

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

CERTIFICA

Que el Se'or(a) JARAMILLO GIRALDO ALVARO DEJES con codula de ciudadança No. se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

6.782.386

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRO	I THUMBER		VALOR
				========	***************************************
RAMIREZ BARRERA MARIA NOHELIA	32.398.429			1998/07/01	\$2.309.851
RAMIREZ BARRERA MARIA NOMELIA	32.398.429			2012/11/24	\$306.900

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a±o 2.014 pags por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$2.616.751 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: \$130.837 Pesos.

Monto total de los pagos: \$2.747.588

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.