

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se-~~or~~(a) GONZALEZ PEREZ DIEGO con cédula de ciudadanía No. 71.790.694 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
GONZALEZ ESTRADA JUAN JOSE	1.001.017.483 C ORO HIJO (A)		2006/03/01	\$2.192.556

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.015 pag^d por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$2.192.556 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.015 pag^d por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$109.627 Pesos.

Monto total de los pagos: \$2.302.183

Se expide este certificado a el(los) SIETE (7) día(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.