



MEDPLUS MEDICINA PREPAGADA
Nit. 900.178.724-3

CERTIFICA:

Que el usuario(a) **MARIA VICTORIA BELTRAN BONILLA** identificado(a) con **RC. 1016914129**, se encuentra afiliado(a) a la fecha como **beneficiario(a)** en el servicio Medicina Prepagada según contrato **No.368842**, en el plan **RJ - SELECTO JOVEN**, Contrato **Activo** para servicios. El contrato presenta a la fecha un saldo de \$0.00.

Se expide en BOGOTA D.C., el 2022-03-02

MARCELA LEMUS REYES

GERENTE INTEGRACIÓN CON EL CLIENTE
Medplus Medicina Prepagada

Código de verificación de la autenticidad de este documento: **2qreokky**.

Link: [/2qreokky](#)



Te mereces más, te mereces **MedPlus**