

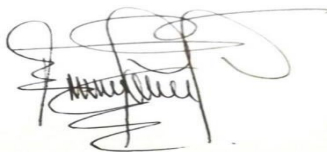
**CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)**

*El suscrito **ELKIM SUAREZ ORDOÑEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 7.692.173 de Neiva y con Tarjeta Profesional TP 139557-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi calidad de Revisor Fiscal de LA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADOS DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA", identificada con NIT 813,013,539-3, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Neiva, bajo la gravedad de juramento manifiesto que "COOSERVIT CTA" ha dado cumplimiento durante los últimos seis (6) meses calendarios a los pagos de sus obligaciones legales con el Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos laborales y aportes parafiscales a la caja de compensación familiar correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo y asociados vinculados con convenio de asociación durante la presente vigencia hasta la fecha; por lo que declaró que se encuentra a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud EPS, los Fondos de Pensiones, la Administradora de Riesgos Laborales ARL y la Caja de Compensación Familiar del Huila.*

*Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.*

*Conforme con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad del juramento, manifiesto que "COOSERVIT CTA" se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.*

*Dada en Neiva, a los Nueve (09) días de Enero de 2026.*



**ELKIM SUAREZ ORDOÑEZ**

C.C. No.: 7.692.173 expedida en Neiva -Huila  
TP 139557-T

Gloria Eugenia



COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE  
SERVICIOS INTEGRALES - COOSERVIT CTA  
NIT 813.013.539-3  
CRA 4 No 8 - 21 ED SPRING OF 302  
Tel: (3125845163) 3125845163 - Ext. 3125845163  
Neiva - Colombia

Recibo de pago / Egreso  
No 3028

Pagado a	SERVICIOS Y OPERACIONES INTEGRALES SOI SAS		Fecha pago	Forma de pago
NIT	900.382.678-6	Teléfono	6578640	2025-12-10
Dirección	CALLE 122 No. 51-07	Ciudad	Bogotá - Colombia	
				BANCOS

El valor de	Nueve millones cuatrocientos noventa y siete mil trescientos pesos m/cte	9,497,300.00
-------------	--	--------------

Concepto	Valor
APORTES A EPS SANITAS DICIEMBRE	747,400.00
APORTES A EPS NUEVA EPS DICIEMBRE	1,150,800.00
APORTES A AFP PROTECCION DICIEMBRE	265,800.00
APORTES A AFP COLPENSIONES	2,852,500.00
APORTES A AFP COLFONDOS DICIEMBRE	538,400.00
APORTES A AFP PORVENIR DICIEMBRE	1,795,700.00
APORTES A ARL SURA DICIEMBRE	248,500.00
APORTES A CCF COMFAMILIAR HUILA DICIEMBRE	1,898,200.00
Total COP	9,497,300.00

Elaborado por Siigo S.A.S NIT: 830.048.145-8

Observaciones:

SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025 - COOSERVIT CTA

Firma elaborado

Firma recibido

## **CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

El suscrito **ELKIM SUAREZ ORDOÑEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 7.692.173 de Neiva y con Tarjeta Profesional TP 139557-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi calidad de Revisor Fiscal de **LA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADOS DE SERVICIOS INTEGRALES "COOSERVIT CTA"**, identificada con NIT 813,013,539-3, manifiesto bajo juramento que **"COOSERVIT CTA"** durante el mes de **DICIEMBRE DE 2025** y los seis (6) meses anteriores a la fecha, dio cumplimiento a los pagos de sus obligaciones legales con el Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos laborales y aportes parafiscales a la caja de compensación familiar, cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus empleados y asociados, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad del juramento, manifiesto que **"COOSERVIT CTA"** se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dada en Neiva, a Diez (10) de Diciembre de 2025.



