

## COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805,009.741-0

CERTIFICA

Que el Se-or(a) ARBOLEDA MONTOYA IRMA ISABEL con c<sub>r</sub>dula de ciudadan a No. 43.036.756 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRO	PARENTESCO	FEC-INIC	VALOR
ARBOLEDA MONTOYA IRMA ISABEL	43.036.756	C ORO	CONTRATANTE	1988/03/01	\$2.150.810

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a‰o 2.015 pagd por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$2.150.810 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a\( 2.015 \) pag 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 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.

