FECHA: 30 de noviembre de 2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE No.	04	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	04
PERIODO	1 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE 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.	**81072757**	**del**	**12**	**11**	**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 noviembre del año 2025.

Atentamente,

María Cristina Hernández Rincón
MARIA CRISTINA HERNANDEZ RINCON
Contratista