

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 cédula de ciudadanía 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	\$2.039.909
VALENCIA CARMONA BETTY	43.430.551	C ORO	MADRE	2010/07/01	\$2.039.909
JARAMILLO ALVAREZ JUAN ANDRES	1.034.998.114	C ORO	HIJO (A)	2011/05/31	\$2.039.909

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pagó por concepto de Medicina Prepagada la suma de: **\$6.119.727 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: **\$305.986 Pesos.**

Monto total de los pagos: **\$6.425.713**

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.