

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA

NIT. 805.009.741-0

CERTIFICA

Que el Se-or(a) RESTREPO RESTREPO MARIO ENRIQ con codula de ciudadan a No. se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRO	PARENTESCO	FEC-INIC	VALOR
	***********				*************
RESTREPO RESTREPO MARIO ENRIQ	8.302.211	C TRAG	CONTRATANTE	1985/10/01	\$1.302.336
RESTREPO TIRADO CARLOS MANUEL	1.128.274.560	C TRAD	HIJO (A)	1987/07/01	\$1.203.264
TIRADO CORREA MARTHA MARIA	32.484.734	C TRAG	CONYUGE	1985/10/01	\$1.302.336

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a‰o 2.015 pagd por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$3.807.936 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a‰o 2.015 pagd por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$190.396 Pesos.

Monto total de los pagos: \$3.998.332

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.

