

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se-~~or~~(a) QUINTANA LEMUS NELSON ORLANDO con c-~~u~~dula de ciudadan-~~a~~ No. 79.575.928 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
QUINTANA BOTERO ANA SOFIA	1.013.261.688	C	CSIN HIJO (A)	2015/09/01	\$231.512

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a-~~o~~ 2.015 pag-~~d~~ por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$231.512 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a-~~o~~ 2.015 pag-~~d~~ por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$11.575 Pesos.

Monto total de los pagos: \$243.087

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