

23/12/2025

2,079,000.00

MENDOZA HUERTAS KAREN VANESSA

DOS MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/Cte*****

INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL

N.I.T. 800.117.801-9

23 de Diciembre de 2025

COMPROBANTE DE

EGRESO No. TRD_110_11_01

0002145

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
24010101	PAGO FINAL INF ACT No.3 - PERIODO DEL 22 NOV AL 21 DIC 2025 - 100% EJE PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR PARA LA REALIZACION DE PROCESOS CIACION EN LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY EN LA DISCIPLINA XEO PARA EL ESTADIO SANTIAGO DE LAS ATALAYAS Y COLISEO TECNICO AMBIENTAL DEL Bienes Y Servicios	2,100,000.00
24362701	Retención De Impuesto De Industria Y Comercio Por	21,000.00

DOS MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/Cte*****

TOTAL

2,079,000.00

CHEQUE No.

EFECTIVO:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

BANCO: BANCO CAJA SOCIAL

CUENTA: Cta 24030471724 BCSC - Contrib. Prodeporte

PAGADO A: MENDOZA HUERTAS KAREN VANESSA

C/C./NIT: 1.006.554.75

PREPARADO:

REVISADO:

APROBADO:

CONTABILIZADO:

C.C. o NIT.

COMPLEJO DEPORTIVO LOS HOBOS CALLE 24 No 40-14



INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y RECREACION DE YOPAL

Nit. 800.117.801-9

OBLIGACION / ORDEN DE PAGO No. TRD_110_11_0100001881

BENEFICIARIO: MENDOZA HUERTAS KAREN VANESSA	DOCUMENTO: NIT No.1.006.554.753-8	FECHA / ORDEN: 23/12/2025
REGISTRO NUMERO: 00000513	SOPORTE: CONTRATO	TIPO: CUENTA POR PAGAR
	NUMERO: 00000294	FECHA: 18/09/2025

LA DIRECCION DEL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL IDRY
En uso de sus facultades legales y reglamentarias

O R D E N A

RECONOCER Y AUTORIZAR EL PAGO DE LA PRESENTE CUENTA DE ACUERDO
CON LAS ESPECIFICACIONES QUE SE ESTIPULAN A CONTINUACION:

VIG	CODIGO DE RUBRO	RC	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECURSO / CONVENIO	VALOR ORDENADO
ACT	2.3.2.02.02.009.43.11	0108	Servicio de escuelas deportivas	RB Tasa prodeporte y	2,100,000.00

PAGO FINAL INF ACT No.3 - PERIODO DEL 22 NOV AL 21 DIC 2025 - 100% EJECUTADO. PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR PARA LA REALIZACION DE PROCESOS DE INICIACION EN LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY EN LA DISCIPLINA DE BOXEO PARA EL ESTADIO SANTIAGO DE LAS ATALAYAS Y COLISEO TECNICO AMBIENTAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

CUENTA NUMERO	DEBITO	CREDITO	VALOR TOTAL	2,100,000.00
55050501	2,100,000.00		DEDUCCIONES	
24010101		2,100,000.00	Reteica Activ. Serv. NO Clas BASE:\$ 2,100,000.00	21,000.00
			TOTAL A PAGAR	2,079,000.00

EDWIN L. SÁNCHEZ LEAL
Director

FIRMA DE BENEFICIARIO
C.C/Nit: _____

INSTITUTO PARA LA DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YOPAL (IDRY)
NIT- 800117801-9

(Decreto 1165 de 1996 y 1001 de 1997, Decreto 522 de 2003, Resolución 42 de 2020, Resolución 000167 de 2021)

Autorización numeración de facturación documento soporte No. 18764081126860 de fecha 07 de octubre de 2024.

Rango autorizado prefijo DE No. 3001 al 4500 vigencia 24 meses.

