

# COMPROBANTE DE PAGO

Alpina Productos Alimenticios S.A. BIC

Nit 860025900



Documento	1014223241
Nombre	ROJAS RAYSA YESCENIA
Cargo	AUXILIAR SST
Saldo Cesantías	1.066.084
Saldo Vacaciones	14,07

Período	1/06/2023	15/06/2023
Sueldo Básico	2.473.900	
Banco	BANCOLOMBIA S.A.	
Tipo de Cuenta	Cuenta de Ahorros	
Cuenta Bancaria	66278723667	
Procedimiento RF	2	Porcentaje 0 %

AFC	FONDO NACIONAL DEL AHORRO
AFP	COLPENSIONES ADMINISTRADORA CO
EPS	SALUD TOTAL S.A. COMPANIA DE MEDI

## DETALLES DE PAGO

Código	Concepto	Día / Ctd.	Devengos	Deducciones
1M41	Beneficio de Nutrición	15	67.550	
M010	Sueldo Básico	15	1.093.550	
M200	Auxilio de Trans Legal	15	70.303	
T000	Descuento Salud	15		43.742
T010	Descuento Pensión	15		43.742
T200	Emb. Depósito judicial	0		546.775
Totales			1.231.403	634.259

**PAGO NETO**

**597.144**

### Ausencias no remuneradas:

Notas del mes Alpinista, Para cualquier inquietud comuníquese con nosotros al correo [gestion.nomina@alpina.com](mailto:gestion.nomina@alpina.com)

Alpinista ten en cuenta que el saldo de vacaciones corresponde al ultimo corte a la fecha de generación de este documento.

# COMPROBANTE DE PAGO

Alpina Productos Alimenticios S.A. BIC

Nit 860025900



Documento	1014223241
Nombre	ROJAS RAYSA YESCENIA
Cargo	AUXILIAR SST
Saldo Cesantías	1.181.347
Saldo Vacaciones	14,07

Período	16/06/2023	30/06/2023
Sueldo Básico	2.473.900	
Banco	BANCOLOMBIA S.A.	
Tipo de Cuenta	Cuenta de Ahorros	
Cuenta Bancaria	66278723667	
Procedimiento RF	2	Porcentaje 0 %

AFC	FONDO NACIONAL DEL AHORRO
AFP	COLPENSIONES ADMINISTRADORA CO
EPS	SALUD TOTAL S.A. COMPANIA DE MEDI

## DETALLES DE PAGO

Código	Concepto	Día / Ctd.	Devengos	Deducciones
1M41	Beneficio de Nutrición	15	67.550	
M010	Sueldo Básico	15	1.380.350	
M200	Auxilio de Trans Legal	-15	-70.303	
M460	Prima Legal de Servicio	15	1.175.255	
2M71	Aj. Aux. Trans Extralegal	0	140.606	
T000	Descuento Salud	15		55.214
T010	Descuento Pensión	15		55.214
1T26	Valeras Almuerzos	0		93.333
T200	Emb. Depósito judicial	0		690.175
Totales			2.693.458	893.936

**PAGO NETO**

**1.799.522**

### Ausencias no remuneradas:

Notas del mes Alpinista, Para cualquier inquietud comuníquese con nosotros al correo [gestion.nomina@alpina.com](mailto:gestion.nomina@alpina.com)

Alpinista ten en cuenta que el saldo de vacaciones corresponde al ultimo corte a la fecha de generación de este documento.

# COMPROBANTE DE PAGO



Alpina Productos Alimenticios S.A. BIC

Nit 860025900

Documento	1014223241
Nombre	ROJAS RAYSA YESCENIA
Cargo	AUXILIAR SST
Saldo Cesantías	1.278.334
Saldo Vacaciones	14,07

Período	1/07/2023	15/07/2023
Sueldo Básico	2.473.900	
Banco	BANCOLOMBIA S.A.	
Tipo de Cuenta	Cuenta de Ahorros	
Cuenta Bancaria	66278723667	
Procedimiento RF	2	Porcentaje 0 %

AFC	FONDO NACIONAL DEL AHORRO
AFP	COLPENSIONES ADMINISTRADORA CO
EPS	SALUD TOTAL S.A. COMPANIA DE MEDI

## DETALLES DE PAGO

Código	Concepto	Día / Ctd.	Devengos	Deducciones
1M41	Beneficio de Nutrición	15	92.597	
M010	Sueldo Básico	15	1.236.950	
2M71	Aj. Aux. Trans Extralegal	0	70.303	
T200	Emb. Depósito judicial	0		618.475
T000	Descuento Salud	15		49.478
T010	Descuento Pensión	15		49.478
1T26	Valeras Almuerzos	0		42.117
1T17	Mercancias	0		9.320
Totales			1.399.850	768.868

