

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

## C E R T I F I C A

Que el Se-or(a) ZULUAGA VELEZ BEATRIZ HELENA con culula de ciudadanua No. 32.240.762 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
ZULUAGA VELEZ BEATRIZ HELENA	32.240.762	C	CSIL CONTRATANTE	2014/05/01	\$918.405

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del auo 2.015 pagu por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$918.405 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del auo 2.015 pagu por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$45.920 Pesos.

Monto total de los pagos: \$964.325

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 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.