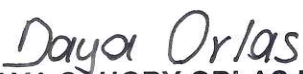


FECHA: 28 de febrero de 2026

DOCUMENTO EQUIVALENTE No.	2	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		02			
PERIODO		01 de febrero al 28 de febrero 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.		83262419		del	20 02 2026
Cuenta bancaria No.		3218416030		Ahorros	X Corriente
Entidad bancaria		NEQUI			
Para constancia, se firma en San Rafael a los <u>28</u> días del mes de febrero del año 2026.					
Atentamente,					
 DAYA SAHORY ORLAS MARTINEZ Contratista					