

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

CERTIFICA

Que el Se'or(a) RONDON CORRALES CRUZ MARINA con codula de ciudadanga No. 32.508.159 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

IDENTIFICACION PLAN-PRG PARENTESCO FEC-INIC V A L O R BENEFICIARIO CORRALES DERENDON MARIA DOLORE 21.303.570 C CEM MADRE 2009/12/10 \$305.705

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a±o 2.014 pag≤ por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$305.705 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a±o 2.014 pag≤ por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$15.285 Pesos.

Monto total de los pagos:

\$320.990

Se expide este certificado a el(los) VEINTITRES (23) dia(s) del mes de FEBRERO del dos mil quince(2.015) 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.

