

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

## C E R T I F I C A

Que el Se-~~or~~(a) RONDON CORRALES CRUZ MARINA con c-~~du~~la de ciudadan-~~a~~ No. 32.508.159  
se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
CORRALES DERENDON MARIA DOLORE	21.303.570 C	CEM	MADRE	2009/12/10	\$321.543

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a-~~ño~~ 2.015 pag-~~o~~ por concepto de Medicina Prepagada  
la suma de: \$321.543 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a-~~ño~~ 2.015 pag-~~o~~ por concepto de IVA del servicio  
Medicina Prepagada la suma de: \$16.077 Pesos.

Monto total de los pagos: \$337.620

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.