

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

## C E R T I F I C A

Que el Se'or(a) MUNERA ARISTIZABAL BEATRIZ E. con cedula de ciudadanía No. 43.535.630 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
MUNERA ARISTIZABAL BEATRIZ E.	43.535.630	C ORO	CONTRATANTE	1993/06/01	\$2.333.984

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pagz por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$2.333.984 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pagz por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$116.699 Pesos.

Monto total de los pagos: \$2.450.683

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