

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA

NIT. 805.009.741-0

CERTIFICA

Que el Se*or(a) ECHEVERRI VASQUEZ WILSON DARIO con codula de ciudadanoa No. 71.704.424 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFIÇACION	PLAN-PRO	G PARENTESCO	FEC-INIC	VALOR
			==========		
VASQUEZ DEECHEVERRI MARIA CARO	32.440.223	C ORO	MADRE	1997/06/01	\$2.272.720
VASQUEZ DEECHEVERRI MARIA CARO	32.440.223	C CEM1	MADRE	2011/12/30	

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a±o 2.014 pags por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$2.584.194 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: \$129.209 Pesos.

Monto total de los pagos: \$2.713.403

Se expide este certificado a el(los) VEINTITRES (23) 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.

