

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

## C E R T I F I C A

Que el Se\*or(a) SUAZA CORREA JOSE GABRIEL con cedula de ciudadanía No. 15.345.972 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
SUAZA MEJIA VIVIANA	39.454.911	C ORO	HIJO (A)	1992/02/01	\$1.670.398
GARZON SUAZA SEBASTIAN	1.031.940.857	C CEM	NIETO	2009/05/13	\$232.708

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pagó por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$1.903.106 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: \$95.155 Pesos.

Monto total de los pagos: \$1.998.261

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](http://www.medicinaprepagada.coomeva.com.co)