

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se*or(a) **VELEZ YARCE ANA ISABEL** con cedula de ciudadanía No. **42.989.633**
se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de **MEDICINA PREPAGADA**.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
VELEZ YARCE ANA ISABEL	42.989.633	C ORO	CONTRATANTE	1998/08/01	\$2.426.523
VELEZ YARCE ANA ISABEL	42.989.633	C CEM1	CONTRATANTE	2004/01/01	\$250.800
GIRALDO VELEZ MARTIN	96.021.317.702	C CEM1	OTROS	2004/01/01	\$250.800
VELEZ YARCE LILIANA MARIA	43.065.476	C CEM1	HIJO (A)	2004/01/01	\$250.800
VELEZ YARCE LUZ MERCEDES	43.722.843	C CEM1	HIJO (A)	2004/01/01	\$250.800
ESCOBAR ANGEL FELIPE EUGENIO	8.298.675	C CEM	CONYUGE	2014/06/12	\$150.521

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a*o 2.014 pag* por concepto de Medicina Prepagada la suma de: **\$3.580.244 Pesos.**

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a*o 2.014 pag* por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: **\$179.012 Pesos.**

Monto total de los pagos: **\$3.759.256**

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.

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