El conocimiento es de todos · Minciencias	**AUTORIZACIÓN DE PAGO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES / APOYO A LA GESTIÓN Y DOCUMENTO EQUIVALENTE**	**Código:** A206PR08F03 **Versión:** 01 **Fecha:** 2021-04-29 **Parte 1 de 2**

Contrato No.:	**230-2022**					
Objeto del Contrato:	EL CONTRATISTA se obliga a prestar a la ENTIDAD, con plena autonomía, técnica y administrativa, servicios profesionales especializados para brindar apoyo, acompañamiento y soporte a la Dirección de Vocaciones y Formación en CTeI en la gestión, ejecución y seguimiento de las actividades propias y transversales de la Dirección; de conformidad con los manuales y procedimientos definidos por el Ministerio y las normas que regulan la materia.					
Nombre del Contratista	**STEFANÍA PÉREZ MEDINA**					
C.C.	**1.144.047.280**					
Entidad Bancaria:	**BANCOLOMBIA**		**Ahorros**	**X**	**Corriente**	
No. Cuenta:	**33113842941**					
N° Registro Presupuestal y Fecha de expedición	**28622 de 27 de enero del 2022**					
Fecha Acta de Inicio (DD/MM/AAAA - Si aplica)	**27/01/2022**					
Correo electrónico de notificación	**Supervisor contrato**	cbocampo@minciencias.gov.co		**Entidad / contratista**	sperez@minciencias.gov.co	
Valor Inicial del Registro Presupuestal	**$**	**57.336.667,00**				
Valor Adición sobre el Registro Presupuestal (cuando aplique)						
Valor Reducción Registro Presupuestal (cuando aplique)						
Valor Actual del Registro Presupuestal	**$**	**57.336.667,00**				

Informe de ejecución del contrato

Periodo del informe (MM/AA)	**Febrero**	**2022**	**01-feb-22 a 28-feb-22**

N° de Pago	**Factura o Documento Equivalente**			**Saldo Registro Presupuestal**	**Observaciones**
	Fecha (dd-mm-año)	**Número**	**Valor total**		
1	03-Feb-2022	1	$ 686.667,00	$ 56.650.000	
2	1-Mar-22	2	$ 5.150.000,00	$ 51.500.000	
3				$ 51.500.000	
4				$ 51.500.000	
5				$ 51.500.000	
6				$ 51.500.000	
7				$ 51.500.000	
8				$ 51.500.000	
9				$ 51.500.000	
10				$ 51.500.000	
11				$ 51.500.000	
12				$ 51.500.000	
13				$ 51.500.000	

*En calidad de **Supervisor** del contrato citado, manifiesto que el contratista SI cumplió dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato o sus anexos **(incluyendo los pagos y aportes al Sistema de Seguridad Social)** y por lo tanto autorizo el trámite para el pago conforme lo señala la cláusula correspondiente al valor y forma de pago.*

Valor autorizado: ***$ 5.150.000,00***

Clara B. Ocampo D.

Nombre supervisor: Clara Beatriz Ocampo Durán