

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se-or(a) MUNERA ARISTIZABAL BEATRIZ E. con crdula de ciudadana No. 43.535.630 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
MUNERA ARISTIZABAL BEATRIZ E.	43.535.630	C ORO	CONTRATANTE	1993/06/01	\$2.509.572

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del ao 2.015 pagd por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$2.509.572 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del ao 2.015 pagd por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$125.478 Pesos.

Monto total de los pagos: \$2.635.050

Se expide este certificado a el(los) CINCO (5) 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.