NIT. 800.028.582-9
Su mano amiga!

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL
DE LA COOPERATIVA COLOMBIANA DE VIGILANCIA ESPECIALIZADA
COOVISER CTA.
NIT. 800.028.582-9

CERTIFICA

Que COOVISER C.T.A. ha venido cancelando en forma periódica mensual las contribuciones especiales (Sena, ICBF, Caja de Compensación Familiar) junto con los aportes al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensión), así como el Sistema General de Riesgos Laborales (ARL); conforme lo establecido en los Estatutos, Régimen de Compensaciones y de Trabajo Asociado, Ley 1233 de 2008, Decreto 3553 de 2008.

Que de acuerdo con la Planilla Única Integrada emitida por el operador de pagos "Ach SOI" 7998378901 de fecha 09 de diciembre de 2025, correspondiente al periodo de cotización de salud de diciembre 2025 y otros subsistemas de noviembre de 2025, por tanto, se encuentran al día con los pagos.

Del mismo modo ha cumplido con los pagos de compensaciones a favor de los trabajadores asociados en cumplimiento de lo establecido en el Régimen de Compensaciones.

La presente solicitud se expide en la ciudad de Bogotá D.C a los diez (10) días del mes de diciembre del año 2025.

DARIO DE JESUS ALVAREZ B.
C.C. No. 19.462.330
T.P. No. 16967-T
Revisor Fiscal

ST-CER900920
SS-CER590491
SC5823-1

VIGILADO SUPERVIGILANCIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1073710771

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	COOPERATIVA COLOMBIANA DE		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	800028582
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 68 NO 69I 11	Teléfono	6608926
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	05-COOPERATIVAS Y	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	1 - AGOS SEP
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7998378901**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	noviembre / 2025	Periodo Cotización Salud	diciembre / 2025
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2025/12/09
Número Autorización	1992864603		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LILIANA MARCELA	Apellidos	PEREZ CLAVIJO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1073710771
Tipo cotizante	COOPE CTA	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 1.795.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								X								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.795.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 287.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
		Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 287.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.795.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 224.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 224.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.795.000
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 78.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF21-CAFAM	30	4,000 %	$ 1.795.000	$ 71.800
PASENA-SENA	30	2,000 %	$ 1.425.000	$ 28.500
PAICBF-ICBF	30	3,000 %	$ 1.425.000	$ 42.800

TOTAL PAGADO:	**$ 732.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1081396309

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	COOPERATIVA COLOMBIANA DE		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	800028582
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 68 NO 69I 11	Teléfono	6608926
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	05-COOPERATIVAS Y	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	1 - AGOS SEP
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7998378901**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	noviembre / 2025	Periodo Cotización Salud	diciembre / 2025
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2025/12/09
Número Autorización	1992864603		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ANYI NATALIA	Apellidos	MORENO INSECA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1081396309
Tipo cotizante	COOPE CTA	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 1.795.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								X								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	29	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.735.167
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 277.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
		Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 277.700**

SALUD			
Dias	29	Administradora	EPS008-COMPENSAR
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.735.167
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 216.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 216.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	29	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.735.167
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 75.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF21-CAFAM	29	4,000 %	$ 1.735.167	$ 69.500
PASENA-SENA	29	2,000 %	$ 1.377.500	$ 27.600
PAICBF-ICBF	29	3,000 %	$ 1.377.500	$ 41.400

TOTAL PAGADO:	**$ 708.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1081396309

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	COOPERATIVA COLOMBIANA DE		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	800028582
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 68 NO 69I 11	Teléfono	6608926
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	05-COOPERATIVAS Y	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	1 - AGOS SEP
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7998378901**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	noviembre / 2025	Periodo Cotización Salud	diciembre / 2025
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2025/12/09
Número Autorización	1992864603		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ANYI NATALIA	Apellidos	MORENO INSECA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1081396309
Tipo cotizante	COOPE CTA	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 1.795.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
									30-30							

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
		Administradora	230301-PORVENIR
Dias	1	IBC	$ 47.450
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 7.600
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 7.600**

SALUD			
		Administradora	EPS008-COMPENSAR
Dias	1	IBC	$ 47.450
Tarifa	8,500 %	Cotización Obligatoria	$ 4.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	**Total Aporte**	**$ 4.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
		Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Dias	1	IBC	$ 47.450
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	0,000 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 0**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF21-CAFAM	1	0,000 %	$ 47.450	$ 0
PASENA-SENA	1	0,000 %	$ 47.450	$ 0
PAICBF-ICBF	1	0,000 %	$ 47.450	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 11.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 6034273

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	COOPERATIVA COLOMBIANA DE		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	800028582
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 68 NO 69I 11	Teléfono	6608926
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de seguridad privada.
Tipo Aportante	05-COOPERATIVAS Y	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	1 - AGOS SEP
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**7998378901**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	noviembre / 2025	Periodo Cotización Salud	diciembre / 2025
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2025/12/09
Número Autorización	1992864603		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	VICTOR	Apellidos	MELO GOMEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	6034273
Tipo cotizante	COOPE CTA	Subtipo Cotizante	PENS VEJ ACT
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 1.795.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								X								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
SALUD		Administradora	EPS008-COMPENSAR
Dias	30	IBC	$ 1.795.000
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	$ 224.400
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	**Total Aporte**	**$ 224.400**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Dias	30	IBC	$ 1.795.000
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 78.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF21-CAFAM	30	4,000 %	$ 1.795.000	$ 71.800
PASENA-SENA	30	2,000 %	$ 1.425.000	$ 28.500
PAICBF-ICBF	30	3,000 %	$ 1.425.000	$ 42.800

TOTAL PAGADO:	**$ 445.600**

itaú Corporate

Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN,
Ip: 190.26.208.130
Usuario: EDGAR MATAMOROS VELOZA
Fecha y hora de consulta: 08/01/2026 09:07:50

Detalle del pago

Nombre del pago:	Fecha de envío:	Cantidad de Trx:	Estado del pago:	Valor total del pago:
COVISER CTA	07/01/2026	1	Rechazado	$9.777.780,00

Secuencia	Tercero	Identificación	Banco	Cuenta destino	Cuenta origen	Valor	Estado actual	Referencia
1	COOVISER CTA	NIT 8000285829	BANCO DE BOGOTA	CTE 82436049	AHO 005173729	$9.777.780,00	Error de Red - NRO CTA INVALIDO	CANC. FRA. NCE391

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Itaú. Establecimiento bancario

La expedición del presente documento se emite con fines informativos y se dirige a los usuarios cuyo acceso a la información estuviere previamente autorizado por nuestro cliente. El pago corresponde con las instrucciones que nos fueron proporcionadas por el cliente bajo su exclusiva responsabilidad. La efectiva acreditación en la cuenta destino será realizada por el banco receptor del pago. Cualquier duda o inquietud que tengas, dirígete directamente al cliente de Itaú que te haya originado el pago.