

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se*or(a) ROMERO GONZALEZ LUZ MATILDE con cédula de ciudadanía No. 22.228.814 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
ROMERO GONZALEZ LUZ MATILDE	22.228.814	C	CEMC CONTRATANTE	2004/04/01	\$322.600
ROMERO GONZALEZ LUZ MATILDE	22.228.814	C	CPLU CONTRATANTE	1997/05/01	\$3.081.528
GONZALEZ DE ROMERO MATILDE	22.225.084	C	CEMC MADRE	2004/04/01	\$322.600
GONZALEZ DE ROMERO MATILDE	22.225.084	C	APLU MADRE	1997/04/01	\$10.045.200
CASTRO ROMERO MARIA ISABEL	32.244.614	C	CPLU HIJO (A)	1997/05/01	\$1.319.306
VILORIA CASTRO SAMUEL	1.034.991.089	C	CPLU OTROS	2009/10/01	\$1.319.306
VILORIA CASTRO SAMUEL	1.034.991.089	C	CEM1 OTROS	2011/10/31	\$322.600

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pagó por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$16.733.140 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: \$836.657 Pesos.

Monto total de los pagos: \$17.569.797

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.cooMeVa.com.co