

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

CERTIFICA

Que el Se'or(a) GUZMAN ORTIZ LINA MARIA con c0dula de ciudadanoa No. se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

43.220.775

BENEFICIARIO IDENTIFICACION PLAN-PRG PARENTESCO FEC-INIC V A L O R

MONTOYA ARANGO MARIA ALEJANDRA 1.001.368.291 C ORO OTROS 2003/10/01 \$1.691.478.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del $a_{\pm 0}$ 2.014 pags por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$1.691.478 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a±o 2.014 pag≤ por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$84.573 Pesos.

Monto total de los pagos: \$1.776.051

Se expide este certificado a el(los) VEINTISIETE (27) dia(s) del mes de FEBRERO del dos mil quince(2.015) De acuerdo con lo dispuesto en el Literal a) del Articulo 387 del Tributario y el Articulo 6 del decreto 4713 de Diciembre 26 de 2.005

DIRECCION NACIONAL OPERATIVA DE SALUD COOMEVA Medicina Prepagada

COOMEVA ENTIDAD DE MEDICINA PREPAGADA, Autorizada por resolucion Nro.1667 de diciembre 12 de 1.997, de la Superintendencia Nal de Salud.

