

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se-or(a) RUIZ CARDONA LILIANA MARCELA con cedula de ciudadan[ia No. 43.756.156 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
RUIZ CARDONA LILIANA MARCELA	43.756.156	C	CSIL CONTRATANTE	2007/07/16	\$148.746
GAMEZ RUIZ SAMUEL	1.020.318.272	C	CSIL HIJO (A)	2014/08/01	\$148.746

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.015 pag^d por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$297.492 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.015 pag^d por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$14.874 Pesos.

Monto total de los pagos: \$312.366

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