



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 202503779

FECHA : 19-MAY-2025

CUENTA PAGADORA: 354020011038-9 - TDC. INGR CTES LIBRE DESTINAC

Documento de Causación: OP-202505324

Radicado : 3855

Contrato: CONTRATO 0565-2025

Acta de Pago : INFORME 3

Tercero : 1006441576 - EDITH YOSLADYS HERRERA CHAPARRO

Beneficiario : 1006441576 - EDITH YOSLADYS HERRERA CHAPARRO

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
0550488405835643	DAVIVIENDA	A

Concepto: PAGO INFORME 3 DE 4 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 13-04-2025 A 12-05-2025
SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°0565 CON FECHA 12-02-2025

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202505324	EDITH YOSLADYS HERRERA CHAPARRO	4.329.376.00

TOTALES CONTABLES

4,329,376.00

Movimiento Contable

		4,329,376.00	4,329,376.00
Cuenta	Descripción	Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	4,329,376.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	4,329,376.00

Elaboró

Revisó

Aprobó

Fecha de Aplicacion: 19-MAY-2025

Usuario: CHELY

Terminal: GOBCASHATE-DDL-1919



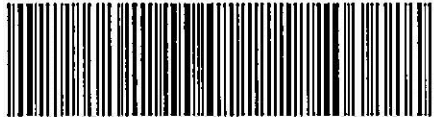
Detalle Fichero

21/May/25 17:22:28

Información del fichero

Clave Empresa:	0389 ICLD	Cuenta de Cargo:	AH - 00130354000200110389
F.de proceso:	19-05-2025	Nombre Fichero:	389MAY19NDT27
Referencia:	DVP 21/05/2025	Órdenes:	27
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	114.513.296,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ANDRES MORENO MUNOZ	0000000796285250	62990601297	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANGELA JOHANA ESTUPINAN RODRIGUEZ	0000010102119250	36348405599	0007 - BANCOLOMBIA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANGELA PATRICIA RODRIGUEZ LOPEZ	0000011185470990	01149490317	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
BIBIANA PAOLA MARTINEZ SALCEDO	0000000529949540	60100000524	0007 - BANCOLOMBIA	5.765.340,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CRISTHIAN FELIPE MASSO MARTINEZ	0000011185308760	0981000200007576	0013 - BBVA COLOMBIA	2.359.790,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DENNY ANDREA PINZON QUINTERO	0000000531050510	091800011859	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DIEGO ALEJANDRO CORREDOR GIRON	0000000094324120	36319400596	0007 - BANCOLOMBIA	4.324.273,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DONALDO CEDEÑO DIAZ	0000000747700960	091870043493	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DORA ALBA ROJAS FLOREZ	0000011165461790	0550091600065915	0051 - BANCO DAVIVIENDA	3.243.424,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
EDITH YOSLADYS HERRERA CHAPARRO	0000010064415760	0550488405835643	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ERIKA KARINA RIVERA ROA	0000011165540900	36522645171	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
FORERO GALAN CAMILO ANDRES	0000000748148490	360041016	1292 - CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JORGE IVAN ORTIZ MALAVER	0000010065529970	0981000200553902	0013 - BBVA COLOMBIA	2.235.590,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
KARIN ANIRLEY MESA BERNAL	0000010077474390	488437078709	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141099627531	
				 (415)7707212489984(8020) 000014109962753 1	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
1 1 1 6 0 4 2 1 4 5		1		Impuestos y Aduanas de Yopal	
				14. Buzón electrónico	
				4 4	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida		Cédula de Ciudadanía		1 1 1 6 0 4 2 1 4 5	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
COLOMBIA		1 6 9		Casanare	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
VIVAS		MEDINA		TANIA	
35. Razón social				34. Otros nombres	
				FERNANDA	
36. Nombre comercial				37. Sigla	
UBICACIÓN					
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Casanare		Yopal	
		1 6 9		8 5	
41. Dirección principal				42. Correo electrónico	
CL 31 C 29 C 21 BRR EL REMANSO				fernandavivasmedina@gmail.com	
43. Código postal		44. Teléfono		45. Teléfono 2	
		3 1 1 5 7 6 2 6 7 8			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
6 9 2 0	2 0 2 0, 0 5, 0 5	4 7 4 1	2 0 2 0, 0 8, 2 1	0 1 1 2 4 7 6 1	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 4 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
55. Forma 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
Exportadores					
55. Forma		56. Tipo		Servicio	
				1 2 3	
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos		60. No. de Folios:			
SI ☐ NO ☒		0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 15.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA					
985. Cargo					



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 202505324

VALOR : \$4,373,107.00

FECHA : 16-MAY-2025

SIRVASE EDITH YOSLADYS HERRERA CHAPARRO
PAGAR A :

