

	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		

**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>	ANDRES FABIAN PEDRAZA GONZALEZ
<b>NIT/CC</b>	80920345
<b>DIRECCIÓN</b>	Calle 71 b Sur 80 64
<b>TELÉFONO</b>	315 2665378
<b>CIUDAD:</b>	Bogotá D.C.
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	afpedraza@minciencias.gov.co // afpedrazag@hotmail.com
DATOS DE LA CUENTA	
<b>NÚMERO DE LA CUENTA</b>	17435311849
<b>ENTIDAD FINANCIERA</b>	BANCOLOMBIA
<b>TIPO DE CUENTA</b>	AHORROS

CONCEPTO		
<b>CONTRATO No.</b>	206-2026	<b>PAGO No.</b> 5
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	El/La CONTRATISTA se obliga a prestar a la ENTIDAD, con plena autonomía, técnica y administrativa, los servicios de apoyo a la gestión para desarrollar actividades orientadas a la implementación de lineamientos para la organización de los archivos institucionales y seguimiento a los planes de mejoramiento suscritos por el proceso de gestión documental, del Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación, conforme a la normatividad archivística establecida para tal fin.	
<b>PERIODO INFORME</b>	Mayo	2026
<b>VALOR</b>	\$	3.296.000,00
<b>SON:</b>	TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA 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 ).

 <b>FANNY YANETH TORRES MESA</b> <small>NOMBRE DEL SUPERVISOR</small>	<small>FIRMA SUPERVISOR</small> KT	<small>NOMBRE, FIRMA Y C.C. CONTRATISTA</small>  <b>ANDRES FABIAN PEDRAZA GONZALEZ</b> 80.920.345
--	---------------------------------------	---