

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

**Apellido(s) y nombre(s)**  
RIVAS MOSQUERA LEIDY JOHANNA

**Identificación**  
38680295

**Fecha de Ingreso**      **Estado**  
6/12/2019                  Exasociado

**Fecha de emisión**  
1/19/2026

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

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

**Empresa**  
COOP MEDICA DEL VALLE Y DE PROFESIONALES DE COLOMBIA  
COOMEV

## Resumen de su Pago de este Mes



### Detalle de Aportes Estatutarios

Concepto	Acumulado	Rendimientos	Cuota	Saldo posterior	Prox. pago	Valor a Pagar
Incentivo Coomeva	271,337.00	0.00	0.00	271,337.00	5/30/2025	0.00

### Totales Aportes Estatutarios

Total Acumulado	\$271,337.00
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.