

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

## C E R T I F I C A

Que el Se-or(a) JARAMILLO RESTREPO ANA PIEDAD con c-ula de ciudadan-ia No. 32.538.137 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
JARAMILLO RESTREPO ANA PIEDAD	32.538.137	C ORO	CONTRATANTE	1997/11/01	\$2.307.400

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a-o 2.015 pag- por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$2.307.400 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: \$115.370 Pesos.

Monto total de los pagos: \$2.422.770

Se expide este certificado a el(los) SIETE (7) d-ia(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.