**PAGO NETO 630.982**

### Ausencias no remuneradas:

Notas del mes Alpinista, Para cualquier inquietud comuníquese con nosotros al correo [gestion.nomina@alpina.com](mailto:gestion.nomina@alpina.com)

Alpinista ten en cuenta que el saldo de vacaciones corresponde al ultimo corte a la fecha de generación de este documento.

# COMPROBANTE DE PAGO

Alpina Productos Alimenticios S.A. BIC

Nit 860025900



Documento	1014223241
Nombre	ROJAS RAYSA YESCENIA
Cargo	AUXILIAR SST
Saldo Cesantías	1.381.413
Saldo Vacaciones	14,07

Período	16/07/2023	31/07/2023
Sueldo Básico	2.473.900	
Banco	BANCOLOMBIA S.A.	
Tipo de Cuenta	Cuenta de Ahorros	
Cuenta Bancaria	66278723667	
Procedimiento RF	2	Porcentaje 0 %

AFC	FONDO NACIONAL DEL AHORRO
AFP	COLPENSIONES ADMINISTRADORA CO
EPS	SALUD TOTAL S.A. COMPANIA DE MEDI

## DETALLES DE PAGO

Código	Concepto	Día / Ctd.	Devengos	Deducciones
1M41	Beneficio de Nutrición	15	75.899	
2M71	Aj. Aux. Trans Extralegal	0	70.303	
M010	Sueldo Básico	15	1.236.950	
T200	Emb. Depósito judicial	0		618.475
T000	Descuento Salud	15		49.478
T010	Descuento Pensión	15		49.478
1T26	Valeras Almuerzos	0		38.738

Totales 1.383.152 756.169

**PAGO NETO 626.983**

### Ausencias no remuneradas:

Notas del mes Alpinista, Para cualquier inquietud comuníquese con nosotros al correo [gestion.nomina@alpina.com](mailto:gestion.nomina@alpina.com)

Alpinista ten en cuenta que el saldo de vacaciones corresponde al ultimo corte a la fecha de generación de este documento.

Alpinista compartimos algunos puntos importantes para tu nómina de la 2Q de julio 2023 Si recibes pago de horas extras y recargos estas corresponden del 1 al 15 de julio 2023. Puedes evidenciar variación en el descuento de retención en la fuente te contamos que por ley a partir del 1 de julio se actualiza la tarifa del % para retención del II semestre.

# COMPROBANTE DE PAGO

Alpina Productos Alimenticios S.A. BIC

Nit 860025900



Documento	1014223241
Nombre	ROJAS RAYSA YESCENIA
Cargo	ANALISTA SST
Saldo Cesantías	1.563.408
Saldo Vacaciones	14,07

Período	1/08/2023	15/08/2023
Sueldo Básico	4.367.900	
Banco	BANCOLOMBIA S.A.	
Tipo de Cuenta	Cuenta de Ahorros	
Cuenta Bancaria	66278723667	
Procedimiento RF	2	Porcentaje 0 %

AFC	FONDO NACIONAL DEL AHORRO
AFP	COLPENSIONES ADMINISTRADORA CO
EPS	SALUD TOTAL S.A. COMPANIA DE MEDI

## DETALLES DE PAGO

Código	Concepto	Día / Ctd.	Devengos	Deducciones
1M41	Beneficio de Nutrición	15	75.899	
M010	Sueldo Básico	15	2.183.950	
T200	Emb. Depósito judicial	0		1.091.975
T000	Descuento Salud	15		87.358
T010	Descuento Pensión	15		87.358
1T17	Mercancías	0		3.120
1T26	Valeras Almuerzos	0		76.786
1T18	Aportes y Ahorros Feval	0		44.574
1T23	Plan Milenio -Feval	0		200.000
Totales			2.259.849	1.591.171

**PAGO NETO**

**668.678**

### Ausencias no remuneradas:

Notas del mes Alpinista, Para cualquier inquietud comuníquese con nosotros al correo [gestion.nomina@alpina.com](mailto:gestion.nomina@alpina.com)

Alpinista ten en cuenta que el saldo de vacaciones corresponde al ultimo corte a la fecha de generación de este documento.

# COMPROBANTE DE PAGO



Alpina Productos Alimenticios S.A. BIC

Nit 860025900

Documento	1014223241
Nombre	ROJAS RAYSA YESCENIA
Cargo	ANALISTA SST
Saldo Cesantías	1.745.405
Saldo Vacaciones	14,07

Período	16/08/2023	31/08/2023
Sueldo Básico	4.367.900	
Banco	BANCOLOMBIA S.A.	
Tipo de Cuenta	Cuenta de Ahorros	
Cuenta Bancaria	66278723667	
Procedimiento RF	2	Porcentaje 0 %

AFC	FONDO NACIONAL DEL AHORRO
AFP	COLPENSIONES ADMINISTRADORA CO
EPS	SALUD TOTAL S.A. COMPANIA DE MEDI

## DETALLES DE PAGO

Código	Concepto	Día / Ctd.	Devengos	Deducciones
1M41	Beneficio de Nutrición	15	75.899	
M010	Sueldo Básico	15	2.183.950	
T200	Emb. Depósito judicial	0		1.091.975
T000	Descuento Salud	15		87.358
T010	Descuento Pensión	15		87.358
1T26	Valeras Almuerzos	0		63.024
1T18	Aportes y Ahorros Feval	0		44.574
1T23	Plan Milenio -Feval	0		200.000
Totales			2.259.849	1.574.289

**PAGO NETO**

**685.560**

### Ausencias no remuneradas:

Notas del mes Alpinista, Para cualquier inquietud comuníquese con nosotros al correo [gestion.nomina@alpina.com](mailto:gestion.nomina@alpina.com)

Alpinista ten en cuenta que el saldo de vacaciones corresponde al ultimo corte a la fecha de generación de este documento.

# COMPROBANTE DE PAGO

Alpina Productos Alimenticios S.A. BIC

Nit 860025900



Documento	1014223241
Nombre	ROJAS RAYSA YESCENIA
Cargo	ANALISTA SST
Saldo Cesantías	1.927.401
Saldo Vacaciones	14,07

Período	1/09/2023	15/09/2023
Sueldo Básico	4.367.900	
Banco	BANCOLOMBIA S.A.	
Tipo de Cuenta	Cuenta de Ahorros	
Cuenta Bancaria	66278723667	
Procedimiento RF	2	Porcentaje 0 %

AFC	FONDO NACIONAL DEL AHORRO
AFP	COLPENSIONES ADMINISTRADORA CO
EPS	SALUD TOTAL S.A. COMPANIA DE MEDI

## DETALLES DE PAGO

Código	Concepto	Día / Ctd.	Devengos	Deducciones
1M41	Beneficio de Nutrición	15	75.899	
M010	Sueldo Básico	15	2.183.950	
T200	Emb. Depósito judicial	0		1.091.975
1T18	Aportes y Ahorros Feval	0		44.574
1T23	Plan Milenio -Feval	0		200.000
T000	Descuento Salud	15		87.358
T010	Descuento Pensión	15		87.358
1T17	Mercancias	0		77.240
1T26	Valeras Almuerzos	0		23.634
Totales			2.259.849	1.612.139

**PAGO NETO**

**647.710**

### Ausencias no remuneradas:

Notas del mes Alpinista, Para cualquier inquietud comuníquese con nosotros al correo [gestion.nomina@alpina.com](mailto:gestion.nomina@alpina.com)  
Alpinista ten en cuenta que el saldo de vacaciones corresponde al ultimo corte a la fecha de generación de este documento.

# COMPROBANTE DE PAGO

Alpina Productos Alimenticios S.A. BIC

Nit 860025900



Documento	1014223241
Nombre	ROJAS RAYSA YESCENIA
Cargo	ANALISTA SST
Saldo Cesantías	2.115.949
Saldo Vacaciones	14,07

Período	16/09/2023	30/09/2023
Sueldo Básico	4.367.900	
Banco	BANCOLOMBIA S.A.	
Tipo de Cuenta	Cuenta de Ahorros	
Cuenta Bancaria	66278723667	
Procedimiento RF	2	Porcentaje 0 %

