FECHA: 15 de octubre de 2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE No.	03	NÚMERO DEL CONTRATO	CPS-230-2025

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	EDITH JULIANA QUICENO AMAYA
IDENTIFICACIÓN	1.037.070.439
DIRECCIÓN	BARRIO SAN JOSE
CIUDAD	SAN RAFAEL
TELÉFONO	3103781196
CORREO ELECTRÓNICO	Juliquiceeno31@gmail.com
ACTA DE PAGO	03
PERIODO	Del 1septiembre al 30 de septiembre 2025
VALOR DEL CONTRATO	$10.800.000

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA DESARROLLAR ACCIONES ORIENTADAS A LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA MÁS FAMILIAS EN ACCIÓN, COMO ENLACE ENTRE EL DEPARTAMENTO DE PROSPERIDAD SOCIAL Y EL MUNICIPIO, QUE PERMITA LA CONSOLIDACIÓN Y SISTEMATIZACIÓN DE LOS INDICADORES DE INTERVENCIÓN A LA POBLACIÓN VÍCTIMA CON ENFOQUE A LA PROTECCIÓN INTEGRAL DEL MUNICIPIO DE SAN RAFAEL.	1	$2.000.000
TOTAL		$2.000.000

OBSERVACIÓN

Planilla de pago seguridad social No.	**80416383**	**Del**	**15**	**10**	**2025**
Cuenta bancaria No.	**67800049161**	**Ahorros**	**X**	**Corriente**	
Entidad bancaria	**BANCOLOMBIA**				

Para constancia, se firma en San Rafael a los 15 días del mes de octubre del año 2025.

Atentamente,

Juliana Quiceno Amaya.
EDITH JULIANA QUICENO AMAYA
Contratista