COLCIENCIAS	AUTORIZACION DE PAGO	**Código:** A106PR16F15 **Versión:** 00 **Fecha:** 2017-01-13

Contrato No.: (cuando aplique)	**180 de 2019**					
Objeto del Contrato: (cuando aplique)	Prestar los servicios profesionales a la Dirección general de COLCIENCIAS en la ejecución y seguimiento del proceso de recepción y verificación de requisitos presupuestales de los proyectos susceptibles de ser financiados con recursos del Fondo de Ciencia, Tecnología e Innovación.					
Nombre del Contratista / Proveedor	**JAVIER ANDRÉS LOZADA BOLAÑOS**					
NIT/ C.C.	**1,107,051,341**					
Banco:	**Bancolombia**	**Ahorros**	**X**	**Corriente**		
No. Cuenta:	**829-183413-62**					
N° Registro Presupuestal	**10019 del 9 de enero de 2019**					
N° CDP (no aplica para contratos de prestación de servicios)	**N/A**					
Correo electrónico de notificación	**Supervisor contrato**	jcnino@colciencias.gov.co		**Entidad contratista**	jalozada@colciencias.gov.co	
Valor Inicial Contrato (cuando aplique)	**$ 40,176,367**					
Valor Adición / Reducción						
Valor Total Contrato	**$ 40,176,367**					

Informe de ejecución del contrato

Período a legalizar	**del**	**01 de marzo de 2019**	**al**	**31 de marzo de 2019**

Acta/Cuenta de Cobro	Factura o cuenta de cobro			Saldo por ejecutar	Observaciones
	Fecha	Número Factura	Valor total		
1	**01/02/2019**	N/A	5,341,367.00	34,835,000.00	Primer pago
2	**01/03/2019**	N/A	6,967,000.00	27,868,000.00	Segundo pago
3	**01/04/2019**	N/A	6,967,000.00	20,901,000.00	Tercer pago
4				20,901,000.00	
5				20,901,000.00	
6				20,901,000.00	
7				20,901,000.00	
8				20,901,000.00	
9				20,901,000.00	
10				20,901,000.00	
12				20,901,000.00	
13				20,901,000.00	
			SALDO POR EJECUTAR	20,901,000.00	

*En calidad de **Supervisor** del contrato citado, manifiesto que el contratista SI X NO____ cumplió dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato o sus anexos y por lo tanto autorizo el trámite para el pago por el valor de: SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE ($6.967.000.oo) conforme lo señala la cláusula correspondiente al valor y forma de pago. (cuando aplique)*

JULIO CÉSAR NIÑO BARRETO
Nombre Supervisor / Quien autoriza:

Firma:

