

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se*or(a) VELASQUEZ C. MARTHA LUCIA con cedula de ciudadan*a No. 21.386.267
se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
SALDARRIAGA VELASQUEZ CAMILO	1.017.222.522 C ORO HIJO (A)		1994/11/01	\$2.070.507

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a*o 2.014 pag* por concepto de Medicina Prepagada
la suma de: \$2.070.507 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a*o 2.014 pag* por concepto de IVA del servicio
Medicina Prepagada la suma de: \$103.525 Pesos.

Monto total de los pagos: \$2.174.032

Se expide este certificado a el(los) VEINTISIETE (27) dia(s)
del mes de FEBRERO del dos mil quince(2.015)
De acuerdo con lo dispuesto en el Literal a) del Articulo 387 del
Tributario y el Articulo 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.