

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se-~~or~~(a) OCHOA VELEZ ALVARO con cédula de ciudadanía No. 8.344.573 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	PEC-INIC	V A L O R
OCHOA VELEZ ALVARO	8.344.573	C	OROG CONTRATANTE	1979/10/01	\$2.429.736
OCHOA BETANCUR JUAN SANTIAGO	98.665.812	C	OROF HIJO (A)	1983/02/01	\$2.160.600
OCHOA BETANCUR MARIA ISABEL	43.875.640	C	OROF CONYUGE	1983/02/01	\$2.168.252

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.015 pag^o por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$6.758.588 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.015 pag^o por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$337.929 Pesos.

Monto total de los pagos: \$7.096.517

Se expide este certificado a el(los) SIETE (7) día(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 resolución 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