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**

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)	**Febrero**	**2024**	**FEBRERO 1 AL 29**

N° de Pago	**Factura o Documento Equivalente**			**Saldo Registro Presupuestal**	**Observaciones**
	Fecha (dd-mm-año)	**Número**	**Valor total**		
1	3-ene-24	1	$ 3,245,130.00	$ 45,431,820	
2	2-feb-24	2	$ 8,112,825.00	$ 37,318,995	
3	1-mar-24	3	$ 8,112,825.00	$ 29,206,170	
4				$ 29,206,170	
5				$ 29,206,170	
6				$ 29,206,170	
7				$ 29,206,170	
8				$ 29,206,170	
9				$ 29,206,170	
10				$ 29,206,170	
11				$ 29,206,170	
12				$ 29,206,170	
13				$ 29,206,170	

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: ***$ 8,112,825.00***

JOHANNA ELIZABETH DUARTE GARCIA
Nombre supervisor:
Secretaia General con Delegación de la Secretaría Técnica delOCAD de CTeI-SGR

Vo. Bo. Lina Maria Zuluaga A.