

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

CERTIFICA

BENEFICIARIO	IDENTIFIÇACION	PLAN-PRO	PARENTESCO	FEC-INIC	VALOR
=======================================		******			
GOMEZ ALZATE LUZ STELLA	32.312.957		CONTRATANTE	1982/01/01	\$1.084.198
PEREZ ALVAREZ HECTOR ALONSO	70.073.096	C ORO	CONYUGE	1989/01/01	\$1.084.198
PEREZ GOMEZ ANA ISABEL	1.036.611.858	C ORO	HIJO (A)	1989/01/01	\$1.084.198
PEREZ GOMEZ DANIEL	1.152.443.104	C ORO	HIJO (A)	1992/11/01	\$1.084.198

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a±o 2.014 pags por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$4.336.792 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: \$216.839 Pesos.

Monto total de los pagos: \$4.553.631

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.

