

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA

NIT. 805.009.741-0

CERTIFICA

Que el Se'or(a) BUSTAMANTE GRISALES BEATRIZ EL con codula de ciudadanya No. se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

24.955.801

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	VALOR

BUSTAMANTE GRISALES BEATRIZ EL	24.955.801	C CEM1	CONTRATANTE	2003/03/26	\$250.80,0
BUSTAMANTE GRISALES BEATRIZ EL	24.955.801	C OROG	CONTRATANTE	1981/02/01	\$2.517.600
GRISALES SIERRA ALICIA	21.303.905	C CEM1	MADRE	2003/03/26	\$250.800

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a±o 2.014 pags por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$3.019.200 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a±o 2.014 pags por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$150.960 Pesos.

Monto total de los pagos: \$3.170.160

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.

