

## COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

CERTIFICA

Que el Se°or(a) SALAZAR ROMERO GUSTAVO ADOLFO con cedula de ciudadança No. 1 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

15.349.022

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	PLAN-PRO	PARENTESCO	FEC-INIC	VALOR
					***************************************
SALAZAR ROMERO GUSTAVO ADOLFO	15.349.022	C ORO	CONTRATANTE	2009/07/01	\$2.426.523
CARDONA DE LEON MARIA CAMILA	1.000.101.376	C ORO	HIJO (A)	2007/06/01	\$2.426.523
SALAZAR DE LEON MARIANA	40.523.784	C ORO	HIJO (A)	2007/06/01	\$2.426.523
DELEON ACOSTA LINA VANESSA	43.874.194	C ORO	CONYUGE	2009/07/01	\$2.426.523

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a±o 2.014 pags por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$9.706.092 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a±o 2.014 pags por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$485.304 Pesos.

Monto total de los pagos: \$10.191.396

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.

