

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se'or(a) **CHINCHILLA GUTIERREZ BEATRIZ E** con cédula de ciudadanía No. **42.986.846** se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de **MEDICINA PREPAGADA**.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
CHINCHILLA GUTIERREZ BEATRIZ E	42.986.846	C	ORO CONTRATANTE	1981/06/01	\$2.549.558
CHINCHILLA GUTIERREZ BEATRIZ E	42.986.846	C	CEM1 CONTRATANTE	2009/08/03	\$305.165
CHINCHILLA GUTIERREZ ANA LUCIA	43.587.449	C	CEM1 HERMANO (A)	2007/02/27	\$305.165
GUTIERREZ DE CHINCHILLA LUCIA	21.158.491	C	CEM1 MADRE	2003/04/01	\$305.165
SANCHEZ CHINCHILLA SIMON	98.083.050.543	C	CEM1 OTROS	2003/04/01	\$305.165

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pagó por concepto de Medicina Prepagada la suma de: **\$3.770.218 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: **\$188.510 Pesos.**

Monto total de los pagos: **\$3.958.728**

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