(ESPACIO DE USO EXCLUSIVO IDRY)		
NÚMERO DE CONSECUTIVO (El profesional universitario del área de contabilidad colocará el número consecutivo, en el momento de la causación).		
FECHA DE RADICACIÓN	DE -	
DD	MM	AAAA
22	12	2025

INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DEL CONTRATO	IDRY-CD-294-2025 de 18/09/2025
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR PARA LA REALIZACION DE PROCESOS DE INICIACION EN LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE BOXEO, PARA EL ESTADIO DE LAS ATALAYAS Y COLISEO TECNICO AMBIENTAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL
NOMBRE/ RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	KAREN VANESSA MENDOZA HUERTAS
NIT	1006554753 - 8
DIRECCION	Calle 21 N 15 A 12
TELEFONO	322 336 20 52
PERIODO DE COBRO	22-11-2025 AL 21-12-2025
VALOR A COBRAR	DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS MCTE(\$ 2.100.000)
% AVANCE DE EJECUCIÓN	100%


FIRMA DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Firma de emisor: p6

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.

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

GCO-FO-26

13/02/2024

V. 01

TRD 101 17 07

Ciudad y Fecha: Yopal, 23/12/2025		Número y fecha del Contrato: IDRY-CD-294-2025 del 18-09-2025			
CPSP ☐	CPSAG ☒	Periodo de pago: DE 22/11/2025 A: 21/12/2025		Informe No. 3 de 3	
UNIDAD EJECUTORA: IDRY					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: KAREN VANESSA MENDOZA HUERTAS No. de Identificación: 1006554753 DV- 8					
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 impresión RUT: 27/08/2025					
Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR PARA LA REALIZACION DE PROCESOS DE INICIACION EN LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDRY, EN LA DISCIPLINA DE BOXEO, PARA EL ESTADIO DE LAS ATALAYAS Y COLISEO TECNICO AMBIENTAL DEL MUNICIPIO DE YOPAL.					
Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE, LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA PARA EL MUNICIPIO DE YOPAL					CODIGO: BPIN 2024850010052
Plazo de Ejecución: (3) Tres Meses			Meses Ejecutados: (3) Tres Meses		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio : 22/09/2025			Fecha de Terminación: 21/12/2025		
ESTADO FÍSICO :					
Hasta la fecha 21/12/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 100%, contra una programada de 100%.del Total.					
A. Estado financiero:					
Valor Total del Contrato:			\$6.300.000		
Valor Ejecutado a la fecha:			\$6.300.000		
Saldo por facturar del Total del Contrato:			\$0		
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)			\$2.100.000 (DOS MILLONES CIENTOS MIL PESOS M/CTE)		
Saldo a favor del Instituto:			\$		
Forma de Pago: El valor del presente contrato es de SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ML/CTE (\$6.300.000) y se pagará mediante (03) tres pagos mensuales vencidos, cada uno por el valor de DOS MILLONES CIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$2.100.000.00), previa presentación del informe por parte del contratista, con visto bueno del Supervisor, la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral de conformidad con las normas que rigen la materia.					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:			Tipo: AHORROS		
			No. 0550286000254404		
			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	0108 RB Tasa prodeporte y recreación CSF	TRD_110_080 00000454	9 de septiembre de 2025	\$6.300.000
	Registro Presupuestal	0108 RB Tasa prodeporte y recreación CSF	RD_110_4500 0000513	18 de septiembre de 2025	\$6.300.000
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)					

TRD_101_17_07

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.
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%:
	Numero de recibo	251296	251296
	Fecha	19/09/2025	19/09/2025
	Valor	\$63.000	\$189.000
Contrato Adicional	Numero de recibo		
	Fecha		
	Valor	\$	\$

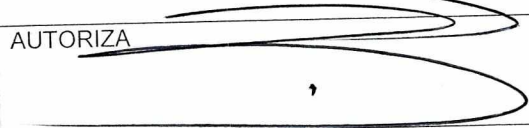
3. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

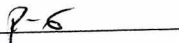
Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	9495277291	\$1,423,500	\$178,000	\$178,000	NOVIEMBRE	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	9495277291	\$1,423,500	\$227,800	\$227,800	NOVIEMBRE	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	II	9495277291	\$34,700	POSITIVA			

A continuación se utiliza cuando aplica la segunda planilla para liquidar:

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	9495277362	\$1,043,900	\$130,500	\$130,500	DICIEMBRE	NUEVA EPS
PENSIÓN	16	9495277362	\$1,043,900	\$167,100	\$167,100	DICIEMBRE	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	II	9495277362	\$25,500	POSITIVA			

