

**DOCUMENTO EQUIVALENTE****Código:** A206PR08F03**Versión:** 01**Fecha:** 29/04/2021**Parte 2 de 2****DOCUMENTO EQUIVALENTE
A LA FACTURA**

No. 4

F E C H A**DIA MES AÑO**

13-may-26

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:	Gina Marcela Perez Prens
NIT/CC	1143336664
DIRECCIÓN	Calle 187A 8-46
TELÉFONO	3007177241
CIUDAD:	BOGOTA
CORREO ELECTRÓNICO	gina.marcela.prens@gmail.com
DATOS DE LA CUENTA	
NÚMERO DE LA CUENTA	457600062238
ENTIDAD FINANCIERA	DAVIVIENDA
TIPO DE CUENTA	AHORROS

CONCEPTO

CONTRATO No.	308-2026	PAGO No.	4
OBJETO DEL CONTRATO	El CONTRATISTA se obliga a prestar a LA ENTIDAD, con plena autonomía técnica y administrativa los servicios profesionales jurídicos de apoyo y acompañamiento a la Dirección de Capacidades y Apropiación del Conocimiento del Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación, para el desarrollo de sus funciones misionales relacionadas con capacidades regionales y la apropiación de la Ciencia, la Tecnología y la Innovación CTeI		
PERIODO INFORME	Del día 1 de abril al 30 de abril de 2026	Abril	2026
VALOR	\$		8.000.000,00
SON:	OCHO MILLONES DE PESOS		

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).

JENNY ANDREA DELGADO CORDOBA

NOMBRE DEL SUPERVISOR

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE, FIRMA Y C.C. CONTRATISTA

Gina Marcela Perez Prens
1.143.336.664