El conocimiento es de todos · Minciencias	**AUTORIZACIÓN DE PAGO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES / APOYO A LA GESTIÓN Y DOCUMENTO EQUIVALENTE**	**Código:** A206PR08F03 **Versión:** 00 **Fecha:** 2020/07/30 **Parte 1 de 2**

Contrato No.:	**070-2021**					
Objeto del Contrato:	Prestar servicios de apoyo a la gestión a la oficina asesora de comunicaciones como camarógrafo para realizar el cubrimiento en los diferentes eventos del ministerio en el marco de las funciones, procesos y procedimientos definidos por el ministerio y la normatividad vigente que regula la materia.					
Nombre del Contratista	**Diego Mauricio Rey Jimenez**					
C.C.	**1018441673**					
Entidad Bancaria:	**Davivienda**		**Ahorros**	**X**	**Corriente**	
No. Cuenta:	550488412003227					
N° Registro Presupuestal y Fecha de expedición	**9021 - 13 de enero de 2021**					
Fecha Acta de Inicio (DD/MM/AAAA - Si aplica)	**13 de Enero de 2021**					
Correo electrónico de notificación	**Supervisor contrato**	lxgonzalez@minciencias.gov.co		**Entidad / contratista**	dmreyj@minciencias.gov.co diego_reyy@hotmail.com	
Valor Inicial Contrato	**$**	**35.337.129,00**				
Valor Adición (cuando aplique)	**$**	**-**				
Valor Reducción (cuando aplique)	**$**	**-**				
Valor Total Contrato	**$**	**35.337.129,00**				

Informe de ejecución del contrato

Periodo del informe (MM/AA)	**Marzo**	**2021**

N° de Pago	Factura o Documento Equivalente			Saldo por ejecutar	Observaciones
	Fecha (dd-mm-año)	Número	Valor total		
1	8 de febrero de 2021	1	$ 1.790.653,00	$ 33.546.476	
2	1 de marzo de 2021	2	$ 2.984.421,00	$ 30.562.055	
3	5 de abril de 2021	3	$ 2.984.421,00	$ 27.577.634	
4				$ 27.577.634	
5				$ 27.577.634	
6				$ 27.577.634	
7				$ 27.577.634	
8				$ 27.577.634	
9				$ 27.577.634	
10				$ 27.577.634	
12				$ 27.577.634	
13				$ 27.577.634	

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: ***$ 2.984.421,00***

Supervisor:Lina Xiomara González Rincón

PARA TRÁMITE GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE APOYO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL

RTE FTE RENTA		CUENTA POR PAGAR	
RTE FTE IVA		OBLIGACIÓN	
RTE ICA		DESCUENTO FONCIENCIAS	
NETO A PAGAR		GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	