

## COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

## CERTIFICA

Que el Se-or(a) JARAMILLO GIRALDO ALVARO DEJES con c<sub>f</sub>dula de ciudadan a No. 6.782.386 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	VALOR
					************
RAMIREZ BARRERA MARIA NOHELIA	32.398,429	C ORO	CONYUGE	1998/07/01	\$2,352.910
RAMIREZ BARRERA MARIA NOHELIA	32.398.429	C CEM1	CONYUGE	2012/11/24	\$325.500

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a\rightarrow 2.015 pagd por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$2.678.410 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a\( 2.015 \) pag\( \) por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$133.920 Pesos.

Monto total de los pagos: \$2.812.330

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.

