

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

No. 5

F E C H A

DIA	MES	AÑO
1	jun	26

1-jun-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:	RAÚL DARÍO RODRÍGUEZ JIMÉNEZ
NIT/CC	80108022
DIRECCIÓN	Cra 79 No. 19a - 37
TELÉFONO	3007858336
CIUDAD:	BOGOTÁ
CORREO ELECTRÓNICO	raurodriguez@hotmail.com
DATOS DE LA CUENTA	
NÚMERO DE LA CUENTA	1002496964
ENTIDAD FINANCIERA	SCOTIABANK COLPATRIA
TIPO DE CUENTA	AHORROS

CONCEPTO

CONTRATO No.	No. 197-2026	PAGO No.	5
OBJETO DEL CONTRATO	El CONTRATISTA se obliga a prestar a la ENTIDAD, con plena autonomía, técnica y administrativa, servicios profesionales especializados, con plena autonomía técnica y administrativa, para apoyar al Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación en la ejecución de la auditoría al Procedimiento Gestión de la Información Estadística, apoyo a las auditorías, evaluaciones y/o seguimientos, así como en el seguimiento a los Planes de Mejoramiento que se deriven del plan anual de auditorías evaluaciones y/o seguimientos.		
PERIODO INFORME	Periodo a cobrar del 01 al 31 de mayo de 2026 Mayo 2026		
VALOR	\$		9.476.000,00
SON:	NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE		

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).

ANDRÉS FELIPE VALENCIA LÓPEZ

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE, FIRMA Y C.C. CONTRATISTA

RAÚL DARÍO RODRÍGUEZ JIMÉNEZ
80.108.022