

Fondo de Empleados del Grupo Empresarial Cooperativo  
Cooomeva  
Nit. 800.005.340-4

**Apellido(s) y nombre(s)**  
BELTRAN BERNAL PAULA ANDREA

**Identificacion**  
1030660981

**Fecha de Ingreso**      **Estado**  
11/29/2025              ACTIVO

**Fecha de emisión**  
1/20/2026

**Regional**                      **Tipo de Contrato**  
CENTRO                      INDEFINIDO

**Periodo de Facturacion**  
1/30/2026

**Empresa**  
COOMEVA EMERGENCIA MEDICA SERVICIO DE AMBULANCIA  
PREPAGADA

## Resumen de su Pago de este Mes

		
Cuota ahorros y estatutarios	Cuota Productos y Servicios	Total Cuota Mes
107,054.05	0.00	107,054.05

### Detalle de Aportes Estatutarios

Concepto	Acumulado	Rendimientos	Cuota	Saldo posterior	Prox. pago	Valor a Pagar
Aporte Extra	71,175.00	0.00	87,545.00	71,175.00	6/30/2026	0.00
Aporte social	56,940.00	0.00	70,036.00	126,976.00	1/30/2026	70,036.00
Ahorro Permanente	14,235.00	1.00	17,509.00	31,744.00	1/30/2026	17,509.00
Incentivo Coomeva	0.00	0.00	0.00	0.00	12/30/2025	0.00
Fondo Mutual	0.00	0.00	17,509.05	0.00	1/30/2026	17,509.05
Tasa Compensada	0.00	0.00	2,000.00	0.00	1/30/2026	2,000.00
Compensacion Flexib	0.00	0.00	0.00	0.00	12/30/2025	0.00

### Totales Aportes Estatutarios

Total Acumulado	\$142,351.00
Total a Pagar	\$107,054.05

¡Este es tu momento! Empieza a ahorrar para lo que sueñas y hazlo realidad este 2026. Abre tu ahorro programado hoy.