

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

**Apellido(s) y nombre(s)**  
CERON MUNOZ LEIDY JHOANNA

**Identificación**  
1143832587

**Fecha de Ingreso**      **Estado**  
2/27/2020                  Exasociado

**Fecha de emisión**  
1/19/2026

**Regional**                  **Tipo de Contrato**  
SUROC                      FIJO

**Periodo de Facturación**  
1/30/2026

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

## Resumen de su Pago de este Mes



### Detalle de Aportes Estatutarios

Concepto	Acumulado	Rendimientos	Cuota	Saldo posterior	Prox. pago	Valor a Pagar
Incentivo Coomeva	153,212.00	0.00	0.00	153,212.00	5/30/2025	0.00

### Totales Aportes Estatutarios

Total Acumulado	\$153,212.00
Total a Pagar	\$0.00

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