

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA

NIT. 805.009.741-0

CERTIFICA

Que el Se'or(a) CORREA AREIZA MARIA AMADA con c0dula de ciudadança No. 43.564.674 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRO	G PARENTESCO	FEC-INIC	VALOR
CORREA AREIZA MARIA AMADA	43.564.674	C ORO	CONTRATANTE	1993/08/01	\$2,169,346
AREIZA DE CORREA MARIA AMADA	32.492.696	C ORO	MADRE	1993/08/01	\$2.272.720
CORREA AREIZA JUAN JOSE	33.308.990	C OROO	HIJO (A)	2003/07/01	\$2.177.349

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a±o 2.014 pags por concepto de Medicina Prepagada \$6.619.415 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a±o 2.014 pag≤ por concepto de IVA del servicio · Medicina Prepagada la suma de: \$330.970 Pesos.

Monto total de los pagos: \$6.950.385

Se expide este certificado a el(los) VEINTITRES (23) dia(s) del mes de FEBRERO del dos mil quince(2.015) 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.

