

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se-ñor(a) MUNOZ PEREZ LUZ ELENA con cédula de ciudadanía No. 32.527.804
se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
MUNOZ PEREZ LUZ ELENA	32.527.804	C CEM	CONTRATANTE	2013/07/19	\$321.543
PEREZ RESTREPO ESTER LILIA	32.470.779	C CEM	MADRE	2013/07/19	\$321.543

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.015 pag^o por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$643.086 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.015 pag^o por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$32.154 Pesos.

Monto total de los pagos: \$675.240

Se expide este certificado a el(los) SIETE (7) día(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 resolución
Nro.1667 de diciembre 12 de 1.997, de la Superintendencia Nal de Salud.