

C O O M E V A   M E D I C I N A   P R E P A G A D A   S . A .

NIT. 805.009.741-0

## C E R T I F I C A

Que el Señor(a) **OSPINA DUQUE ROQUE** con cédula de ciudadanía No. **8.341.972**  
se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
OSPINA DUQUE ROQUE	8.341.972 C	ORO	CONTRATANTE	1992/02/01	\$2.192.556
MEJIA DE OSPINA AMPARO	32.326.426 C	ORO	CONYUGE	1992/02/01	\$2.192.556

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.015 pag<sup>d</sup> por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$4.385.112 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.015 pag<sup>d</sup> por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$219.255 Pesos.

Monto total de los pagos: \$4.604.367

Se expide este certificado a el(los) SIETE (7) día(s)  
del mes de MARZO del  
De acuerdo con lo dispuesto en el Literal a) del Artículo 387 del  
Tributario y el Artículo 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 resolución  
Nro.1667 de diciembre 12 de 1.997, de la Superintendencia Nal de Salud.