

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se^{or}(a) **GALEANO LOPEZ LUIS ANIBAL** con cédula de ciudadanía No. **70.099.535** se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de **MEDICINA PREPAGADA**.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
GALEANO LOPEZ LUIS ANIBAL	70.099.535	C ORO	CONTRATANTE	1983/12/01	\$2.348.655
GALEANO LOPEZ LUIS ANIBAL	70.099.535	C CEM	CONTRATANTE	2005/07/30	\$234.004
ECHEVERRY DE GALEANO AURA LUZ	43.007.243	C ORO	CONYUGE	1983/12/01	\$2.348.655
ECHEVERRY DE GALEANO AURA LUZ	43.007.243	C CEM	CONYUGE	2005/07/30	\$234.004
GALEANO ECHEVERRY PAOLA	1.037.574.708	C ORO	HIJO (A)	1986/10/01	\$2.348.655
GALEANO ECHEVERRY PAOLA	1.037.574.708	C CEM	HIJO (A)	2005/07/30	\$234.004
GALEANO ECHEVERRY ALEJANDRA	1.037.593.301	C ORO	HIJO (A)	1989/06/01	\$2.348.655
GALEANO ECHEVERRY ALEJANDRA	1.037.593.301	C CEM	HIJO (A)	2005/07/30	\$234.004

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pagó por concepto de Medicina Prepagada la suma de: **\$10.330.636 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: **\$516.531 Pesos.**

Monto total de los pagos: **\$10.847.167**

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
Sede Nacional: Av. Pasoancho N° 57-50 • Tel: (2) 333 0000
Nro 1667 de diciembre 11 de 2008 • Desde Cali: 518 333 524-2442
Línea Nacional Gratuita: 01 8000 111 688 • Desde Cali: 518 333 524-2442
Cali • Colombia • Suramérica

www.medicinaprepagada.coomeva.com.co