

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 cédula de ciudadanía 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	TRAD CONTRATANTE	1999/10/01	\$749.479
VELASQUEZ MUNERA JUAN CARLOS	71.607.907	C	OROD CONTRATANTE	1999/10/01	\$977.200
RENDON MORALES ADRIANA MARIA	43.098.434	C	TRAD CONYUGE	1990/05/01	\$749.479
RENDON MORALES ADRIANA MARIA	43.098.434	C	OROD CONYUGE	1990/05/01	\$977.200
VELASQUEZ RENDON DAVID	1.152.185.147	C	TRAD HIJO (A)	1990/05/01	\$1.303.563
VELASQUEZ RENDON ESTEBAN	1.152.192.545	C	TRAD HIJO (A)	1991/10/01	\$1.303.563

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pags por concepto de Medicina Prepagada la suma de: **\$6.060.484 Pesos.**

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pags por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: **\$303.024 Pesos.**

Monto total de los pagos: **\$6.363.508**

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