ORDEN DE PAGO

MUNICIPIO DE
VILLA DE LEYVA
NIT. 891.801.268-7

No.: 2026100031
Fecha: 06/oct./2026

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre ESPITIA PINEDA YENY PATRICIA

CC o Nit: 1054094791 **Teléfonos:** 3102196449

Dirección: VDA LLANO BLANCO

Concepto: CPS264/2026; ACTA PARCIAL No. 01 DEL CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES

Detalle: CPS264/2026; ACTA PARCIAL No. 01 DEL CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN DEPORTIVA EN LA DISCIPLINA DE DEPORTES DE PELOTA DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN MULTIDEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA, SECTOR VEREDAS BAJAS MEDIANTE LA PLANIFICACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES

No. documento : 264 **Vencimiento:** 06/10/2026 **Valor:** 3,045,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	CODIGO	VALOR	Saldo Registro Presupuestal
2026070086	2026080107	2.3.2.02.02.009.01.046 1.2.4.3.01.43.4301.1604.4301007.16	Servicio de Escuelas Deportivas / SGP-PROPOSITO GENERAL-DEPORTE / DEPORTEYRECREACION / Fomentoalarecreacion,laactividadfisicayeldeporte / Recreación y deporte / ServiciodeEscuelasDeportivas / ADMINISTRACION CENTRAL	9999999999999999	3,045,000.00	7,511,000

TOTAL 3,045,000.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
55050601	Asignación de bienes y servicios / ESPITIA PINEDA YENY PATRICIA		3,045,000.00	00.00
13050808	RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8 / ESPITIA PINEDA YENY PATRICIA / ING CORRIENTES LIBRE DESTIN-ICLD		00.00	24,000.00
13058801	Estampilla - pro-cultura / ESPITIA PINEDA YENY PATRICIA / ESTAMPILLAS		00.00	30,000.00
13058802	Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor / ESPITIA PINEDA YENY PATRICIA / ESTAMPILLAS		00.00	122,000.00
24010101	Bienes y Servicios- Servicios / ESPITIA PINEDA YENY PATRICIA		00.00	2,869,000.00
		Sumas Iguales	3,045,000.00	3,045,000.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable
RETENCION ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 4%	4.00	3,045,000.00
RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	1.00	3,045,000.00
HONORARIOS ARTICULO 383 LEY 1943	0.00	3,045,000.00
RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8	0.80	3,045,000.00

Revisó:

Neto a Pagar : $ 2,869,000.00

Valor Neto a pagar en letras: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL PESOS MC.

TESORERO	ALCALDE

MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA – BOYACÁ
NIT. 891.801.268-7
MONUMENTO NACIONAL

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO GESTIÓN FINANCIERA	FORMATO	F-GF-02 Versión 01	1/03/2025
FORMATO ESTANDAR			

FECHA DE ELABORACION:	6-oct-26			
ACTO ADMINISTRATIVO No. 1	CONTRATO DE PRESTACIONES DE SERVICIOS	BENEFICIARIO		NIT O CEDULA
CONTRATO No.	264-2026	YENY PATRICIA ESPITIA PINEDA		C.C. 1.054.094.791 de Villa de Leyva
No. DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	1	FECHA DE LA FACTURA	VALOR	PERIODO
		06-10-2026	$ 3.045.000	01 de SEPTIEMBRE al 30 de SEPTIEMBRE 2026
CONCEPTO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN DEPORTIVA EN LA DISCIPLINA DE DEPORTES DE PELOTA DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN MULTIDEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA, SECTOR VEREDAS BAJAS MEDIANTE LA PLANIFICACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES TÉCNICAS, ASÍ COMO APOYAR LA ORGANIZACIÓN DE EVENTOS DEPORTIVOS Y LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE EN LA COMUNIDAD.			

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
JAILER REINA ESPITIA	Secretaria de Educación Cultura y Deportes de Villa de Leyva

EJECUCION			
PLAZO O TIEMPO DE EJECUCION	Su término de duración será TRES (3) meses CATORCE (14) DIAS, una vez se cumplan los requisitos para el inicio de ejecución.	FECHA DEL ACTA DE INICIO	1/09/2026
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.009.01.046 / 1.2.4.3.01		
DENOMINACION	Servicio de Escuelas Deportivas / SGP-PROPOSITO GENERAL-DEPORTE / DEPORTEYRECREACION / Fomentoalarecreacion,laactividadfisicayeldeporte / Recreación y deporte / ServiciodeEscuelasDeportivas / ADMINISTRACION CENTRAL		

RUBROS PRESUPUESTALES AFECTADOS (Insertar mas casillas de ser necesario)	NUMERO N°	VALOR	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)
	2.3.2.02.02.009.01.046 / 1.2.4.3.01	3.045.000,00	2026070086	2026080107

N° Y FECHA PÓLIZA Y APROBACION (Si aplica)	NUMERO N°	FECHA	FECHA CDP	FECHA RP
	N/A	N/A	30/07/2026	28/08/2026

CONTROL SALDOS DEL CONTRATO	CONTRATO	ANTICIPO
VALORES INICIALES	$ 10.556.000	$ -
+ ADICIONES	$ -	$ -
= VALORES TOTALES	$ 10.556.000	$ -
- TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA / CUENTA DE COBRO	$ -	$ -
- PAGADO Y/O AMORTIZADO EN LA FECHA	$ 3.045.000	$ -
= VALORES TOTALES PAGADOS Y/O AMORTIZADO A LA FECHA	$ 3.045.000	$ -
= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA FACTURA	$ 7.511.000	$ -

# Cuenta Bancaria	Clase de cuenta	Entidad Bancaria
650488427287765	Ahorros	Davivienda

OBSERVACIONES : PAGO ACTA PARCIAL Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN 01	
	Se presentó informe de actividades del periodo contractual que reposa en el respectivo contrato, presentó certificación de cumplimiento por parte del supervisor y copia de las planillas de seguridad, SENA y Comfaboy (Cuando se requiera).
	A efectos del pago final, éste será condicionado a la presentación del informe final del contratista, donde conste la ejecución del contrato mediante la suscripcion del acta de recibido final y a satisfaccion.
	Conforme lo dispuesto en Ley 80 de 1993 articulo 4 de los Derechos y Deberes de las Entidades Estatales y adicionado por la ley 1150 de 2007 en el articulo 19, el presente pago goza del Derecho de Turno y sujeto al PAC
	A la presente se anexa: Factura y/o cuenta de cobro, actas según corresponda, copia de las planillas o certificación de pago de seguridad social, SENA y Comfaboy (para los contratos de obra pública), póliza cuando aplique.

JAILER REINA ESPITIA	DIANA FERNANDA GARVAJAL
Secretaria de Educacion Cultura y Deportes	Jefe Oficina Asesora de Contratacion, Licitaciones y Suministros
SUPERVISOR	Revisó:
Con la presente firma se avala que el contratista presentó el informe correcto de actividades, por lo tanto, esta cuenta reúne todos los requisitos técnicos para ser pagada, bajo la responsabilidad de quien firma.	Con la presente firma se avala que la información plasmada en este Formato Estándar, corresponde a los términos y cláusulas del contrato afectado y además, que en la carpeta reposa todos los documentos expedidos correctamente, que soportan el pago, bajo la responsabilidad de quien firma

VILLA DE LEYVA, 06 DE 0CTUBRE DE 2026

CUENTA DE COBRO NO. 01

EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA
NIT: 891.801.268-7

DEBE A:

YENY PATRICIA ESPITIA PINEDA
C.C. No. 1.054.094.791 DE VILLA DE LEYVA

LA SUMA DE: TRES MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.045.000.00)

POR CONCEPTO DE PAGO ACTA PARCIAL Y DE RECIBO A SATISFACCIÓN N° 1, POR PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN DEPORTIVA EN LA DISCIPLINA DE DEPORTES DE PELOTA DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN MULTIDEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA, SECTOR VEREDAS BAJAS MEDIANTE LA PLANIFICACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES TÉCNICAS, ASÍ COMO APOYAR LA ORGANIZACIÓN DE EVENTOS DEPORTIVOS Y LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE EN LA COMUNIDAD. DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026 DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 264 DE 2026.

