COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA	**DOCUMENTO EQUIVALENTE**	**Código:** A206PR08F03 **Versión:** 01 **Fecha:** 2021-04-29 **Parte 2 de 2**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA		
No.	6	
F E C H A		
DIA	**MES**	**AÑO**
15-dic-23		

Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación

NIT. 899.999.296 - 2
Av Calle 26 No. 57-83 Torre 8 Pisos 2 - 6
TELEFONO: 6258480
www.minciencias.gov.co

DEBE AL CONTRATISTA	
NOMBRE:	María Paz Gómez Gaviria
NIT/CC	53000973
DIRECCIÓN	Cr. 14 #28a-89 Edificio Mitika. Apto 511
TELÉFONO	311 7609914
CIUDAD:	Bogotá
CORREO ELECTRÓNICO	mpgomez@minciencias.gov.co
DATOS DE LA CUENTA	
NÚMERO DE LA CUENTA	20905807223
ENTIDAD FINANCIERA	Banclombia
TIPO DE CUENTA	Ahorros

CONCEPTO			
CONTRATO No.	680-2023	**PAGO No.**	6
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios profesionales especializados, con el fin de brindar apoyo en los procesos de capacitación a los Consejos Departamentales de Ciencia, Tecnología e Innovación CODECTI para el fortalecimiento de su arquitectura institucional y gobernanza, y fomentar el desarrollo de capacidades regionales en la generación, uso y apropiación del conocimiento, desarrollo tecnológico e innovación en los departamentos asignados por la Dirección de Capacidades y Apropiación del Conocimiento.		
PERIODO INFORME	**1-12-23 al 15-12-23**	**er pago Diciembr**	**2023**
VALOR	$		3.750.000,00
SON:	**Tres millones setecientos cincuenta mil pesos M/C**		

DECLARACIÓN JURAMENTADA
1. Declaro que los aportes al Sistema de Seguridad Social, derivados del presente contrato fueron pagados mediante planillas de los cuales se adjunta copia. 2. Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. 3. Para la ejecución del contrato que he suscrito con el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación, certifico que he subcontratado 2 o más personas naturales por salarios o por servicios SI ( ) NO (X).

Nidia Patricia Copete NOMBRE DEL SUPERVISOR	FIRMA SUPERVISOR	NOMBRE, FIRMA Y C.C. CONTRATISTA **María Paz Gómez Gaviria** 53.000.973