

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se-or(a) VELEZ YARCE ANA ISABEL con cedula de ciudadan|a No. 42.989.633 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
VELEZ YARCE ANA ISABEL	42.989.633	C ORO	CONTRATANTE	1998/08/01	\$2.698.118
VELEZ YARCE ANA ISABEL	42.989.633	C CEM1	CONTRATANTE	2004/01/01	\$276.185
GIRALDO VELEZ MARTIN	1.152.458.946	C CEM1	OTROS	2004/01/01	\$276.185
VELEZ YARCE LILIANA MARIA	43.065.476	C CEM1	HIJO (A)	2004/01/01	\$276.185
VELEZ YARCE LUZ MERCEDES	43.722.843	C CEM1	HIJO (A)	2004/01/01	\$276.185
ESCOBAR ANGEL FELIPE EUGENIO	8.298.675	C CEM	CONYUGE	2014/06/12	\$271.544

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.015 pag por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$4.074.402 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.015 pag por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$203.720 Pesos.

Monto total de los pagos: \$4.278.122

Se expide este certificado a el(los) SIETE (7) dia(s) del mes de MARZO del
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 resolucion 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