

FECHA: 30 de junio de 2026

DOCUMENTO EQUIVALENTE No.	6	NÚMERO DEL CONTRATO	CPS 051 DE 2026
<p>Señores MUNICIPIO DE SAN RAFAEL Nit. 890982123-1 Calle 20 No. 20 - 35 Email: hacienda@sanrafael-antioquia.gov.co San Rafael, Antioquia</p>			
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		06	
PERIODO		1 de junio al 30 de junio 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.	85824929	del	20 06 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 junio del año 2026.			
Atentamente,			
<p> DAYA SAHORY ORLAS MARTINEZ Contratista</p>			