

	DOCUMENTO EQUIVALENTE	Código: A206PR08F03
		Versión: 01
		Fecha: 29/04/2021
		Parte 2 de 2

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA		
No.	13	
F E C H A		
DIA	MES	AÑO
31-dic-25		

**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](http://www.minciencias.gov.co)

DEBE AL CONTRATISTA	
<b>NOMBRE:</b>	BRIYID DAYANNA CHACÓN RUIZ
<b>NIT/CC</b>	1030579416
<b>DIRECCIÓN</b>	Carrera 27b # 53a-37
<b>TELÉFONO</b>	3118199067
<b>CIUDAD:</b>	Bogotá
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	bdchacon@minciencias.gov.co
DATOS DE LA CUENTA	
<b>NÚMERO DE LA CUENTA</b>	0178399606
<b>ENTIDAD FINANCIERA</b>	BBVA
<b>TIPO DE CUENTA</b>	AHORROS

CONCEPTO			
<b>CONTRATO No.</b>	562-2025	<b>PAGO No.</b>	4
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	EL CONTRATISTA se obliga a prestar a LA ENTIDAD sus servicios profesionales especializados a la Secretaría General, con plena autonomía técnica y administrativa, para adelantar la revisión y gestión de los trámites que se requieran en las etapas precontractual, contractual y postcontractual, así como el desarrollo del componente jurídico de los procesos de selección que le sean asignados.		
<b>PERIODO INFORME</b>	Diciembre 2025		
<b>VALOR</b>	\$		8.755.000,00
<b>SON:</b>	<b>OCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$8.755.000)</b>		

DECLARACION 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 ).

<b>ANDRÉS FELIPE VALENCIA LÓPEZ</b> Secretario General (E) – Supervisor Delegado.	 FIRMA SUPERVISOR	NOMBRE, FIRMA Y C.C. CONTRATISTA  <b>BRIYID DAYANNA CHACON RUIZ</b> 1.030.579.416
--	---	---