PARA TRÁMITE ÁREA FINANCIERA

POR RENTA _____

POR IVA _____

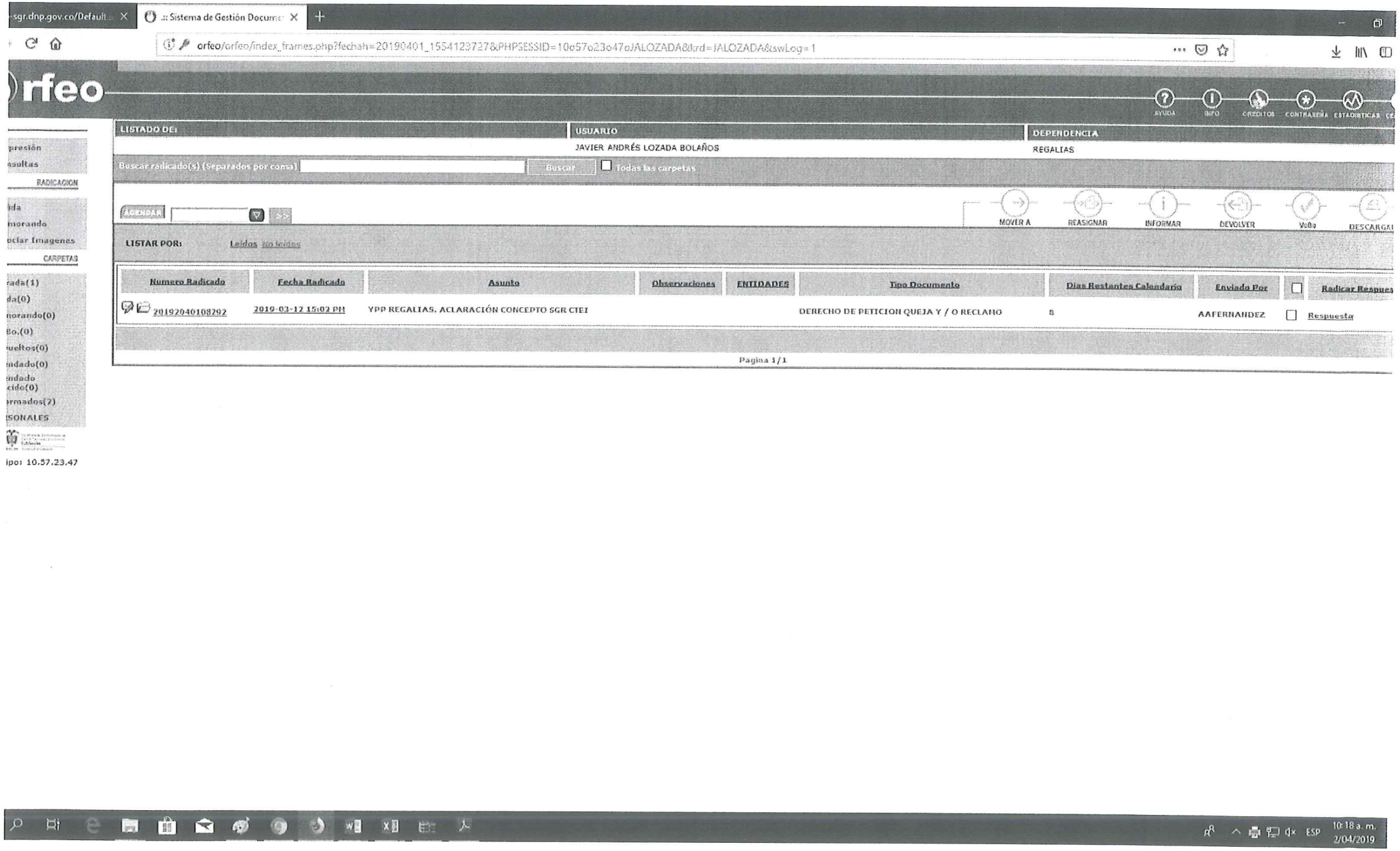
POR ICA _____

NETO A PAGAR _____

AFC-VOLUNTARIA _____

OBLIGACIÓN _____

OBLIGACIÓN


sgr.dnp.gov.co/Default
:: Sistema de Gestión Docume
orfeo/orfeo/index_frames.php?fechah=20190401_1554123727&PHPSESSID=10e57o23o47oJALOZADA&krd=JALOZADA&swLog=1
rfeo
AYUDA
INFO
CREDITOS
CONTRASEÑA
ESTADISTICAS
LISTADO DE:
USUARIO
JAVIER ANDRÉS LOZADA BOLAÑOS
DEPENDENCIA
REGALIAS
Buscar radicado(s) (Separados por coma)
Buscar
Todas las carpetas
AGENDAR
MOVER A
REASIGNAR
INFORMAR
DEVOLVER
VoBo
LISTAR POR:
Leidos
No leidos
Numero Radicado
Fecha Radicado
Asunto
Observaciones
ENTIDADES
Tipo Documento
Dias Restantes Calendario
Enviado Por
Radicar Respues
20192040108292
2019-03-12 15:02 PM
YPP REGALIAS. ACLARACIÓN CONCEPTO SGR CTEI
DERECHO DE PETICION QUEJA Y / O RECLAMO
8
AAFERNANDEZ
Respuesta
Pagina 1 / 1
RADICACION
CARPETAS
SONALES
ipo: 10.57.23.47
ESP
10:18 a. m.
2/04/2019

GESTIÓN DE COMUNICACIONES POR ORFEO

Nombre: Javier Andrés Lozada Bolaños

Período: Del 1 al 31 de marzo de 2019

ENTRADA

No.	No. ORFEO	FECHA DE RADICACIÓN	OBSERVACIÓN (Justificación para los orfeos pendientes de archivo)
1	20192040108292	2019-03-12 15:02 PM	Pendiente trámite de respuesta en el mes de abril de 2019
2			

SALIDA

No.	No. ORFEO	FECHA DE RADICACIÓN	OBSERVACIÓN (Justificación para los orfeos pendientes de archivo)
1			
2			
3			
4			
5			

SALIDA MEMORANDOS

No.	No. ORFEO	FECHA DE RADICACIÓN	OBSERVACIÓN (Justificación para los orfeos pendientes de archivo)
1			
2			
3			