

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se-~~or~~(a) BUSTAMANTE GRISALES BEATRIZ EL con c-~~rdula~~ de ciudadan-~~ia~~ No. 24.955.801
se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
BUSTAMANTE GRISALES BEATRIZ EL	24.955.801	C CEM1	CONTRATANTE	2003/03/26	\$276.185
BUSTAMANTE GRISALES BEATRIZ EL	24.955.801	C ORO3	CONTRATANTE	1981/02/01	\$2.798.400
GRISALES SIERRA ALICIA	21.303.905	C CEM1	MADRE	2003/03/26	\$276.185

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a-~~ño~~ 2.015 pag-~~ad~~ por concepto de Medicina Prepagada
la suma de: \$3.350.770 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a-~~ño~~ 2.015 pag-~~ad~~ por concepto de IVA del servicio
Medicina Prepagada la suma de: \$167.538 Pesos.

Monto total de los pagos: \$3.518.308

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.