

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se-or(a) ARISTIZABAL ARISTIZABAL JUAN D con crdula de ciudadania No. 98.670.947
se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
-----	-----	-----	-----	-----	-----
MONTE GIRA LDO BLANCA MARIA	24.429.456 C	CEM	OTROS	2015/04/24	\$242.828

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del ao 2.015 pagd por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$242.828 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del ao 2.015 pagd por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$12.141 Pesos.

Monto total de los pagos: \$254.969

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.