

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se*or(a) MUNOZ BEDOYA GLORIA CRISTINA con cedula de ciudadan* No. 24.396.519 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
MUNOZ BEDOYA GLORIA CRISTINA	24.396.519 C	CSIL CONTRATANTE	2012/03/31	\$845.842.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a*o 2.014 pag* por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$845.842 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: \$42.292 Pesos.

Monto total de los pagos: \$888.134

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