

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se^{or}(a) CASTANO OROZCO LINA MARCELA con cédula de ciudadanía No. 43.631.487 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
CASTANO OROZCO LINA MARCELA	43.631.487	C	CSIL CONTRATANTE	2010/08/01	\$845.842

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a^o 2.014 pag^s por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$845.842 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a^o 2.014 pag^s por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$42.292 Pesos.

Monto total de los pagos: \$888.134

Se expide este certificado a el(los) VEINTITRES (23) día(s) del mes de FEBRERO del dos mil quince(2.015)
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.