

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA

NIT. 805.009.741-0

CERTIFICA

Que el Señor(a) SIERRA PEREZ TATIANA con cédula de ciudadanía Nro. 43279093 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

Beneficiario	Identificación	Plan - Programa	Parentesco	Fecha Inicio	Valor
SIERRA PEREZ TATIANA	43279093	F CEMP	CONTRATANTE	2009/10/31	\$ 353.500,00
SIERRA PEREZ TATIANA	43279093	F SILV	CONTRATANTE	2011/06/30	\$ 1.077.300,00

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2014 pagó por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$ 1.430.800,00

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2014 pagó por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$ 71.540,00

Monto total de los pagos: \$ 1.502.340,00

Se expide este certificado a los 3 días del mes de Marzo de Dos mil quince (2015). De acuerdo con lo dispuesto en el Literal a) del Artículo 387 del Estatuto Tributario y el Artículo 6 del decreto 4713 de Diciembre 26 de 2.005.

DIRECCION NACIONAL OPERATIVA DE SALUD

COOMEVA Medicina Prepagada.

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA, Autorizada por resolución Nro. 1667 de diciembre 12 de 1.997, de la Superintendencia Nal de Salud.