

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se-or(a) CORREA BUILES FELIPE con c-dula de ciudadan-ia No. 98.668.504
se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	PEC-INIC	V A L O R
BUILES TORO MARIA BEATRIZ	32.433.387 C	CEM1	MADRE	2014/01/31	\$276.600
BUILES TORO MARIA BEATRIZ	32.433.387 C	ADOD	MADRE	2004/09/01	\$5.724.800

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a-ño 2.015 pag-o por concepto de Medicina Prepagada
la suma de: \$6.001.400 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a-ño 2.015 pag-o por concepto de IVA del servicio
Medicina Prepagada la suma de: \$300.070 Pesos.

Monto total de los pagos: \$6.301.470

Se expide este certificado a el(los) CINCO (5) 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.

Sede Nacional: Av. Pasoancho N° 57-50 • Tel: (2) 333 0000
Línea Nacional Gratuita: 01 8000 111 666 • Desde Cali: 318 1333 - 524 2442
Cali • Colombia • Suramérica

www.medicinaprepagada.coomeva.com.co