AFC	FONDO NACIONAL DEL AHORRO
AFP	COLPENSIONES ADMINISTRADORA CO
EPS	SALUD TOTAL S.A. COMPANIA DE MEDI

## DETALLES DE PAGO

Código	Concepto	Día / Ctd.	Devengos	Deducciones
1M41	Beneficio de Nutrición	15	75.899	
M010	Sueldo Básico	15	2.183.950	
1M68	Cumplimiento Presup.Venta	0	78.623	
T200	Emb. Depósito judicial	0		1.131.287
1T18	Aportes y Ahorros Feval	0		44.574
1T23	Plan Milenio -Feval	0		200.000
T000	Descuento Salud	15		90.503
T010	Descuento Pensión	15		90.503
1T26	Valeras Almuerzos	0		38.635
1T17	Mercancias	0		72.670
Totales			2.338.472	1.668.172

**PAGO NETO**

**670.300**

### Ausencias no remuneradas:

Notas del mes Alpinista, Para cualquier inquietud comuníquese con nosotros al correo [gestion.nomina@alpina.com](mailto:gestion.nomina@alpina.com)

Alpinista ten en cuenta que el saldo de vacaciones corresponde al ultimo corte a la fecha de generación de este documento.

# COMPROBANTE DE PAGO

Alpina Productos Alimenticios S.A. BIC

Nit 860025900



Documento	1014223241
Nombre	ROJAS RAYSA YESCENIA
Cargo	ANALISTA SST
Saldo Cesantías	2.297.945
Saldo Vacaciones	14,07

Período	1/10/2023	15/10/2023
Sueldo Básico	4.367.900	
Banco	BANCOLOMBIA S.A.	
Tipo de Cuenta	Cuenta de Ahorros	
Cuenta Bancaria	66278723667	
Procedimiento RF	2	Porcentaje 0 %

AFC	FONDO NACIONAL DEL AHORRO
AFP	COLPENSIONES ADMINISTRADORA CO
EPS	SALUD TOTAL S.A. COMPANIA DE MEDI

## DETALLES DE PAGO

Código	Concepto	Día / Ctd.	Devengos	Deducciones
1M41	Beneficio de Nutrición	15	75.899	
M010	Sueldo Básico	15	2.183.950	
T200	Emb. Depósito judicial	0		1.091.975
1T18	Aportes y Ahorros Feval	0		44.574
T000	Descuento Salud	15		87.358
T010	Descuento Pensión	15		87.358
1T17	Mercancias	0		22.920
1T26	Valeras Almuerzos	0		21.537
Totales			2.259.849	1.355.722

**PAGO NETO**

**904.127**

### Ausencias no remuneradas:

Notas del mes Alpinista, Para cualquier inquietud comuníquese con nosotros al correo [gestion.nomina@alpina.com](mailto:gestion.nomina@alpina.com)

Alpinista ten en cuenta que el saldo de vacaciones corresponde al ultimo corte a la fecha de generación de este documento.



## CONVENIO ACUERDO DE PAGO TOTAL

P.CH-AGO2018

Oficina	Bogotá	Fecha	15/09/2023
Deudor	RAYSA YESCENIA ROJAS DUQUE	Identificación	1014223241
Correo Electrónico	raisard.28@gmail.com		
Dirección Trabajo	Bogotá	Teléfono	

Por medio del presente, el(la) señor(a) **RAYSA YESCENIA ROJAS DUQUE**, de ahora en adelante denominado **DEUDOR**, conoce y manifiesta de forma libre, espontánea y voluntaria que a la fecha es deudor de la(s) obligación(es) **CE N°054-2020-00113-7 y LIBRANZA No 054-2019-00367-9** la(s) cual(es) presenta(n) un saldo total por la suma de **CINCUENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$58.950.000)**, saldos que el **DEUDOR** reconoce y acepta que a la fecha se encuentran

De acuerdo a la política vigente de la **COOPERATIVA DE LOS PROFESIONALES COASMEDAS**, de ahora en adelante el **ACREEDOR** o **COASMEDAS**, las partes han acordado celebrar el presente Acuerdo de Pago en los términos más adelante señalados y por los valores que se indican a continuación, los cuales son el resultado de la negociación por este documento materializada.

