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

Contrato No.: (cuando aplique)	**398-2025**				
Objeto del Contrato: (cuando aplique)	Arrendamiento de software WEBSAFI ERP, mantenimiento, soporte, actualización y desarrollo por bolsa de horas.				
Nombre del Contratista / Proveedor	**Software House Ltda**				
NIT/ C.C.	**800.189.921-2**				
Banco:	**Scotiabank Colpatria**	**Ahorros**		**Corriente**	**X**
No. Cuenta:	**1006635438**				
N° Registro Presupuestal y Fecha de expedición	**61525 del 16 -05- 2025**				
N° CDP	**46625 del 06-05-2025**				
Correo electrónico de notificación	**Supervisor contrato**	lmlozada@minciencias.gov.co hamendez@minciencias.gov.co mpleon@minciencias.gov.co	**Entidad contratista**	gerencia@sofhouse.net	
Valor Inicial Contrato	**$**				**74.454.333,00**
Valor Adición / Reducción (cuando aplique					
Valor Total Contrato	**$**				**74.454.333,00**

Informe de ejecución del contrato

Período a legalizar (cuando aplique) **del** **1/9/2025** **al** **30/9/2025**

N° de Pago	Factura o cuenta de cobro			Saldo por ejecutar	Observaciones
	Fecha Informe y/o Factura	Número Factura	Valor total		
1	10/6/2025	SHFE 7661	5.020.213,00	$ 69.434.120,00	A-02-02-02-007-001 SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS
2	31/7/2025	SHFE 7666	9.412.900,00	$ 60.021.220,00	A-02-02-02-007-001 SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS
3	20/8/2025	SHFE 7669	9.412.900,00	$ 50.608.320,00	A-02-02-02-007-001 SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS
4	20/9/2025	SHFE 7677	9.412.900,00	$ 41.195.420,00	A-02-02-02-007-001 SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS
5	14/10/2025	SHFE 7686	9.412.900,00	$ 31.782.520,00	A-02-02-02-007-001 SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS
6				$ 31.782.520,00	
7				$ 31.782.520,00	
8				$ 31.782.520,00	
9				$ 31.782.520,00	
10				$ 31.782.520,00	
11				$ 31.782.520,00	
12				$ 31.782.520,00	
13				$ 31.782.520,00	
14				$ 31.782.520,00	
			SALDO POR EJECUTAR	**$ 31.782.520,00**	

*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: $9.412.900 conforme lo señala la cláusula correspondiente al valor y forma de pago.*

Firma:

María Patrica león Alarcon / Luz Myriam Lozada Martín / Harold Alexander Méndez Guevara

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	