

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

## C E R T I F I C A

Que el Se-or(a) SALAZAR GARCIA JAIVER DANIEL con c-dula de ciudadanía No. 71.795.116  
se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
SALAZAR VELASQUEZ EMILIANA	1.033.263.904	C	CSIL HIJO (A)	2015/09/01	\$438.269

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.015 pagd por concepto de Medicina Prepagada  
la suma de: \$438.269 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.015 pagd por concepto de IVA del servicio  
Medicina Prepagada la suma de: \$21.913 Pesos.

Monto total de los pagos: \$460.182

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 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 resolucion  
Nro.1667 de diciembre 12 de 1.997, de la Superintendencia Nal de Salud.