

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se<sup>or</sup>(a) **ARISTIZABAL RESTREPO SANTIAGO** con cédula de ciudadanía No. **71.576.446** se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
MARULANDA VASQUEZ GLORIA ELENA	42.679.483	C	TRAD CONYUGE	1989/12/31	\$1.286.422
ARISTIZABAL MARULANDA CAMILO	1.128.423.943	C	TRAD HIJO (A)	1990/01/18	\$1.286.422
ARISTIZABAL MARULANDA LAURA	16.877.253	C	TRAD HIJO (A)	1991/11/01	\$1.286.422

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 paga por concepto de Medicina Prepagada la suma de: **\$3.859.266 Pesos.**

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 paga por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: **\$192.963 Pesos.**

Monto total de los pagos: **\$4.052.229**

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 resolución  
Nro.1667 de diciembre 12 de 1.997, de la Superintendencia Nal de Salud.