COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA	ITRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES / APOYO A LA GESTIÓN	Código: A206PR08F03 Versión: 01 Fecha: 2021-04-29 Parte 1 de 2

Contrato No.:	489-2023					
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 la gestión, articulación con las políticas de planeación y gestión de calidad; así como en la gestión y seguimiento a planes, acciones y convenios asociados a esta Dirección.					
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	77723 del 2023-05-23					
Fecha Acta de Inicio (DD/MM/AAAA - Si aplica)	24/5/2023					
Correo electrónico de notificación	Supervisor contrato	drrua@minciencias.gov.co		Entidad / contratista	sperez@minciencias.gov.co niaperezmedina@gmail.com	
Valor Inicial del Registro Presupuestal	$ 41.420.000,00					
Valor Adición sobre el Registro Presupuestal (cuando aplique)						
Valor Reducción Registro Presupuestal (cuando aplique)						
Valor Actual del Registro Presupuestal	$ 41.420.000,00					

Informe de ejecución del contrato

Periodo del informe (MM/AA)	Julio	2023

N° de Pago	Factura o Documento Equivalente			Saldo Registro Presupuestal	Observaciones
	Fecha (dd-mm-año)	Número	Valor total		
1	01-Jun-2023	1	$ 1.330.000,00	$ 40.090.000	
2	04-Jul-2023	2	$ 5.700.000,00	$ 34.390.000	
3	01-Aug-2023	3	$ 5.700.000,00	$ 28.690.000	
4				$ 28.690.000	
5				$ 28.690.000	
6				$ 28.690.000	
7				$ 28.690.000	
8				$ 28.690.000	
9				$ 28.690.000	
10				$ 28.690.000	
11				$ 28.690.000	
12				$ 28.690.000	
13				$ 28.690.000	

*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: ***$ 5.700.000,00***



Nombre supervisor: Diana Regina Rúa