| COLCIENCIAS | AUTORIZACION DE PAGO | **Código:** A106PR16F15<br>**Versión:** 00<br>**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 mayo de 2019** | **al** | **31 de mayo de 2019** |

| Acta/Cuenta de Cobro | Factura o cuenta de cobro | | | Saldo por ejecutar | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| | Fecha | Número Factura | Valor total | | |
| 1 | 1/02/2019 | N/A | 5.341.367,00 | 34.835.000,00 | Primer pago |
| 2 | 1/03/2019 | N/A | 6.967.000,00 | 27.868.000,00 | Segundo pago |
| 3 | 1/04/2019 | N/A | 6.967.000,00 | 20.901.000,00 | Tercer pago |
| 4 | 3/05/2019 | N/A | 6.967.000,00 | 13.934.000,00 | Cuarto pago |
| 5 | 4/06/2019 | N/A | 6.967.000,00 | 6.967.000,00 | Quinto pago |
| 6 | | | | 6.967.000,00 | |
| 7 | | | | 6.967.000,00 | |
| 8 | | | | 6.967.000,00 | |
| 9 | | | | 6.967.000,00 | |
| 10 | | | | 6.967.000,00 | |
| 12 | | | | 6.967.000,00 | |
| 13 | | | | 6.967.000,00 | |
| | | | **SALDO POR EJECUTAR** | 6.967.000,00 | |

*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