FECHA: 06 de marzo de 2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE No.	1	NÚMERO DEL CONTRATO	CONVENIO-006-2025

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	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE PAUL
IDENTIFICACIÓN	890984478-8
DIRECCIÓN	Carrera 19 N° 19-85
CIUDAD	San Rafael
TELÉFONO	3124358537
CORREO ELECTRÓNICO	cba.sanrafael19@gmail.com
ACTA DE PAGO	001
PERIODO	01 de febrero al 28 de febrero de 2025
VALOR DEL CONTRATO	96.000.000

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
Brindar servicios integrales que incluyen aspectos relacionados con protección a la salud y bienestar social, educación, cultura, recreación, entorno físico y social favorable, productividad para los adultos mayores. en el Centro de Bienestar del Anciano San Vicente de Paul del Municipio de San Rafael, en cumplimiento del programa atención integral al adulto mayor.	1	$24.000.000
TOTAL		$24.000.000

OBSERVACIÓN

Planilla de pago seguridad social No.	**7957601825**	**del**	**03**	**02**	**2025**
Cuenta bancaria No.	**014700003271**	**Ahorros**		**Corriente**	**X**
Entidad bancaria	**Banco agrario**				

Para constancia, se firma en San Rafael a los 06 días del mes de marzo del año 2025.

Atentamente,

Consuelo Gallego Ocampo
Contratista

Powered by CamScanner