

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se*or(a) YARCE DELONDONO MARIA EUGENIA con cédula de ciudadanía No. 32.504.246 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
=====	=====	=====	=====	=====	=====
ANGEL DELONDONO IRENE	21.311.567	C CEM	OTROS	2009/09/30	\$305.705
OSPINA DEYARCE NELLY MARIA	21.366.131	C CEM	MADRE	2011/05/01	\$305.705
YARCE OSPINA MARIA CLAUDIA	21.404.518	C CEM	HERMANO (A)	2011/05/01	\$199.838

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pagó por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$811.248 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: \$40.562 Pesos.

Monto total de los pagos: \$851.810

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.