



**COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.**

**NIT: 860.078.828-7**

**CERTIFICA**

Que el (la) señor (a) **AVILA DIAZ SIMON IVAN** identificado (a) con **CC 1049628945** titular del contrato de Medicina Prepagada No **1010299974** Familia **208** pagó por concepto de vales utilizados y comprados durante el periodo de comprendido entre el **01/02/2022** al **31/12/2022** por intermedio de **OLEODUCTO CENTRAL S A** NIT **860005216**.

**LA SUMA DE: CIENTO TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE (\$ 138.800).**

Por los siguientes beneficiarios:

<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>PARENTESCO</b>
SAMANTHA AVILA VELASQUEZ	RC 1051077047	HI

Nota:

Este valor incluye IVA. 5 %

**Atentamente,**

**Subgerencia de la Vinculación Medicina Prepagada**

Elaboró: orozo

Bogotá D.C., 2 de noviembre de 2023