

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se*or(a) MUÑOZ CASTRILLON NORA ELENA con cedula de ciudadanía No. 39.168.501 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
CASTRILLON DE MUNOZ LUZ ELENA	21.600.763 C	TRAG MADRE	1989/06/01	\$1.234.944.	

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pags por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$1.234.944 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: \$61.747 Pesos.

Monto total de los pagos: \$1.296.691

Se expide este certificado a el(los) VEINTISIETE (27) 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.