

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

**C E R T I F I C A**

Que el Se\*or(a) **VILLEGAS DEQUIROZ LUZ BEATRIZ** con cedula de ciudadanía No. **32.450.527** se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de **MEDICINA PREPAGADA**.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
VILLEGAS DEQUIROZ LUZ BEATRIZ	32.450.527	C	CEM1 CONTRATANTE	2007/12/28	\$308.144
VILLEGAS DEQUIROZ LUZ BEATRIZ	32.450.527	C	OROG CONTRATANTE	1982/02/01	\$2.369.016
QUIROZ VILLEGAS SANTIAGO	8.028.109	C	ORO HIJO (A)	1985/04/01	\$2.249.706
QUIROZ VILLEGAS SANTIAGO	8.028.109	C	CEM1 HIJO (A)	2007/12/28	\$308.144
QUIROZ VILLEGAS NATALIA	1.128.265.581	C	ORO HIJO (A)	1987/06/01	\$2.249.706
QUIROZ VILLEGAS NATALIA	1.128.265.581	C	CEM1 HIJO (A)	2007/12/28	\$308.144
QUIROZ ZULUAGA GUSTAVO ALBERTO	8.301.163	C	CEM1 CONYUGE	2007/12/28	\$308.144
QUIROZ ZULUAGA GUSTAVO ALBERTO	8.301.163	C	OROG CONYUGE	1985/04/01	\$2.369.016

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pagó por concepto de Medicina Prepagada la suma de: **\$10.470.020 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: **\$523.501 Pesos.**

Monto total de los pagos: **\$10.993.521**

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 **Sede Nacional:** Av. Pasancho N° 57-50 • Tel: (2) 333 0000  
diciembre 12 de 1.997 de la Superintendencia Nal de Salud.  
Línea Nacional Gratuita: 01 8000 111 666 • Desde Cali: 318 1335 • 524 2442  
Cali • Colombia • Suramérica

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