

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

CERTIFICA

Que el Se'or(a) JARAMILLO OCHOA MARIA SOFIA con cedula de ciudadança No. 3 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

32.492.228

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG PARENTESCO	FEC-INIC	VALOR
JARAMILLO OCHOA MARIA SOFIA	32.492.228	C OROG CONTRATANTE	1979/10/01	\$2.274.270.
JARAMILLO OCHOA GABRIEL DE JES	3.309.038	C SAOR HERMANO (A)	1992/08/01	\$419.326
JARAMILLO OCHOA MARIA CECILIA	42.974.151	C SAO2 HERMANO (A)	1992/07/21	\$306.431
JARAMILLO OCHOA MARIA CECILIA	42.974.151	C OROG CONYUGE	1979/10/01	\$2,282,126

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a±o 2.014 pag≤ por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$5.282.153 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: \$264.107 Pesos.

Monto total de los pagos: \$5.546.260

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.

