

## COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

## CERTIFICA

Que el Se-or(a) MUNOZ YAMAYO JULIO CESAR con c<sub>l</sub>dula de ciudadan a No. 71.680.324 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRO	F PARENTESCO	FEC-INIC	VALOR
		*****			
TAMAYO VIDAL AURA	21.381.348	C CEM	OTROS	2012/05/16	\$236.145
TAMAYO VIDAL MARGARITA	21,544.603	C CEM	OTROS	2012/05/16	\$236.145

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a‰o 2.015 pagd por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$472.290 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a\( 2.015 \) pag\( \) por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$23.614 Pesos.

Monto total de los pagos:

\$495.904

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.

