

## COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

## CERTIFICA

Que el Se-or(a) RAMIREZ JUAN CAMILO con crdula de ciudadan a No. 98.667.245 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRO	PARENTESCO	FEC-INIC	VALOR
********************					
ACOSTA BETANCUR ELIZABETH	43.866.187	C ORO	CONYUGE	2009/04/01	\$1,783.852
RAMIREZ ACOSTA JERONIMO	1,034.998.962	C OROO	HIJO (A)	2011/08/01	\$1.790.688
RAMIREZ ACOSTA JERONIMO	1.034.998.962	C CEM1	HIJO (A)	2014/11/10	\$78.339

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a\( \)0 2.015 pagd por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$3.652.879 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a‰o 2.015 pagd por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$182.643 Pesos.

Monto total de los pagos: \$3.835.522

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 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.

