

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

## C E R T I F I C A

Que el Se<sup>or</sup>(a) PATIÑO DEALVAREZ LUZ AMPARO con cédula de ciudadanía No. 32.474.337 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
PATIÑO DEALVAREZ LUZ AMPARO	32.474.337	C	CEM1 CONTRATANTE	2008/10/01	\$216.538

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pags por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$216.538 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: \$10.826 Pesos.

Monto total de los pagos: \$227.364

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