

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se\*or(a) **QUINTERO CADAVID JUAN MANUEL** con cédula de ciudadanía No. **71.614.201** se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de **MEDICINA PREPAGADA**.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
QUINTERO CADAVID JUAN MANUEL	71.614.201	C ORO	CONTRATANTE	1987/03/01	\$2.039.909
QUINTERO CADAVID JORGE	71.601.736	C ORO	HERMANO (A)	1987/03/01	\$2.039.909
QUINTERO CADAVID FEDERICO	71.651.999	C ORO	OTROS	1987/03/01	\$2.130.746
GARCIA PIEDRAHITA LILIANA MARI	42.897.094	C ORO	CONYUGE	1995/10/01	\$2.039.909
QUINTERO GARCIA JUAN CAMILO	1.001.368.746	C ORO	HIJO (A)	2002/06/01	\$2.039.909
QUINTERO GARCIA ANDRES	1.034.990.393	C ORO	HIJO (A)	2007/01/01	\$2.039.909

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a\*o 2.014 pag\* por concepto de Medicina Prepagada la suma de: **\$12.330.291 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: **\$616.514 Pesos.**

Monto total de los pagos: **\$12.946.805**

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 resolucio  
Nro.1667 de diciembre 12 de 1.997, de la Superintendencia Nal de Salud.