

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA

NIT. 805.009.741-0

CERTIFICA

Que el Se-or(a) LONDONO JARAMILLO SARA con crdula de ciudadan a No. 1.128.449.032 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	VALOR
***********	**********	******			
LONDONO JARAMILLO SARA	1.128.449.032	C OROD C	CONTRATANTE	1996/02/05	\$851.994

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a\(2.015 pag\) por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$851.994 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a‰o 2.015 pagd por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$42.599 Pesos.

Monto total de los pagos: \$894.593

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 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 Nai de Salud.

