**FECHA: 30 de diciembre de 2024**

| DOCUMENTO EQUIVALENTE No. | 06 | NÚMERO DEL CONTRATO | CPS-187 DE 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** | AUGUSTO ARISTIZABAL MARIN |
| **IDENTIFICACIÓN** | 70.161.411 |
| **DIRECCIÓN** | CLL 37 SUR No. 27-90 |
| **CIUDAD** | ENVIGADO |
| **TELÉFONO** | 3113247426 |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | augusto@asesoriasau.com.co |
| **ACTA DE PAGO** | 06 |
| **PERIODO** | Del 01 de diciembre al 30 de diciembre de 2024 |
| **VALOR DEL CONTRATO** | 33'600.000 |

| DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO |
|---|---|---|
| Prestación de servicios profesionales como economista especializado del sector público al servicio del municipio de San Rafael para el fortalecimiento fiscal, financiero e institucional. | 1 | $ 6'366.314 |
| TOTAL | | $ 6'366.314 |

**OBSERVACIÓN**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Planilla de pago seguridad social No.** | **74120048**<br>**74788913** | **Del**<br>**Del** | **05**<br>**04** | **11**<br>**12** | **2024**<br>**2024** | |
| **Cuenta bancaria No.** | **29807469124** | **Ahorros** | **X** | **Corriente** | | |
| **Entidad bancaria** | **BANCOLOMBIA** | | | | | |

Para constancia, se firma en San Rafael a los 30 días del mes de diciembre del año 2024.

Atentamente,



**AUGUSTO ARISTIZABAL M**
Contratista