| | | |
|---|---|---|
| Ciencias | **AUTORIZACIÓN DE PAGO DE CONTRATOS<br>DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES / APOYO A LA GESTIÓN Y<br>DOCUMENTO EQUIVALENTE** | **Código:** A206PR08F03<br>**Versión:** 01<br>**Fecha:** 2021-04-29<br>**Parte 1 de 2** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato No.:** | **183-2026** | | | | | |
| **Objeto del Contrato:** | Prestar servicios profesionales jurídicos especializados a la Dirección de Ciencia, con plena autonomía técnica y administrativa, para apoyar la estructuración, ejecución, seguimiento y liquidación de instrumentos, contratos y convenios relacionados con las funciones misionales de Ciencia, Tecnología e Innovación (CTeI), garantizando el cumplimiento del marco normativo aplicable. | | | | | |
| **Nombre del Contratista** | **LAURA MARCELA ASTUDILLO SANJUAN** | | | | | |
| **C.C.** | **1061787886** | | | | | |
| **Entidad Bancaria:** | **BBVA** | **Ahorros** | **X** | **Corriente** | | |
| **No. Cuenta:** | **867087553** | | | | | |
| **N° Registro Presupuestal y Fecha de expedición** | **12726 DEL 15 DE ENERO DEL 2026** | | | | | |
| **Fecha Acta de Inicio** (DD/MM/AAAA - Si aplica) | **19/01/26** | | | | | |
| **Correo electrónico de notificación** | **Supervisor contrato** | kfhenao@minciencias.gov.co | | **Entidad / contratista** | lmastudillo@minciencias.gov.co<br>lauraastudilo96@gmail.com | |
| **Valor Inicial del Registro Presupuestal** | **$** | **54.000.000,00** | | | | |
| **Valor Adición sobre el Registro Presupuestal** (cuando aplique) | | | | | | |
| **Valor Reducción Registro Presupuestal** (cuando aplique) | | | | | | |
| **Valor Actual del Registro Presupuestal** | **$** | **54.000.000,00** | | | | |

**Informe de ejecución del contrato**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Periodo del informe (MM/AA)** | **Febrero** | **2026** | **DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DEFEBRERO DE 2026** |

| N° de Pago | Factura o Documento Equivalente | | | Saldo Registro Presupuestal | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| | Fecha (dd-mm-año) | Número | Valor total | | |
| 1 | 6-feb-26 | 1 | $ 3.600.000,00 | $ 50.400.000 | PERIODO DEL 19 AL 31 DE ENERO DEL 2026 |
| 2 | 3-mar-26 | 2 | $ 9.000.000,00 | $ 41.400.000 | PERIODO DEL 01 AL 28 DEFEBRERO DE 2026 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*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:*** ***$ 9.000.000,00***

**Nombre supervisor: KEVIN FERNANDO HENAO MARTINEZ**