

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se-or(a) **BOTERO ZULUAGA JUAN DAVID** con c-dula de ciudadania No. **71.775.650**
se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
BOTERO ZULUAGA JUAN DAVID	71.775.650	C ORO	CONTRATANTE	2007/09/01	\$2.698.118

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.015 pagd por concepto de Medicina Prepagada la suma de: **\$2.698.118 Pesos.**

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.015 pagd por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: **\$134.905 Pesos.**

Monto total de los pagos: **\$2.833.023**

Se expide este certificado a el(los) **SIETE (7) dia(s)**
del mes de **MARZO** del
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.