

## COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

CERTIFICA

Que el Se'or(a) MUNOZ PEREZ LUZ ELENA con c0dula de ciudadança No. 32.527.804 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFIÇACION	PLAN-PRO	PARENTESCO	FEC-INIC	VALOR
					***************************************
MUNOZ PEREZ LUZ ELENA	32.527.804	C CEM	CONTRATANTE	2013/07/19	\$305.705
PEREZ RESTREPO ESTER LILIA	32.470.779	C CEM	MADRE	2013/07/19	\$305.705

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a±o 2.014 pag≤ por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$611.410 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a±o 2.014 pag≤ por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$30.570 Pesos.

Monto total de los pagos:

\$641.980

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

