalecimiento de la meliponicultura: elaboración de contenidos, metodología y programación de la primera capacitación sobre abejas nativas sin aguijón. 2.Acompañamiento al PRAE: revisión y ajuste del Proyecto Ambiental Escolar de la I.E.R. San José de Caquetania, definición de líneas prioritarias, rutas metodológicas y compromisos institucionales. 3.Estructuración del vivero escolar: identificación y selección del área, definición de criterios técnicos, dimensionamiento del espacio y consolidación de la propuesta. 4.Diagnóstico del laboratorio de producción agrícola: reconocimiento de la infraestructura, recopilación de información, definición de variables y revisión técnica del diagnóstico. 5.Caracterización de fuentes hídricas: recopilación y análisis de información biofísica, evaluación de fuentes y análisis de factibilidad para riego. 6.Capacitación en el Sistema de Información Forestal (SIF): fortalecimiento del conocimiento sobre el funcionamiento de la herramienta y sus módulos para el registro y seguimiento de las acciones de extensión forestal. 7.Articulación y planificación institucional: coordinación con gestores de cambio, docentes y equipo de extensión; programación de jornadas, cronogramas, capacitaciones y actividades para el segundo semestre de 2026. 8.Seguimiento y acompañamiento técnico en territorio: realización de 54 visitas o acciones de extensión forestal, relacionadas con capacitación, fortalecimiento de capacidades, acompañamiento técnico y seguimiento.

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 el contratista ha cumplido a satisfacción con las actividades contractuales y hace entrega del producto 2, que corresponde al Pago No. 2.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$ 54.000.000
Adición No. 1	
Adición No. 2	
Valor Total:	$ 54.000.000

Total Pagado	$ 4.500.000
Valor a pagar sin IVA	**$ 4.500.000**
IVA	
Saldo	$ 45.000.000

Valor(es) pagado(s):					
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
$ 4.500.000	**$ 4.500.000**				
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			$ 1.800.000	*Riesgo	2
**Valor mínimo	$ 225.000	**Valor mínimo	$ 288.000	**Valor mínimo	$ 18.792

VALORES PAGADOS

PERSONA NATURAL

Aportes a Salud		Aportes a Pensión		Aportes ARL	
IBC Cotizado			$ 1.800.000	*Riesgo	2
**Valor pagado	$ 225.000	**Valor pagado	$ 288.000	**Valor pagado	$ 43.900
**Fecha de pago:	26/8/2026	**Fecha de pago:	26/8/2026	**Fecha de pago:	26/8/2026
Entidad Recaudadora	Nueva EPS	Entidad Recaudadora	PORVENIR	Entidad Recaudadora	SEGUROS COLPATRIA
PIN	38457721	PIN	38457721	PIN	38457721

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	**x**
Informe o Producto con anexos	**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**