

FECHA: 30 de marzo de 2026

DOCUMENTO EQUIVALENTE No.	3	NÚMERO DEL CONTRATO	CPS 051 DE 2026		
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		DAYA SAHORY ORLAS MARTINEZ			
IDENTIFICACIÓN		1001712632			
DIRECCIÓN		CL 20 N 16ª-67 APT 201			
CIUDAD		SAN RAFAEL (ANT)			
TELÉFONO		3218416030			
CORREO ELECTRÓNICO		dayasahory2001@gmail.com			
ACTA DE PAGO		03			
PERIODO		1 de marzo al 30 de marzo de 2026			
VALOR DEL CONTRATO		16.350.000			
DESCRIPCIÓN		CANTIDAD		VALOR UNITARIO	
Fortalecimiento para los programas de prevención, protección, atención, asistencia y reparación integral y enfoque diferencial a la población víctima del conflicto del municipio de San Rafael.		1		\$2.725.000	
TOTAL				2.725.000	
OBSERVACIÓN					
Planilla de pago seguridad social No.	83857486	del	10	03	2026
Cuenta bancaria No.	3218416030	Ahorros	X	Corriente	
Entidad bancaria	NEQUI				
Para constancia, se firma en San Rafael a los <u>30</u> días del mes de marzo del año 2026.					
Atentamente,					
 DAYA SAHORY ORLAS MARTINEZ Contratista					