NIT: 1006441576

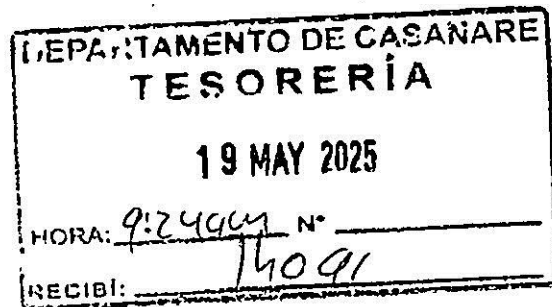
LA SUMA DE : CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME 3 DE 4 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 13-04-2025 A 12-05-2025
SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°0565 CON FECHA 12-02-2025

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
9.E3.35.3502.0200.2024005850019.0.121000.2.3.2.02.02.117	Generación de oportunidades para aumentar la productividad y competitividad del tejido empresarial en el Departamento de Casanare	4,373,107.00

CODIGO	CUENTA	REGISTRO CONTABLE	DEBITO	CREDITO
550705082	Honorarios renta de trabajo		4,373,107.00	
243627002	Retención de Impuesto de ICA Yopal			43,731.00
240101003	Honorarios y Servicios			4,329,376.00



ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

NETO A PAGAR \$4,329,376.00

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO

RECIBI

C.C ó NIT

Director de Contabilidad

16 MAY 2025

25



NO OBLIGADOS A FACTURAR

FO-AB-18

13-03-2021

V. 07

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A
FACTURAR

NO RESPONSABLES DE IVA

Ley 1943 de 2018 (artículo 18), Art. 437 E.T. (Parágrafo 3 y 5), Art. 616-2 E.T, Art. 1.6.1.4.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12
Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

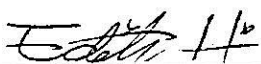
Ciudad y Fecha: Yopal Casanare, 14 de Mayo de 2025 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II CAS-SDEAGYMA-CDPSP-0047-2025/ No. Interno
0565 de : 12/02/2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: EDITH YOSLADYS
HERRERA CHAPARRO

No. de Identificación Tributaria- NIT: 1.006.441.576 DV -5

Objeto: PROMOVER LA OPTIMIZACIÓN DE RECURSOS MEDIANTE PRÁCTICAS DE ECONOMÍA
CIRCULAR EN TRES (3) EMPRESAS DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE, UBICADAS EN EL
MUNICIPIO DE YOPAL.

Dirección Residencia:	Calle 15 No. 6 – 15, Aguazul Casanare.
Celular:	3222301185
Duración Del Contrato:	Cuatro (4) meses.
Acta De Inicio:	13 de febrero de 2025
Periodo de Cobro:	13/04/2025 A 12/05/2025
Número de periodo:	3 de 4
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 17.492.428,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 13.119.321,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$4.373.107,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 4.373.107,00 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0


FIRMA DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que no soy responsable de IVA y que no estoy obligado a facturar. El presente documento será anexo del formato de Autorización Pago Contratos para trámite de cuenta.

Yopal, 14 de Mayo de 2025

Señores

GOBERNACIÓN DE CASANARE

Dirección Técnica de Contabilidad

La ciudad



REF. Declaración juramentada para la deducción de la retención en la fuente a personas naturales pertenecientes a la clasificación tributaria "rentas de trabajo" originadas en la modalidad de contrato de prestación de servicios.

Yo, EDITH YOSLADYS HERRERA CHAPARRO identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1006441576 DE Aguazul, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

- | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|----|-------------------------------------|
| 1. Soy residente fiscal Colombiano. | SI | ☒ | NO | ☐ |
| 2. Mis ingresos percibidos de la Gobernación de Casanare en el año 2025 corresponden a rentas de trabajo. | SI | ☒ | NO | ☐ |
| 3. Soy responsable de IVA | SI | ☐ | NO | ☒ |

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 13/04/2025 y el 12/05/2025, en los pagos que me realice la Gobernación de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional (Hasta 100 UVT mensuales - \$4.979.900). Art 387 ET /	\$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - \$ 796.784). Art 387 ET	\$

Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales (\$1.593.568) Art 387 ET.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
24226428	Susana	Chaparro	Florez	Abuela	75

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales (\$15.786.283).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	\$0
Aportes en cuentas AFC	\$0

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No SECOP II CAS-SDEAGYMA-CDPSP-0047-2025 Y No INTERNO 0565 DE 2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal, que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

