

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

**C E R T I F I C A**

Que el Se-or(a) **VELASQUEZ MUNERA JUAN CARLOS** con crdula de ciudadana No. **71.607.907**  
se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
VELASQUEZ MUNERA JUAN CARLOS	71.607.907	C	OROD CONTRATANTE	1999/10/01	\$2.133.876
VELASQUEZ RENDON DAVID	1.152.185.147	C	TRAD HIJO (A)	1990/05/01	\$1.372.200
VELASQUEZ RENDON DAVID	1.152.185.147	C	CSIN HIJO (A)	1990/05/01	\$46.994
VELASQUEZ RENDON ESTEBAN	1.152.192.545	C	TRAD HIJO (A)	1991/10/01	\$1.372.200
VELASQUEZ RENDON ESTEBAN	1.152.192.545	C	CSIN HIJO (A)	1991/10/01	\$46.994
RENDON MORALES ADRIANA MARIA	43.098.434	C	OROD CONYUGE	1990/05/01	\$2.133.876

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del ao 2.015 pagd por concepto de Medicina Prepagada la suma de: **\$7.106.140 Pesos.**

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del ao 2.015 pagd por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: **\$355.307 Pesos.**

Monto total de los pagos: **\$7.461.447**

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.

**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.cooameva.com.co](http://www.medicinaprepagada.cooameva.com.co)