Ciencias	**AUTORIZACION DE PAGO**	**Código:** A206PR08F08
		Versión: 00
		Fecha: 2020-01-13

Contrato No.: (cuando aplique)	**345-2025**				
Objeto del Contrato: (cuando aplique)	Prestación de servicios de formación para el desarrollo del programa de Bilingüismo requerido en el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación.				
Nombre del Contratista / Proveedor	**BERLITZ COLOMBIA S.A.**				
NIT/ C.C.	**860.511.232-5 / 52.451.258**				
Banco:	**BBVA**	**Ahorros**		**Corriente**	**x**
No. Cuenta:	**0491007050**				
N° Registro Presupuestal y Fecha de expedición	**59225/2025-05-12**				
N° CDP	**32125 /2025-02-04**				
Correo electrónico de notificación	**Supervisor contrato**	ecuellar@minciencias.gov.co	**Entidad contratista**	daniel.rodriguezr@berlitz.com.co	
Valor Inicial Contrato	**$**				**54.967.758,00**
Valor Adición / Reducción	**$**				**-**
Valor Total Contrato	**$**				**54.967.758,00**

Informe de ejecución del contrato

Período a legalizar (cuando aplique) **del** **13/05/2025** **al** **9/07/2025**

N° de Pago	Factura o cuenta de cobro			Saldo por ejecutar	Observaciones
	Fecha Informe y/o Factura	Número Factura	Valor total		
1	11/07/2025	FE9850538	$ 21.987.103	$ 32.980.655,00	Pago Primer Factura
2				$ 32.980.655,00	
3				$ 32.980.655,00	
4				$ 32.980.655,00	
5				$ 32.980.655,00	
6				$ 32.980.655,00	
7				$ 32.980.655,00	
8				$ 32.980.655,00	
9				$ 32.980.655,00	
10				$ 32.980.655,00	
12				$ 32.980.655,00	
13				$ 32.980.655,00	
			SALDO POR EJECUTAR	**$ 32.980.655,00**	

En calidad de ***Supervisor*** *del contrato citado, manifiesto que el contratista SI X NO____ 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 por el valor de : $21.987.103 conforme lo señala la cláusula correspondiente al valor y forma de pago.*

Firma:
Erika Cuéllar Díaz

Nombre Supervisor / Quien autoriza:

PARA TRÁMITE ÁREA FINANCIERA

POR RENTA		CUENTA POR PAGAR	
POR IVA		OBLIGACIÒN	
POR ICA		APORTE FEMCOL	
NETO A PAGAR		GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	