

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

CERTIFICA

Que el Se-or(a) HINCAPIE MOLINA MARTA LIA con crdula de ciudadan a No. 43.022.715 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	VALOR

MORENO HINCAPIE MANUELA	1.152.436.128	C SAEP H	HIJO (A)	2012/07/31	\$321.408

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a‰ 2.015 pagd por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$321.408 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a‰o 2.015 pag por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$16.070 Pesos.

Monto total de los pagos: \$337.478

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 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.

