FECHA: 05 de Agosto de 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE No.	06	NÚMERO DEL CONTRATO	CPS-025-2024

Señores
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL
Nit. 890982123-1
Calle 20 No. 20 - 35
Email: hacienda@sanrafael-antioquia.gov.co
San Rafael, Antioquia

ASUNTO	CUENTA DE COBRO O DOCUMENTO EQUIVALENTE
CONTRATISTA	KELLY MALLERLY VALENCIA GALVIS
IDENTIFICACIÓN	1152697992
DIRECCIÓN	Cr 18 a N13 9 int 102
CIUDAD	SAN RAFAEL
TELÉFONO	3506254401
CORREO ELECTRÓNICO	Valenciakelly140@gmail.com
ACTA DE PAGO	06
PERIODO	06 de JULIO al 5 de AGOSTO
VALOR DEL CONTRATO	18.000.000

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA EN LA COMISARIA DE FAMILIA	1	$3.000.000
TOTAL		$3.000.000

OBSERVACIÓN

Planilla de pago seguridad social No.	**1064776773**	**del**	**31**	**07**	**2024**	
Cuenta bancaria No.	**31133591195**	**Ahorros**	**X**	**Corriente**		
Entidad bancaria	**BANCOLOMBIA**					

Para constancia, se firma en San Rafael a los 05 días del mes de Agosto del año 2024.

Atentamente,

Kelly Valencia

Contratista

Powered by CamScanner