EDITH YOSLADYS HERRERA CHAPARRO

C.C.1.006.441.576 DE Aguazul



AUTORIZACIÓN PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

FO-AB-61
16-03-2021
V. 06

Ciudad y Fecha: Yopal, 14/05/2025		Número y fecha del Contrato: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II-CAS-SDEAGYMA-CDPSP-0047-2025. No. Interno 0565 de fecha: 12/02/2025			
CPSP ☒ CPSAG ☐	Periodo de pago: DE 13/04/2025 A: 12/05/2025		Informe No. 3 de 4		
UNIDAD EJECUTORA: Secretaría de Desarrollo Económico, Agricultura, Ganadería y Medio Ambiente					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: EDITH YOSLADYS HERRERA CHAPARRO No. de Identificación: 1.006.441.576 de Aguazul DV: 5					
Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☐ Régimen especial ☐ No declarante ☒					
Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☒					
Fecha de actualización RUT: 14/03/2025					
Objeto del Contrato: PROMOVER LA OPTIMIZACIÓN DE RECURSOS MEDIANTE PRÁCTICAS DE ECONOMÍA CIRCULAR EN TRES (3) EMPRESAS DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE, UBICADAS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL					
Nombre del Proyecto de Inversión: generación de oportunidades para para aumentar la productividad y competitividad del tejido empresarial en el departamento de Casanare. Código BPIN: 2024005850019					
Plazo de Ejecución: Cuatro (4) meses.			Meses Ejecutados: Tres (3) meses		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 13/02/2025			Fecha de Terminación: 12/06/2025		
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 12/05/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 75%, contra una programada de 100% del Total.					
A. Estado financiero: (Incluir adicional, si aplica)					
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:			\$ 17.492.428,00		
Valor Ejecutado a la fecha:			\$ 13.119.321,00		
Saldo por facturar del Total del Contrato:			\$ 4.373.107,00		
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)			\$ 4.373.107 (cuatro millones trescientos setenta y tres mil ciento siete pesos m/cte)		
Saldo a favor del Departamento:			\$ N/A		
Forma de Pago El valor del contrato se pagará mediante cuatro (4) mensualidades vencidas: cada una por valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS (\$4.373.107,00) M/CTE, pagos que se realizarán previa presentación del Informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un presupuesto total de DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE (\$17.492.428,00).					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:			Tipo: cuenta de Ahorros		
			No. 0550488405835643		
			Entidad Financiera: Davivienda		
B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)					
Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	9.E3.35.3502.0200.20240 05850019.0.121000.2.3.2. 02.02.17	2500741	07/02/2025	\$ 17.492.428,00
	Registro Presupuestal	9.E3.35.3502.0200.20240 05850019.0.121000.2.3.2. 02.02.17	25000565	12/02/2025	\$ 17.492.428,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días: # Meses y # días.	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa		
C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato (Diligencie si aplica)					
Concepto		Número	Fecha	Tiempo	
Acta de Suspensión			dd-mm-aaaa	# Meses y # días.	
Acta de Ampliación de suspensión			dd-mm-aaaa	# Meses y # días.	
Acta de Reiniciación			dd-mm-aaaa	N.A.	



AUTORIZACIÓN PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

FO-AB-61
16-03-2021
V. 06

Cesión de Contrato	C.C Cesionario: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa
--------------------	--------------------------	-------------------------	---	---

2. INFORMACIÓN RECIBO DE CAJA OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y DERECHOS (Agregue las filas y columnas que requiera)

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	25004958		
	Fecha	12 - Febrero - 2025		
	Valor	\$ 174.900,00		
Contrato Adicional	Numero de recibo			
	Fecha			
	Valor	\$	\$	\$

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

Descripción de los amparos	%	Contrato Inicial	Fecha Constitución	Fecha Vencimiento	Fecha aprobación Pólizas
		dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa

4. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	9485392923	\$1.749.243	\$ 218.700	\$ 218.700	Abril	CAPRESOCA
PENSIÓN	16	9485392923	\$1.749.243	\$ 279.900	\$ 279.900	Abril	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9485392923	\$ 9.200	Positiva			

5. INFORMACIÓN DE RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA):

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$ 4.373.107,00	100%

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

AUTORIZA

ALEX YESID DUARTE TORRES
Cedula No. 79.906.745 de Bogotá
Secretario de Desarrollo Económico,
Agricultura, Ganadería y Medio Ambiente
Decreto N°0003 de 02 de Enero 2024

SUPERVISOR

FREDY ALEXANDER GONZALEZ GIRÓN
Cedula No. 7.363.169 de Paz de Ariporo- Casanare
Director Técnico Empresarial
Designación de supervisión cláusula catorce (14) del
CDPSP 0565 de 12 de febrero 2025

Revisó:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
CC 1006441576		HERRERA CHAPARRO EDITH YOSLADYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 6 15	AGUAZUL-CASANARE	6385455	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	9485392923	9485392923	I	2025/05/20	2025/05/08	BANCO DE BOGOTA	\$507,800
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$279,900	\$0	\$0	\$279,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$279,900	\$0	\$0	\$279,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,700	\$0	\$0	\$218,700
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	\$218,700	\$0	\$0	\$218,700
TOTAL				1	\$507,800	\$0	\$0	\$507,800



DAVIVIENDA

CERTIFICADO

**AGUAZUL,
CASANARE,
COLOMBIA,
A quien interese**

14/05/2025

Por medio de la presente hacemos constar que la **señora EDITH YOSLADYS HERRERA CHAPARRO** con **Cédula de Ciudadanía número 1006441576**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488405835643
Fecha de apertura	31/05/2019

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA