

 COLCIENCIAS	SOLICITUD DE DESEMBOLSO O PAGO DE " CONVENIOS / CONTRATOS INTERINSTITUCIONALES"	CÓDIGO A106PR16F07
		Versión 02
		Fecha 2017-04
		Página 1 de 1

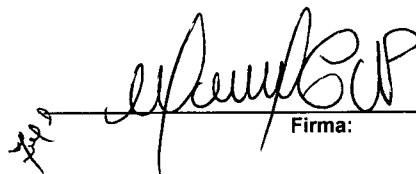
FECHA: 18 de septiembre de 2018	No. TURNO:
--	-------------------

Nombre del Contratista:	FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA		
Nit:	800180553-4		
No. Contrato / Convenio	597-2018 proyecto 335977757115		
Entidad Bancaria	ITAU		
No. Cuenta:	.017-00180-1	Tipo	Corriente
Concepto de Pago:	Solicitud de desembolso proyecto de financiamiento de acuerdo a la cláusula Tercera del Contrato		
Correo electrónico de notificación del contratista:	eduenas@neumologica.or	Correo electrónico de notificación del Supervisor:	hgpacheco@colciencias.gov.co mellanos@colciencias.gov.co
Legalización mediante:	Oficio	orfeo 20181100343321	
Financiación	Colciencias		

Pago No.	1	de	1
-----------------	---	-----------	---

En calidad de Supervisor del contrato citado, manifiesto que el contratista cumplió las condiciones para el desembolso con las obligaciones establecidas en el contrato o sus anexos y por lo tanto autorizo el trámite para el pago por el valor de : \$ 361.693.432 ¹ conforme lo señala la cláusula correspondiente al valor y forma de pago

Diana Milena Calderón Noreña PhD
Nombre Supervisor:


Firma:

PARA TRÁMITE ÁREA FINANCIERA

COMPROMISO No.

OBLIGACION No: _____

PLAN DE PAGOS: _____

ASIGNACION INTERNA: _____