

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 ARROYAVE NURY con c-dula de ciudadan|a No. 21.335.486
se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
VELEZ ARROYAVE NURY	21.335.486	C CEM4	CONTRATANTE	2003/12/04	\$337.200
VELEZ ARROYAVE NURY	21.335.486	C OROG	CONTRATANTE	1987/06/01	\$3.164.649
NYFELEZ VELEZ KATRIN	43.733.357	C CEM	HIJO (A)	2004/03/26	\$336.199

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a-o 2.015 pag^d por concepto de Medicina Prepagada
la suma de: \$3.838.048 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a-o 2.015 pag^d por concepto de IVA del servicio
Medicina Prepagada la suma de: \$191.902 Pesos.

Monto total de los pagos: \$4.029.950

Se expide este certificado a el(los) CINCO (5) día(s)
del mes de MARZO del

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