

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se'or(a) **MONTOYA IDARRAGA ASDRUBAL** con cédula de ciudadanía No. **8.344.349**
se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de **MEDICINA PREPAGADA**.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
MONTOYA IDARRAGA ASDRUBAL	8.344.349	C CEM	CONTRATANTE	2008/07/25	\$305.705
SALAZAR DUQUE MARIA OLIVA	32.497.901	C CEM	OTROS	2008/07/25	\$305.705
SALAZAR DEMONTOYA LUZ ESTELLA	21.870.068	C CEM	CONYUGE	2009/11/14	\$305.705

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pagó por concepto de Medicina Prepagada la suma de: **\$917.115 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: **\$45.855 Pesos.**

Monto total de los pagos: **\$962.970**

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.