**ELKIM SUAREZ ORDOÑEZ**  
C.C. No.: 7.692.173 expedida en Neiva -Huila  
TP 139557-T

Gloria Eugenia



Pago en Línea

**Empresa:** COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIAD  
**Tipo Identificación:** Nit persona jurídica **No. Identificación:** 813013539  
**Generado por:** MARIA PATARROYO CORDOBA

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

**Nro. Autorización** 52522403  
**Empresa:** SOI ACH - Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales  
**Factura** 7998118462  
**Referencia de Pago 1** 0  
**Valor a Pagar** \$9,497,300.00  
**Fecha Transacción** 2025/12/10  
**Estado** Exitosa  
**Tipo Producto** Cuenta Corriente  
**Nombre Producto Origen** CTE4808  
**Nro. Producto** \*\*\*\*\*4808

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 813013539	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES	
CIUDAD/MUNICIPIO:		NEIVA DEPARTAMENTO: HUILA	
DIRECCIÓN:		CARRERA 4 NUMERO 9-25 TELÉFONO: 8666917	
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: 01 - EMPLEADO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		7998118462		TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN		MES: diciembre		E-EMPLEADOS	
OTROS SUBSISTEMAS:		AÑO: 2025		PERIODO COTIZACIÓN	
				MES: enero	
DÍAS DE MORA:		0		AÑO: 2026	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
				1995641206	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 265.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	\$ 2.852.500
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 538.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	\$ 1.795.700
SUBTOTAL:			12	\$ 5.452.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8	\$ 747.400
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	9	\$ 1.150.800
SUBTOTAL:			17	\$ 1.898.200
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8911800082	CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	17	\$ 1.898.200
SUBTOTAL:			17	\$ 1.898.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	17	\$ 248.500
SUBTOTAL:			17	\$ 248.500

VALOR SIN MORA:	\$ 9.497.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 9.497.300



# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NÚMERO O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO:	813013539 NEIVA	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRALES	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA:	7998118462 2025	TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	E-EMPLEADOS 2026
DIRECCIÓN:	CARRERA 4 NÚMERO 9-25 OFICINA 202	DEPARTAMENTO:	NEIVA	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	diciembre AÑO	MES	enero AÑO
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	86669017 B-MENOS DE 200 COTIZANTES		0		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act		2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1995641206
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPLEADO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI						

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES	
	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA
CÓDIGO											
230201	230201 • PROTECCION	2	\$ 265.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 265.800	\$ 0	\$ 265.800
230301	230301 • PORVENIR	4	\$ 1.734.700	\$ 0	\$ 0	\$ 30.500	\$ 30.500	\$ 0	\$ 1.795.700	\$ 0	\$ 1.795.700
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	\$ 2.788.700	\$ 0	\$ 0	\$ 31.900	\$ 31.900	\$ 0	\$ 2.852.500	\$ 0	\$ 2.852.500
231001	231001 • COLFONDOS	1	\$ 538.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 538.400	\$ 0	\$ 538.400
SUBTOTALES:									\$ 5.452.400	\$ 0	\$ 5.452.400

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA			No.		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8		\$ 0		\$ 0			\$ 0	\$ 747.400		\$ 0		\$ 0	\$ 747.400	\$ 0	\$ 0	\$ 747.400
EPS037	EPS037-NUOVA EPS	9		\$ 0		\$ 0			\$ 0	\$ 1.150.800		\$ 0		\$ 0	\$ 1.150.800	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.800
SUBTOTALS:															\$ 1.898.200	\$ 0	\$ 0	\$ 1.898.200

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES					LIQUIDACIÓN			TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-11	14-11 - ARL SURA	17		VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR					
				\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 248.500	\$ 0	\$ 0	\$ 248.500	
SUBTOTALES:								\$ 248.500	\$ 0	\$ 0	\$ 248.500	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR				
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	17	\$ 1.898.200	\$ 0
SUBTOTALES:			\$ 1.898.200	\$ 1.898.200

[illegible]





**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **7.692.173**

**SUAREZ ORDOÑEZ**  
APELLIDOS

**ELKIM**  
NOMBRES

*[Signature]*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-MAR-1973**

**SANTA MARIA**  
(HUILA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**15-ABR-1991 NEIVA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

ICE DERECHO





Ministerio de Hacienda  
Unidad Administrativa Especial de Contadores Públicos

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**

**139557-T**

**ELKIM  
SUAREZ ORDOÑEZ**  
C.C. 7692173  
RES. INSCRIPCION 10 DEL 12/02/2009  
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA**  
DIRECTOR GENERAL

284171 140888



Identificación Pública S.A. - 00000000-00

Ministerio de Hacienda  
Unidad Administrativa Especial de Contadores Públicos

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 48 Of.301 en Bogotá D.C.

**FIRMA**

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

4 2 B B 0 3 6 2 0 4 F 8 B B 1 F

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ELKIM SUAREZ ORDOÑEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7692173 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 139557-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado