Resguardo Indígena
Iroka
NIT 824.002.010-2
RECIBIDO
FECHA: 06/03/26
5:00 PM.

Agustín Codazzi – Cesar, 06 de marzo de 2026

DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO O FACTURA
PARA REGIMEN SIMPLIFICADO No. 1
(Art. 3 Dec. 522 marzo 2003)

RESGUARDO INDÍGENA IROKA
NIT 824.002.010-2

DEBE A:
PEDRO SEGUNDO ARAUJO OVALLE
C.C 77.039.203

La suma de: OCHO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE ($8.300.000).

Por concepto: Servicios prestados como "ENLACE COMUNITARIO PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PROTOCOLO DE CONSULTA PREVIA DEL PUEBLO YUKPA", con el número de Contrato No. CPS-PRO-2025-COM69, del Contrato Interadministrativo N° 2091 de 2025 celebrado entre el MINISTERIO DEL INTERIOR y el RESGUARDO INDIGENA IROKA. Correspondiente a los servicios y honorarios prestados de la siguiente manera:

PERIODO	CONCEPTO	TIEMPO	VALOR	FORMA DE PAGO
PERIODO 1	HONORARIOS	DEL 22 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DE 2025	$ 1.660.000	UN ÚNICO PAGO POR EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO.
PERIODO 2	HONORARIOS	NOVIEMBRE DE 2025	$ 3.320.000	
PERIODO 3	HONORARIOS	DEL PRIMERO (1) AL DIECISIETE (17) DICIEMBRE DE 2025	$ 1.881.333	

PERIODO 4	HONORARIOS	DEL VEINTISÉIS (26) DE ENERO DE 2026 AL TREINTA (30) DE ENERO DE 2026	$553.333	
PERIODO 5	HONORARIOS	DEL NUEVE (9) DE FEBRERO DE 2026 AL DIECISÉIS (16) DE FEBRERO DE 2026	$885.333	
TOTAL			**$8.300.000**	

Los cuales deberán ser consignados a la Cuenta de ahorro No 2566-0015-8586 del Banco de Davivienda.

Pedro Segundo O

PEDRO SEGUNDO ARAUJO OVALLE
C.C 77.039.203

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

77.039.203

NUMERO



ARAUJO OVALLE

APELLIDOS

PEDRO SEGUNDO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-ENE-1977

SAN DIEGO
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-ENE-1998 LA PAZ

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

A-1202000-70196708-M-0077039003-20071113 04569 0731C 02 2267446A

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141001658878

(415)7707212489984(8020) 000014100165887 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 7 0 3 9 2 0 3	8	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	77039203	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARAUJO	OVALLE	PEDRO	SEGUNDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

41. Dirección principal: CORR SAN JOSE DE ORIENTE CL CENTRAL

42. Correo electrónico: pedrosao1977@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 8 4 3 9 0 5 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 4 0 2 1 3	0 1 6 1	2 0 2 2 0 3 1 5				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

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 SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 2024 - 03 - 22 / 13 : 53: 18

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 1.6.1.2.6 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: HINOJOSA MARQUEZ MARIA JOSE

985. Cargo: Analista II

COPIA NO CERTIFICADA
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

06 de marzo de 2026

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES

Señores
RESGUARDO INDIGENA IROKA

Yo **PEDRO SEGUNDO ARAUJO OVALLE,** identificado con cédula de ciudadanía No. 77.039.203 expedida en la Paz Cesar, manifiesto bajo la gravedad de juramento que he cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad en Salud, Pensión, Riesgo Laboral y Aportes Parafiscales, de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, correspondiente a los siguientes periodos.

DEL 22 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DE 2025
NOVIEMBRE DE 2025
DICIEMBRE DE 2025
ENERO DE 2026
FEBRERO DE 2026

Atentamente,

Pedro Segundo

PEDRO SEGUNDO ARAUJO OVALLE
C.C. 77.039.203 de la paz

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 77039203		ARAUJO OVALLE PEDRO SEGUNDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA4 A # 4A-24	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3108439050	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	00394390	9500394390	I	2025/11/05	2026/02/27	BANCO AV VILLAS	114	$133,100

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)					$427,050	$68,400			$427,050	$53,400			$0	$0			$427,050	$2,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$427,050	$68,400			$427,050	$53,400			$0	$0			$427,050	$2,300		$0	$0
Ciudad: SAN JUAN DEL CESAR Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$427,050	$68,400			$427,050	$53,400			$0	$0			$427,050	$2,300		$0	$0
1	CC 77039203	ARAUJO PEDRO	233301	9	$427,050	$68,400	EPS8C1	9	$427,050	$53,400		0	$0	$0	14-11	9	$427,050	$2,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$427,050	$68,400			$427,050	$53,400			$0	$0			$427,050	$2,300		$0	$0

2026/03/06 01:53 PM

Resumen de Hoja de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77039203		ARAUJO OVALLE PEDRO SEGUNDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA4 A # 4A-24	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3108439050	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	00394390	95003943 90	I	2025/11/05	2026/02/27	BANCO AV VILLAS	114	133,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$68,400	$4,900	$0	$73,300
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	$68,400	$4,900	$0	$73,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,300	$200	$0	$2,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$2,300	$200	$0	$2,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,400	$3,900	$0	$57,300
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$53,400	$3,900	$0	$57,300
TOTAL				1	$124,100	$9,000	$0	$133,100

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77039203		ARAUJO OVALLE PEDRO SEGUNDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA4 A # 4A-24	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3108439050	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	0039687	95003996087	1	2026/03/03	2026/02/27	BANCO AV VILLAS	0	$135,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$74,800	$0	$0	$74,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$74,800	$0	$0	$74,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,500	$0	$0	$2,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$2,500	$0	$0	$2,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,400	$0	$0	$58,400
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$58,400	$0	$0	$58,400
TOTAL				1	$135,700	$0	$0	$135,700

2026/03/03 10:48 AM

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
s	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	st	Fecha Inicio sl	Fecha Fin sl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.750.909	No		PORVENIR	8	$ 466.908	16%	SIN RIESGO	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 74.800		SURAMERICANA	8	$ 466.908	12,5%	$ 58.400	$ 0
																					$ 74.800						$ 58.400	

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 77039203		ARAUJO OVALLE PEDRO SEGUNDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA4 A # 4A-24	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3108439050	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	00395716	9500395716	I	2026/02/03	2026/02/27	BANCO AV VILLAS	24	$86,300

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 (1Afiliados)					$291,818	$46,700			$291,818	$36,500			$0	$0			$291,818	$1,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$291,818**	**$46,700**			**$291,818**	**$36,500**			**$0**	**$0**			**$291,818**	**$1,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: SAN JUAN DEL CESAR Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					**$291,818**	**$46,700**			**$291,818**	**$36,500**			**$0**	**$0**			**$291,818**	**$1,600**		**$0**	**$0**
1	CC	77039203	ARAUJO PEDRO	230301	5	$291,818	$46,700	EPSC1	5	$291,818	$36,500		0	$0	$0	14-11	5	$291,818	$1,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$291,818**	**$46,700**			**$291,818**	**$36,500**			**$0**	**$0**			**$291,818**	**$1,600**		**$0**	**$0**

2026/03/06 01:54 PM

Resumen de Detalle de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
7703920		ARAUJO OVALLE PEDRO SEGUNDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA4 A # 4A-24	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3108439050	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	00395716	9500395716	I	2026/02/03	2026/02/27	BANCO AV VILLAS	24	$86,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,700	$800	$0	$47,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$46,700	$800	$0	$47,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,600	$100	$0	$1,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,600	$100	$0	$1,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,500	$600	$0	$37,100
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$36,500	$600	$0	$37,100
TOTAL				1	$84,800	$1,500	$0	$86,300

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 77039203		ARAUJO OVALLE PEDRO SEGUNDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA4 A # 44-24	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3108439050	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	00395233	9500395233	I	2026/01/03	2026/02/27	BANCO AV VILLAS	53	$427,100

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: SAN JUAN DEL CESAR Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	77039203	ARAUJO PEDRO	230001	30	$1,423,500	$227,800	EPSC1	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

Resumen de Hoja de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CÉ 77039203		ARAUJO OVALLE PEDRO SEGUNDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA4 A # 4A-24	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3108439050	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Plantilla	Plantilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	00395233	95003952 33	I	2026/01/15	2026/02/27	BANCO AV VILLAS	53	$427,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$7,600	$0	$235,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$7,600	$0	$235,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$300	$0	$7,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$300	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$5,900	$0	$183,900
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$178,000	$5,900	$0	$183,900
TOTAL				1	$413,300	$13,800	$0	$427,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77039203		ARAUJO OVALLE PEDRO SEGUNDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA4 A # 4A-24	SAN JUAN DEL CESAR-LA GUAJIRA	3108439050	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	00394606	9500394606	I	2025/12/02	2026/02/27	BANCO AV VILLAS	87	$435,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Ciudad: SAN JUAN DEL CESAR Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	77039203	ARAUJO PEDRO																	23030 7	30	$1,423,500	$227,800	EPSIC1	30	$1,423,500	$170,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$12,400	$0	$240,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$12,400	$0	$240,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$500	$0	$8,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$500	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$9,700	$0	$187,700
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$178,000	$9,700	$0	$187,700
TOTAL				1	$413,300	$22,600	$0	$435,900

DAVIVIENDA

Agustín Codazzi, 04/04/2024

CERTIFICADO

Por medio de la presente hacemos constar que el Señor **PEDRO SEGUNDO ARAUJO OVALLE** con C.C. **77.039.203** de La paz, posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS:

Número	2566-0015-8586
Fecha Apertura	04/04/2024

Cordialmente,



BANCO DAVIVIENDA

Scanned with CamScanner