

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

CERTIFICA

Que el Se-or(a) SALDARRIAGA CASAS MARGARITA IN con crdula de ciudadan a No. 43.055.398 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRO	PARENTESCO	FEC-INIC	VALOR

SUAREZ DEVASQUEZ MARIA ELPIDIA	21.296.017	C CEM	OTROS	2007/05/07	\$328.248

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a\(\)0 2.015 pag\(\) por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$328.248 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a‰o 2.015 pag por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$16.412 Pesos.

Monto total de los pagos:

\$344.660

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 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.

