

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se-or(a) ALVAREZ VALENCIA SULY MILENA con c-dula de ciudadan-ía No. 43.918.020
se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
JARAMILLO ALVAREZ JUANITA	1.017.933.748	C ORO	HIJO (A)	2009/04/01	\$2.150.810
VALENCIA CARMONA BETTY	43.430.551	C ORO	MADRE	2010/07/01	\$2.150.810
JARAMILLO ALVAREZ JUAN ANDRES	1.034.998.114	C ORO	HIJO (A)	2011/05/31	\$2.150.810

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a-ño 2.015 pag-ó por concepto de Medicina Prepagada
la suma de: \$6.452.430 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a-ño 2.015 pag-ó por concepto de IVA del servicio
Medicina Prepagada la suma de: \$322.621 Pesos.

Monto total de los pagos: \$6.775.051

Se expide este certificado a el(los) SIETE (7) 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.