

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se^{or}(a) ARROYAVE ALVAREZ EDITH JULIET con cédula de ciudadanía No. 1.040.732.298 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
ARROYAVE ALVAREZ EDITH JULIET	1.040.732.298	C	CSIL CONTRATANTE	2014/08/01	\$433.061

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pags por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$433.061 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pags por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$21.653 Pesos.

Monto total de los pagos: \$454.714

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 resolución Nro.1667 de diciembre 12 de 1.997, de la Superintendencia Nal de Salud.