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.:	**223-2024**					
Objeto del Contrato:	Prestar servicios profesionales especializados a la Dirección de Capacidades y Apropiación del Conocimiento en la generación de insumos en el proceso de construcción y articulación intra e interinstitucional del enfoque territorial, étnico y de género, en los temas estratégicos que requiera el Ministerio					
Nombre del Contratista	**Claudia Verónica Cortés Sánchez**					
C.C.	**1010226652**					
Entidad Bancaria:	**Banco Davivienda**		**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
No. Cuenta:	**005970182761**					
N° Registro Presupuestal y Fecha de expedición	**29424 25/1/2024**					
Fecha Acta de Inicio (DD/MM/AAAA - Si aplica)	**25/01/2024**					
Correo electrónico de notificación	**Supervisor contrato**	sbermudez@minciencias.gov.co	**Entidad / contratista**	cvcortes@minciencias.gov.co cveronicacs.4@gmail.com		
Valor Inicial del Registro Presupuestal	**$**	**48,000,000.00**				
Valor Adición sobre el Registro Presupuestal (cuando aplique)						
Valor Reducción Registro Presupuestal (cuando aplique)						
Valor Actual del Registro Presupuestal	**$**	**48,000,000.00**				

Informe de ejecución del contrato

Periodo del informe (05/24)	**Julio**	**2024**	**1 al 24 de julio**

N° de Pago	Factura o Documento Equivalente			Saldo Registro Presupuestal	Observaciones
	Fecha (dd-mm-año)	Número	Valor total		
1	1-Feb-24	1	$ 1,600,000.00	$ 46,400,000	
2	1-Mar-24	2	$ 8,000,000.00	$ 38,400,000	
3	1-Apr-24	3	$ 8,000,000.00	$ 30,400,000	
4	1-May-24	4	$ 8,000,000.00	$ 22,400,000	
5	4-Jun-24	5	$ 8,000,000.00	$ 14,400,000	
6	2-Jul-24	6	$ 8,000,000.00	$ 6,400,000	
7	12-Aug-24	7	$ 6,400,000.00	$ -	
8				$ -	
9				$ -	
10				$ -	
11				$ -	
12				$ -	
13				$ -	

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: ***$ 6,400,000.00***

Santiago Bermúdez Gómez
Director (E) Dirección de Capacidades y Apropiación del Conocimiento. Resolución 1027 de 2024