Allianz Seguros de Vida S.A.

NIT 860.027.404-1

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **PARRADO ACOSTA,DERLY ANDREA**, identificado (a) con CC **65631684** contrató para el año 2020 la póliza de salud N°**022651711** a través de Allianz Seguros de Vida S.A y registro pagos por concepto de primas de los asegurados asociados a esta póliza, los cuales se relacionan a continuación:

ASEGURADOS:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	PRIMA
PARRADO ACOSTA,DERLY ANDREA	CC-65631684	Asegurado principal	2.180.845,71
		TOTAL	2.180.845,71
		IVA	109.042,28
		TOTAL + IVA	**2.289.887,99**

LA SUMA DE: 2.289.887,99 (DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS)

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en Bogotá D.C. a los 15 días del mes de Enero de 2021 (15/01/2021), de acuerdo a lo establecido por el artículo 87 del Estatuto Tributario.

Cordialmente,



Representante Legal
Allianz Seguros de Vida S.A.

Allianz Seguros de Vida S.A.

NIT 860.027.404-1

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **PARRADO ACOSTA,DERLY ANDREA**, identificado (a) con CC **65631684** contrató para el año 2020 la póliza de salud N°**022463969** a través de Allianz Seguros de Vida S.A y registro pagos por concepto de primas de los asegurados asociados a esta póliza, los cuales se relacionan a continuación:

ASEGURADOS:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	PRIMA
ANTONELLA GUTIERREZ PARRADO	NUIP-1201471434	Hijo	1.782.605,71
		TOTAL	1.782.605,71
		IVA	89.130,28
		TOTAL + IVA	**1.871.735,99**

LA SUMA DE: 1.871.735,99 (UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS)

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en Bogotá D.C. a los 15 días del mes de Enero de 2021 (15/01/2021), de acuerdo a lo establecido por el artículo 87 del Estatuto Tributario.

Cordialmente,

Representante Legal
Allianz Seguros de Vida S.A.