

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se'or(a) **BERMUDEZ HERNANDEZ RODRIGO DEJ** con cédula de ciudadanía No. **8.253.886** se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de **MEDICINA PREPAGADA**.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
BERMUDEZ HERNANDEZ RODRIGO DEJ	8.253.886	C CEM	CONTRATANTE	2011/12/26	\$305.705
BERMUDEZ QUINTERO CATALINA	1.017.932.425	C CEM	HIJO (A)	2008/07/23	\$305.705
BERMUDEZ QUINTERO ANDRES	1.023.530.320	C CEM	OTROS	2011/04/01	\$305.705
BERMUDEZ QUINTERO JUAN JOSE	1.001.369.370	C CEM	OTROS	2011/12/25	\$305.705
BERMUDEZ QUINTERO DAVID	1.034.987.536	C CEM	OTROS	2011/12/26	\$305.705
BERMUDEZ QUINTERO MIGUEL	1.034.989.923	C CEM	OTROS	2011/12/26	\$305.705
BERMUDEZ QUINTERO ANA MARIA	1.021.933.412	C CEM	OTROS	2014/03/22	\$255.746

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pagó por concepto de Medicina Prepagada la suma de: **\$2.089.976 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: **\$104.498 Pesos.**

Monto total de los pagos: **\$2.194.474**

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