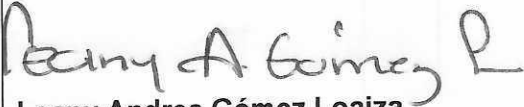


FECHA: 31 de octubre de 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE No.	1	NÚMERO DEL CONTRATO	CPS-331-2024			
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	Leany Andrea Gómez Loaiza					
IDENTIFICACIÓN	44.123.591					
DIRECCIÓN	Calle 20 #36-256					
CIUDAD	San Rafael Antioquia					
TELÉFONO	3122811020					
CORREO ELECTRÓNICO	Lea.andrea.1986@gmail.com					
ACTA DE PAGO	01					
PERIODO	Del 25 de octubre al 31 de octubre de 2024					
VALOR DEL CONTRATO	\$ 8.486.666					
DESCRIPCIÓN		CANTIDAD	VALOR UNITARIO			
"IMPLEMENTAR ACCIONES ATRAVES DE DIAGNOSTICOS PARA LA IMPLEMENTACION DE LOS PROCESOS BAJO LA METODOLOGIA PRISER EN EL MUNICIPIO DE SAN RAFAEL"		1	\$886.667			
TOTAL			\$886.667			
OBSERVACIÓN						
Planilla de pago seguridad social No.	73731286	del	DIA 29	MES 10	AÑO 2024	
Cuenta bancaria No.	33448142529	Ahorros	X	Corriente		
Entidad bancaria	Bancolombia					
Para constancia, se firma en San Rafael a los 31 días del mes de octubre del año 2024.						
Atentamente,						
						
Leany Andrea Gómez Loaiza Contratista						