

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se-or(a) JARAMILLO OCHOA MARIA SOFIA con c-dula de ciudadana No. 32.492.228
se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
JARAMILLO OCHOA MARIA SOFIA	32.492.228	C	OROG CONTRATANTE	1979/10/01	\$2.429.736
JARAMILLO OCHOA GABRIEL DE JES	3.309.038	C	SAOR HERMANO (A)	1992/08/01	\$442.944
JARAMILLO OCHOA MARIA CECILIA	42.974.151	C	SAO2 HERMANO (A)	1992/07/21	\$323.712
JARAMILLO OCHOA MARIA CECILIA	42.974.151	C	OROG CONYUGE	1979/10/01	\$2.429.736

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.015 pagó por concepto de Medicina Prepagada
la suma de: \$5.626.128 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.015 pagó por concepto de IVA del servicio
Medicina Prepagada la suma de: \$281.306 Pesos.

Monto total de los pagos: \$5.907.434

Se expide este certificado a el(los) SIETE (7) dia(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 resolucion
Nro.1667 de diciembre 12 de 1.997, de la Superintendencia Nal de Salud.