

MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

CERTIFICA

Que el Se-or(a) VELEZ POSADA LILIANA MARIA con crdula de ciudadan a No. 42.881.644 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRO	G PARENTESCO	FEC-INIC	VALOR
			********		*************
VELEZ POSADA LILIANA MARIA	42.881.644	C ORO	CONTRATANTE	1991/12/01	\$2.293.136
MARIN ATEHORTUA MARIA LIBIA	42.965.774	C TRAD	OTROS	1984/10/01	\$1.293.900
ATEHORTUA DEMARIN FABIOLA	21,300.054	C TRAD	OTROS	1984/10/01	\$1.293.900
TOBON ACEVEDO JAIME IGNACIO	71.661.189	C ORO	CONYUGE	1991/09/09	\$2.293.136
TOBON VELEZ ALEJANDRO	1.037.648.654	C ORO	HIJO (A)	1996/06/01	\$2.293.136

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a‰o 2.015 pagd por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$9.467.208 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a‰o 2.015 pagd por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$473.360 Pesos.

Monto total de los pagos: \$9.940.568

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 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.

