

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se^{or}(a) HERNANDEZ VELASQUEZ ELKIN HORA con cédula de ciudadanía No. 70.095.664 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
HERNANDEZ VELASQUEZ ELKIN HORA	70.095.664	C ORO	CONTRATANTE	1979/10/01	\$2.348.655
DUQUE CADAVID ADRIANA MARIA	43.007.269	C ORO	CONYUGE	1983/12/01	\$2.348.655
HERNANDEZ DUQUE JERONIMO	8.027.024	C ORO	HIJO (A)	1985/02/01	\$2.348.655
HERNANDEZ DUQUE ANDRES	1.037.589.980	C ORO	HIJO (A)	1988/09/01	\$2.348.655
HERNANDEZ DUQUE MIGUEL	1.037.644.768	C ORO	HIJO (A)	1995/11/01	\$2.375.528

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pagó por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$11.770.148 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pagó por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$588.507 Pesos.

Monto total de los pagos: \$12.358.655

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 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.cooameva.com.co