

## COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

## CERTIFICA

Que el Se-or(a) MARQUEZ RUEDA ELCY MARIA con crdula de ciudadan a No. se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRO	G PARENTESCO	FEC-INIC	VALOR
MARQUEZ RUEDA ELCY MARIA	43,487.315	C ORO	CONTRATANTE	1992/02/01	\$2.192.556

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a‰o 2.015 pagd por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$2,192.556 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a\scribt 2.015 pagd por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$109.627 Pesos.

Monto total de los pagos: \$2.302.183

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.