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	SUPERVISOR
	
EDWIN SANCHEZ LEAL No. Cedula: 79.788.278 Director Decreto Nombramiento 002 del 01/01/2024	GINA PAOLA ALVAREZ MERCHAN No. Cedula 36.068.433 Profesional Universitario Código 219 Grado 01

Revisó: 

Yopal, 22 de diciembre de 2025

Señores

INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YOPAL (IDRY)

Proceso de Gestión Contable

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, KAREN VANESSA MENDOZA HUERTAS, identificada con C.C. No 1006554753 de Yopal, por medio de la presente y para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el parágrafo 2 del artículo 383 de estatuto tributario nacional, CERTIFICO **QUE:**

- | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|----|-------------------------------------|
| 1. Soy residente fiscal Colombiano. | SI | ☒ | NO | ☐ |
| 2. Mis ingresos percibidos del Instituto para el Deporte y la Recreación de Yopal (IDRY) en el año 2024 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 22-11-2025 y el 21-12-2025, en los pagos que me realice el Instituto para el Deporte y la Recreación de Yopal de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional pagados en el año 2024 (Hasta 100 UVT mensuales - \$4.706.500). Art 387 ET- DR 4713/05	\$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -\$ 753.040). Art 387 ET	\$ 0

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 (\$1.506.080) Art 387 ET.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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 (\$14.919.605).

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

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No IDRY-CD-294-2025 de fecha 18-09-2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal.

Cordialmente,



KAREN VANESSA MENDOZA HUERTAS

C.C 1006554753 de Yopal

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006554753		MENDOZA HUERTAS KAREN VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CI024-23/32	YOPAL-CASANARE	6662453	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93235890	9495277291	I	2025/12/12	2025/12/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1006554753		MENDOZA HUERTAS KAREN VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CUI24-23/932	YOPAL-CASANARE	6662453	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	93235890	9495277291	I	2025/12/12	2025/12/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	
1	CC	1006554753	MENDOZA KAREN	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS041	30	\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006554753		MENDOZA HUERTAS KAREN VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Clt24-23#32	YOPAL-CASANARE	6662453	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	93925463	9495277362	1	2026/01/15	2025/12/02	BANCO DE OCCIDENTE	\$323,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$167,100	\$0	\$0	\$167,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$167,100	\$0	\$0	\$167,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$25,500	\$0	\$0	\$25,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$25,500	\$0	\$0	\$25,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$130,500	\$0	\$0	\$130,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$130,500	\$0	\$0	\$130,500
TOTAL				1	\$323,100	\$0	\$0	\$323,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006554753		MENDOZA HUERTAS KAREN VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CIU24-23#32	YOPAL-CASANARE	6662453	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	93925463	9495277362	I	2026/01/15	2025/12/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$323,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,043,900	\$167,100			\$1,043,900	\$130,500			\$0	\$0			\$1,043,900	\$25,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,043,900	\$167,100			\$1,043,900	\$130,500			\$0	\$0			\$1,043,900	\$25,500		\$0	\$0	
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$1,043,900	\$167,100			\$1,043,900	\$130,500			\$0	\$0			\$1,043,900	\$25,500		\$0	\$0	
1	CC	1006554753	MENDOZA KAREN	230301	22	\$1,043,900	\$167,100	EPS041	22	\$1,043,900	\$130,500	0	\$0	\$0	14-23	22	\$1,043,900	\$25,500	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,043,900	\$167,100			\$1,043,900	\$130,500			\$0	\$0			\$1,043,900	\$25,500		\$0	\$0	

**LA ALMACENISTA DEL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN
DE YOPAL (IDRY)**

CERTIFICA

Que, una vez revisado los ítems entregados desde la dependencia, el (la) contratista KAREN VANESSA MENDOZA HUERTAS Identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1.006.554.753 de Yopal - Casanare, con contrato de prestación de servicios No. 294 de 2025, se encuentra a paz y salvo por todo concepto con el área de Almacén.

La presente se firma a los (23) veintitrés días del mes de diciembre del 2025.


DIANA CAROLINA GUEVARA AYA
Almacenista



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

YOPAL,
CASANARE,
COLOMBIA,
A quien interese

15/10/2025 ✓

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor KAREN MENDOZA HUERTAS**
con **Cédula de Ciudadanía** número **1006554753**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550286000254404

Fecha de apertura

25/10/2022

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA