

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se-or(a) CANOLA DE ECHANDIA ROSA CRUZ con crdula de ciudadanía No. 32.479.516 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
CANOLA DE ECHANDIA ROSA CRUZ	32.479.516	C ORO	CONTRATANTE	1991/10/09	\$2.352.910
CANOLA LUZ MERY	42.972.302	C TRAD	OTROS	1991/03/01	\$1.372.200
ECHANDIA CANOLA MARCELA	1.128.425.410	C TRAD	HIJO (A)	1991/09/01	\$1.372.200
ECHANDIA GARCIA FRANCISCO JAVI	8.306.826	C ORO	CONYUGE	2007/06/01	\$2.352.910

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.015 pagó por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$7.450.220 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.015 pagó por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$372.511 Pesos.

Monto total de los pagos: \$7.822.731

Se expide este certificado a el(los) SIBTE (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.