El conocimiento es de todos · Minciencias	**DOCUMENTO EQUIVALENTE**	**Código:** A206PR08F03 **Versión:** 00 **Fecha:** 2020/07/30 **Parte 2 de 2**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA		
No.	7	
F E C H A		
DIA	**MES**	**AÑO**
31 de diceimbre		

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:	Paula Andrea Garcés Constaín
NIT/CC	25280678
DIRECCIÓN	Calle 25 # 40-84 apto 202
TELÉFONO	3164656577
CIUDAD:	Bogotá
CORREO ELECTRÓNICO	pagarces@minciencias.gov.co
DATOS DE LA CUENTA	
NÚMERO DE LA CUENTA	570009270313589
ENTIDAD FINANCIERA	Davivienda
TIPO DE CUENTA	Ahorros

CONCEPTO			
CONTRATO No.	639-2020	**PAGO No.**	7
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales especializados a la Dirección de Inteligencia de Recursos de la CTeI en el apoyo para la estructuración, planeación, evaluación y decisión de los mecanismos de operación de instrumentos que surjan al interior de Ministerio de Ciencia Tecnología e Innovación para el fortalecimiento de las capacidades en CTeI, así como apoyar los trámites contractuales y el seguimiento de los programas y proyectos, teniendo en cuenta el proceso y los procedimientos adoptados por la entidad y las normas que regulan la materia.		
PERIODO INFORME	**2do pago Diciembre 2020**		
VALOR	$ 2.907.000,00		
SON:	**Dos millones novecientos siete 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).

Nelson David Gutiérrez Olaya NOMBRE DEL SUPERVISOR	FIRMA SUPERVISOR	NOMBRE, FIRMA Y C.C. CONTRATISTA **Paula Andrea Garcés Constaín** 25.280.678