

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805,009,741-0

CERTIFICA

con crdula de ciudadan a No. Que el Se-or(a) MEJIA DUQUE DORA se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRO	PARENTESCO	FEC-INIC	VALOR

MEJIA DUQUE DORA	21.376.255	C ADOR	CONTRATANTE	2000/12/01	\$3.028.378

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a 2.015 pag por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$3.028.378 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a‰o 2.015 pagd por concepto de IVA del servicio \$151.418 Pesos. Medicina Prepagada la suma de:

Monto total de los pagos: \$3.179.796

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.

