COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA	**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**	Ciencias

Contrato No.:	**978-2023**				
Objeto del Contrato:	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR A LA ENTIDAD, CON PLENA AUTONOMÍA, TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA, LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PLANEACIÓN, ESTRUCTURACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y OPERACIÓN DE LAS CONVOCATORIAS PÚBLICAS, ABIERTAS Y COMPETITIVAS, EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS ACTORES DEL SNCTI PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS Y LA VALIDACIÓN DE REQUISITOS DEL SGR A LOS PROYECTOS RADICADOS, EN EL MARCO DE LAS FUNCIONES A CARGO DEL MINISTERIO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN COMO ÓRGANO DEL SGR				
Nombre del Contratista	WILFREDO ARIAS MEDINA				
C.C.	79222545				
Entidad Bancaria:	BANCO CAJA SOCIAL	**Ahorros**	**X**	**Corriente**	
No. Cuenta:	24022523307				
N° Registro Presupuestal y Fecha de expedición	35123 del 18 de Diciembre de 2023				
Fecha Acta de Inicio	**19/12/2023**				
Correo electrónico de notificación	**Supervisor contrato**	jeduarte@minciencias.gov.co	**Entidad / contratista**	warmed321@yahoo.es	
Valor Inicial del Registro Presupuestal	**$**	**48,676,950.00**			
Valor Adición sobre el Registro Presupuestal (cuando aplique)					
Valor Reducción Registro Presupuestal (cuando aplique)					
Valor Actual del Registro Presupuestal	**$**	**48,676,950.00**			

Informe de ejecución del contrato

Periodo del informe (MM/AA)	**Diciembre**	**2023**	**DICIEMBRE 19 AL 31**

N° de Pago	**Factura o Documento Equivalente**			**Saldo Registro Presupuestal**	**Observaciones**
	Fecha (dd-mm-año)	**Número**	**Valor total**		
1	03-ene-24	1	$ 3,245,130.00	$ 45,431,820	
2				$ 45,431,820	
3				$ 45,431,820	
4				$ 45,431,820	
5				$ 45,431,820	
6				$ 45,431,820	
7				$ 45,431,820	
8				$ 45,431,820	
9				$ 45,431,820	
10				$ 45,431,820	
11				$ 45,431,820	
12				$ 45,431,820	
13				$ 45,431,820	

*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: ***$ 3,245,130.00***

JOHANNA ELIZABETH DUARTE GARCIA
Supervisor
Secretaria General con delegación de Secretaría Técnica del OCAD de CTeI

VoBo. Arlex Rivas/Contratista/ST OCAD CTeI