

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se*or(a) VILLEGAS GONZALEZ HECTOR MAURI con cedula de ciudadanía No. 98.556.020 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
VILLEGAS VILLEGAS HECTOR	3.341.448	C CEM	PADRE	2008/09/16	\$305.705
GONZALEZ DEVILLEGAS ROSALBA	21.349.309	C CEM	MADRE	2008/09/16	\$305.705

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a+o 2.014 pagz por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$611.410 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a+o 2.014 pagz por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$30.570 Pesos.

Monto total de los pagos: \$641.980

Se expide este certificado a el(los) VEINTITRES (23) dia(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