

C O O M E V A M E D I C I N A P R E P A G A D A S . A .

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se^{or}(a) **CARMONA GARCIA ALFONSO** con cedula de ciudadanía No. **8.278.908**
se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de **MEDICINA PREPAGADA**.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
CARMONA GARCIA ALFONSO	8.278.908	C	OROG CONTRATANTE	1992/10/16	\$2.073.070
CARMONA GARCIA ROSA	21.266.510	C	PLAT HERMANO (A)	1979/11/01	\$1.654.540

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pagó por concepto de Medicina Prepagada la suma de: **\$3.727.610 Pesos.**

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pagó por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: **\$186.380 Pesos.**

Monto total de los pagos: **\$3.913.990**

Se expide este certificado a el(los) **VEINTITRES (23) día(s)**
del mes de **FEBRERO** del dos mil quince(2.015)
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.