

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

CERTIFICA

Que el Se-or(a) CASTA[®]O DE ORTIZ MARIA ROCIO con c_rdula de ciudadan a No. 42.960.794 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

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

GRISALES DE CASTA^IO EMMA 21.796.839 C CEM MADRE 2012/09/29 \$321.543

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a\(\frac{1}{2}\) 0 2.015 pag\(\frac{1}{2}\) por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$321.543 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a\(2.015 \) pag por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$16.077 Pesos.

Monto total de los pagos: \$337.620

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 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.

