

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se-or(a) TAMAYO AGUDELO HUGO DEJESUS con crdula de ciudadana No. 3.406.639
se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
TAMAYO AGUDELO HUGO DEJESUS	3.406.639	C	ADOR CONTRATANTE	1993/09/01	\$3.028.378
ROBLEDO TAMAYO ANDREA	1.001.370.464	C	ORO OTROS	2006/07/01	\$2.797.636
BEJARANO TAMAYO ALEJANDRA	35.724.561	C	OROO HIJO (A)	2007/08/01	\$2.814.575

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del ao 2.015 pagd por concepto de Medicina Prepagada
la suma de: \$8.640.589 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del ao 2.015 pagd por concepto de IVA del servicio
Medicina Prepagada la suma de: \$432.029 Pesos.

Monto total de los pagos: \$9.072.618

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.

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