

FECHA: 30 de mayo de 2026

DOCUMENTO EQUIVALENTE No.	5	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		05			
PERIODO		1 de mayo al 30 de mayo 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.	85110978	del	23	05	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 mayo del año 2026.					
Atentamente,					
<div>Daya Orlas</div> DAYA SAHORY ORLAS MARTINEZ Contratista					