Ciencias	regionales en la generación, uso y apropiación del conocimiento, desarrollo tecnológico e innovación en los departamentos asignados por la Dirección de Capacidades y Apropiación **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.:	847-2024				
Objeto del Contrato:	Prestar a la Entidad con plena autonomia, técnica y administrativa los servicios profesionales especializados para el apoyo en los procesos de capacitación a los Consejos Departamentales de Ciencia, Tecnología e Innovación – CODECTI para el fortalecimiento de su arquitectura insitucional y gobernanza y fomentar el desarrollo de capacidades del Conocimiento del Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación				
Nombre del Contratista	María Paz Gómez Gaviria				
C.C.	53.000.973				
Entidad Bancaria:	Banclombia	**Ahorros**	X	**Corriente**	
No. Cuenta:	20905807223				
N° Registro Presupuestal y Fecha de expedición	138524 /05/08/2024				
Fecha Acta de Inicio (DD/MM/AAAA - Si aplica)	5/08/24				
Correo electrónico de notificación	**Supervisor contrato**	sbermudez@minciencias.gov.co	**Entidad / contratista**	mpgomez@minciencias.gov.co	
Valor Inicial del Registro Presupuestal	**$**	**39.112.500,00**			
Valor Adición sobre el Registro Presupuestal (cuando aplique)					
Valor Reducción Registro Presupuestal (cuando aplique)					
Valor Actual del Registro Presupuestal	**$**	**39.112.500,00**			

Informe de ejecución del contrato

Periodo del informe (MM/AA)	**Agosto**	**2024**	**5-8-24 al 31-8-24**

N° de Pago	Factura o Documento Equivalente			Saldo Registro Presupuestal	Observaciones
	Fecha (dd-mm-año)	Número	Valor total		
1	2-sep-24	1	$ 6.825.000,00	$ 32.287.500	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
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: $ 6.825.000,00

Nombre supervisor: Santiago Bermúdez Gómez Director (E) Dirección de Capacidades y Apropiación del Conocimiento