FECHA: 30 de agosto 2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE No.	01	NÚMERO DEL CONTRATO	CPS-322-2025

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

ASUNTO	CUENTA DE COBRO O DOCUMENTO EQUIVALENTE
CONTRATISTA	María Cristina Hernández Rincón
IDENTIFICACIÓN	1037071121
DIRECCIÓN	La Cumbre
CIUDAD	SAN RAFAEL
TELÉFONO	3114018911
CORREO ELECTRÓNICO	Cristinagabriel.julio@gmail.com
ACTA DE PAGO	01
PERIODO	31 DE JULIO DE 2025 AL 30 DE AGOSTO DE 2025
VALOR DEL CONTRATO	12.500.000

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
"Fortalecimiento de los servicios de saneamiento básico, mantenimiento y funcionamiento de la EBAR, PTAR y operación en marcha de cada una de las unidades del sistema."	1	$2.500.000
TOTAL		$2.500.000

OBSERVACIÓN

Planilla de pago seguridad social No.	79561952	**del**	**25**	**08**	**2025**	
Cuenta bancaria No.	**334812368-14**	**Ahorros**	**X**	**Corriente**		
Entidad bancaria	**BANCOLOMBIA**					

Para constancia, se firma en San Rafael a los treinta (30) días del mes de agosto del año 2025.

Atentamente,

Maria Cristina H.R
MARIA CRISTINA HERNANDEZ RINCON
Contratista