

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se^ñor(a) SUAZA CASTRILLON JAIME ALBERTO con cédula de ciudadanía No. 8.253.098 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
SUAZA CASTRILLON JAIME ALBERTO	8.253.098 C	OROG	CONTRATANTE	1991/09/01	\$2.422.067

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pagó por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$2.422.067 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pagó por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$121.103 Pesos.

Monto total de los pagos: \$2.543.170

Se expide este certificado a el(los) VEINTITRES (23) día(s) del mes de FEBRERO del dos mil quince(2.015) 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 resolución Nro.1667 de diciembre 12 de 1.997, de la Superintendencia Nal de Salud.