

## COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

CERTIFICA

Que el Se-or(a) GOMEZ CEBALLOS ELIZABETH con c<sub>\(\infty\)</sub>dula de ciudadan a No. 21.527.504 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO IDENTIFICACION PLAN-PRG PARENTESCO FEC-INIC V A L O R

GOMEZ CEBALLOS ELIZABETH 21.527.504 C OROD CONTRATANTE 1997/01/01 \$2.685.830

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a\(\infty\) 2.015 pag\(\infty\) por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$2.685.830 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a‰o 2.015 pagd por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$134.291 Pesos.

Monto total de los pagos: \$2.820.121

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 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.