ATENTAMENTE,

YENY PATRICIA ESPITIA PINEDA
C.C. No. 1.054.094.791

Villa de Leyva, 06 de octubre de 2026

Señores
SECRETARÍA DE HACIENDA
Municipio de Villa de Leyva
Ciudad

Estimados señores:

Yo, **YENY PATRICIA ESPITIA PINEDA**, identificado con cédula de ciudadanía **1.054.094.791** expedida en VILLA DE LEYVA dando cumplimiento a lo dispuesto con lo estipulado en el Decreto 2271/2009, bajo la gravedad de juramento y manifestando el conocimiento de la Ley 1819 de 2016, Ley 2010 de 2019 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, Certifico:

1. Que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social (en Salud, Pensión y Riesgos Laborales) del mes de **septiembre de 2026** corresponden a los ingresos provenientes del Contrato PRESTACIÓN DE SERVICIOS 264 DE 2026, suscrito con el Municipio de Villa de Leyva, materia del pago sujeto a Retención.

2. Que para efectos de retención en la fuente de acuerdo el Artículo 388 del Estatuto Tributario adicionado por el Artículo 18 de la Ley 1819 de 2016; en lo que compete a número de empleados, SI ~~NO~~ tengo dos (2) o más empleados a mi cargo.

3. Que, ~~SI~~ NO Estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2025.

4. Que, SI ~~NO~~ soy responsable de IVA.

5. Que, SI ~~NO~~ estoy obligado a expedir factura de venta según artículo 616-2 del Estatuto Tributario.

Lo anterior para efectos del pago de los honorarios a que tengo derecho por concepto del contrato arriba mencionado en debida forma.

Atentamente

YENY PATRICIA ESPITIA PINEDA
C.C. No.1.054.094.791 DE VILLA DE LEYVA

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8643089513
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8637994977
Fecha Pago Planilla: 2026-09-28

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	YENY PATRICIA ESPITIA PINEDA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1054094791	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	VEREDA LLANO BLANCO	DEPARTAMENTO	BOYACA	MUNICIPIO	VILLA DE LEYVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8899	CORREO ELECTRÓNICO	YENYESPITIA543@GMAIL.COM	TELÉFONO	3102196449
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 09	Año: 2026	Mes: 09	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		8643089513

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1054094791	59	No	No	No	15	407	2855201	Salario	ESPITIA PINEDA YENY PATRICIA	$1.750.905

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1054094791	X	2026-09-01																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1054094791	PORVENIR	30 ✓	$1.750.905	0.1600000	$280.200	$0	$0	$280.200	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1054094791	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	$1.750.905	0.1250000	$218.900	$0	0	$0	0	$0	30	$1.750.905	89180126 8	0.0104400	$18.300

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1054094791	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 09

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$280.200	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$280.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$218.900	$0	0	$0	0	$0	$218.900	0	$0	$0	$218.900	$0	0	$0	$0	$218.900	$0	$0	$218.900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$18.300	0	$0	$0	$18.300	0	$0	$18.300	0	$0	$0	$18.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$218.900
PENSIONES	1	$280.200
RIESGOS PROFESIONALES	1	$18.300

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$517.400

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141207361613

(415)7707212489984(8020) 000014120736161 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 4 0 9 4 7 9 1	8	Impuestos y Aduanas de Tunja	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 4 0 9 4 7 9 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Villa de Leyva 4 0 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ESPITIA	PINEDA	YENY	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Villa de Leyva 4 0 7

41. Dirección principal
VDA LLANO BLANCO

42. Correo electrónico patyespitiap96@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 4 9 4 1 5 8 6	

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 5 5 2	2 0 2 3 0 3 0 1						4 1 1 4	

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	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA ✓

Usuarios aduaneros										
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 ☐ NO ☒ 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-09-16 / 07:49:41AM

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 ESPITIA PINEDA YENY PATRICIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE ✓

COPIA CERTIFICADO STO
DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

VILLA DE LEYVA, **05/10/2026**
BOYACA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora YENY PATRICIA ESPITIA PINEDA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1054094791**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488427287765**
Fecha de apertura	**10/02/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA