

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

## C E R T I F I C A

Que el Se-~~or~~(a) BUILES TORO FABIOLA DE J. con c-~~du~~la de ciudadan-~~ia~~ No. 22.055.323  
se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
BUILES TORO FABIOLA DE J.	22.055.323	C	O ROG CONTRATANTE	1984/11/01	\$3.164.649

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a-~~ño~~ 2.015 pag-~~d~~ por concepto de Medicina Prepagada  
la suma de: \$3.164.649 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a-~~ño~~ 2.015 pag-~~d~~ por concepto de IVA del servicio  
Medicina Prepagada la suma de: \$158.232 Pesos.

Monto total de los pagos: \$3.322.881

Se expide este certificado a el(los) CINCO (5) día(s)  
del mes de MARZO del  
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.