

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

CERTIFICA

Que el Se'or(a) BUSTAMANTE GUTIERREZ SOL MARIA con c0dula de ciudadança No. se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

42.963.136

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRO	PARENTESCO	FEC-INIC	VALOR
BUSTAMANTE GUTIERREZ SOL MARIA	42.963.136	C ORO	CONTRATANTE	2011/08/01	\$2.039.909.
BUSTAMANTE GUTIERREZ MIGUEL	70.099.225	C ORO	OTROS	1996/03/01	\$2.039.909

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a±o 2.014 pags por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$4.079.818 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: \$203.990 Pesos.

Monto total de los pagos:

\$4.283.808

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.

