Ciencias	**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 autonomía, 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 institucional y gobernanza y fomentar el desarrollo de capacidades del Conocimienton del Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación.				
Nombre del Contratista	MARÍA PAZ GÓMEZ GAVIRIA				
C.C.	53000973				
Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	**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)	**Noviembre**	**2024**	**01 AL 30 DE noviembre de 2024**

N° de Pago	**Factura o Documento Equivalente**			**Saldo Registro Presupuestal**	**Observaciones**
	Fecha (dd-mm-año)	**Número**	**Valor total**		
1	2-sep-24	8	$ 6.825.000,00	$ 32.287.500	
2	1-oct-24	9	$ 7.875.000,00	$ 24.412.500	
3	5-nov-24	10	$ 7.875.000,00	$ 16.537.500	
4	30-nov-24	11	$ 7.875.000,00	$ 8.662.500	
5				$ 8.662.500	
6				$ 8.662.500	
7				$ 8.662.500	
8				$ 8.662.500	
9				$ 8.662.500	
10				$ 8.662.500	
11				$ 8.662.500	
12				$ 8.662.500	
13				$ 8.662.500	

*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: ***$ 7.875.000,00***

SANTIAGO BERMÚDEZ GÓMEZ
Director
Dirección de Capacidades y Apropiación del Conocimiento