

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se-or(a) VELASQUEZ C. MARTHA LUCIA con cudula de ciudadana No. 21.386.267
se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
SALDARRIAGA VELASQUEZ CAMILO	1.017.222.522	C ORO	HIJO (A)	1994/11/01	\$2.150.810

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.015 pagu por concepto de Medicina Prepagada
la suma de: \$2.150.810 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.015 pagu por concepto de IVA del servicio
Medicina Prepagada la suma de: \$107.540 Pesos.

Monto total de los pagos: \$2.258.350

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 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 resolucion
Nro.1667 de diciembre 12 de 1.997, de la Superintendencia Nal de Salud.