

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se*or(a) GUTIERREZ LENIS SOL EUGENIA con cedula de ciudadanía No. 43.082.118 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
LENNIS VELEZ MARIA BERENICE	22.111.643	C CEM	MADRE	2008/09/04	\$257.050
YEPES GUTIERREZ SEBASTIAN	98.072.250.605	C CEM	HIJO (A)	2013/05/21	\$257.050

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a*o 2.014 pag* por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$514.100 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: \$25.705 Pesos.

Monto total de los pagos: \$539.805

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 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.