

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se-or(a) TORRES MEDINA HERNANDO con crdula de ciudadana No. 3.317.916
se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
TORRES MADRIGAL MARIA EUGENIA	42.885.253	C ORO	HIJO (A)	1984/04/01	\$2.509.572
VIERA TORRES TOMAS	1.037.656.387	C ORO	OTROS	1997/08/01	\$2.539.438

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del ao 2.015 pagd por concepto de Medicina Prepagada
la suma de: \$5.049.010 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: \$252.450 Pesos.

Monto total de los pagos: \$5.301.460

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 Articulo 387 del
Tributario y el Articulo 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