

C O O M E V A M E D I C I N A P R E P A G A D A S . A .

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se^{or}(a) SOFAN JARAMILLO LILLIANA MARIA con cédula de ciudadanía No. 42.989.769 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
JARAMILLO SOFAN YESSICA	1.017.234.382	C	SAOR HIJO (A)	1999/11/01	\$310.236

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a^o 2.014 pag^s por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$310.236 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a^o 2.014 pag^s por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$15.511 Pesos.

Monto total de los pagos: \$325.747

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.