### DESCRIPCIÓN DEL CONVENIO:


Según solicitud emanada del **DEUDOR** de forma libre y voluntaria, respecto de su intención de normalizar su(s) obligación(es) impagas anteriormente referida(s), y de acuerdo a la política de negociación vigente de **COASMEDAS**, el **DEUDOR** se compromete con el **ACREEDOR** a cancelar la(s) obligación(es) antes enunciada(s) **CE N°054-2020-00113-7 y LIBRANZA No 054-2019-00367-9**, en 1 cuota así:

N° Cuota	Fecha Cuota	Valor Cuota	
1	28/09/2023	\$ 3,284,553	APORTES
	28/09/2023	\$ 24,915,447	
<b>TOTAL</b>		\$ 28,200,000	

El **DEUDOR** conoce y acepta que el pago total de la(s) obligación(es) arriba señalada(s) se dará por un valor total de **VEINTI OCHO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$28.200.000)**, suma en donde se incluyen gastos de cobranza, el cual según el convenio entre las partes será cancelado en **01** cuota pagadera. El valor antes indicado incluye la condonación respectiva según la política vigente, la cual es conocida y aceptada por el **DEUDOR**. El(los) pago(s) anteriormente relacionado(s) se debe(n) efectuar mediante pago directo en las oficinas de **COASMEDAS**, indicando el número de cédula del **DEUDOR**. Para dar cumplimiento al Convenio de Pago, se requiere que el **DEUDOR** remita a **COASMEDAS** copia del(los) comprobante(s) de consignación correspondiente al(los) pago(s) referido(s) en el acápite denominado **DESCRIPCIÓN DEL CONVENIO** de esta comunicación (la primera cuota y de cada una de las cuotas aquí señaladas) en la que se debe adicionar la siguiente información: (1. Nombre completo del **DEUDOR**. 2. Número completo de la(s) obligación(es). 3. Número de teléfono y dirección de correspondencia del **DEUDOR**. 4. Número de cédula claro y legible del **DEUDOR**). El(los) comprobante(s) de estos pagos debe(n) ser enviado(s) a la Dirección de Normalización y Recuperación de **COASMEDAS**, al correo electrónico [conveniosdepago@coasmedas.coop](mailto:conveniosdepago@coasmedas.coop), dentro de los TRES (3) días hábiles siguientes a la fecha indicada para el(los) pago(s). En el evento de no recibir el(los) comprobante(s) de pago en el plazo indicado, el presente Acuerdo de Pago quedará sin efectos y se entenderá que existió incumplimiento por parte del **DEUDOR**. Acepto que el **ACREEDOR** me conceda los beneficios mencionados bajo la prohibición de promulgar o difundir su contenido por cualquier medio, ya sea verbal o escrito. El incumplimiento de esta obligación podrá ser considerada por el **ACREEDOR** como causal de terminación del Acuerdo de Pago y de los beneficios incluidos por ésta. Los valores liquidados fueron calculados a la fecha en que se encuentra vigente la política de condonación fijada por **COASMEDAS**. El asociado conoce que eventualmente pueden existir trámites de solicitud de deducción y retención de salario en curso que son anteriores a la firma del presente convenio, por lo cual en el evento de hacerse efectivo el descuento no se atribuirá responsabilidad alguna al **ACREEDOR**. El incumplimiento del presente acuerdo de pago por parte del **DEUDOR**, facultará a **COASMEDAS** para reanudar el proceso a que haya lugar para recuperar la cartera morosa. Cuando **COASMEDAS** declare recibida a satisfacción la totalidad del valor convenido dentro del presente escrito, se emitirá el respectivo paz y salvo y en atención a la obligación legal que le asiste a la **COOPERATIVA** para tal fin, de igual forma se actualizará(n) el(los) reporte(s) ante las Centrales de Información, sin perjuicio de los términos de permanencia establecidos por la Ley. Cuando el **DEUDOR** incumpla el acuerdo convenido, los pagos realizados hasta el momento del incumplimiento se tendrán como simples abonos a la obligación y se perderán los beneficios y descuentos otorgados en el Acuerdo de Pago. El mecanismo de facilidad de pago contenido en el presente documento no implica novación, ni reestructuración de la(s) obligación(es), así como tampoco el desistimiento de las acciones judiciales iniciadas por **COASMEDAS**. Asimismo, la(s) obligación(es) continuarán(v) vencida(s) y será(n) reportada(s) ante las Centrales de Información, de conformidad con los términos de permanencia establecidos en la Ley de Habeas Data vigente.

El **DEUDOR** conoce y manifiesta expresamente que renuncia al cobro de cualquier suma de dinero, así como al inicio de cualquier acción en contra de **COASMEDAS** con ocasión a los términos y condiciones establecidos en el presente documento.

Cordialmente,

  
RAYSA YESCENIA ROJAS DUQUE

Nombre  
Cédula 1014223241



HUELLA

  
PAOLA VALDERRAMA  
Gestor de Cartera