

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

C E R T I F I C A

Que el Se^{or}(a) DIAZ RAMIREZ ADELFA con cédula de ciudadanía No. 42.874.286
se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO	IDENTIFICACION PLAN-PRG	PARENTESCO	FEC-INIC	V A L O R
DIAZ RAMIREZ ADELFA	42.874.286 C ORO	CONTRATANTE	1998/02/01	\$983.333.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pagó por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$983.333 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2.014 pagó por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$49.166 Pesos.

Monto total de los pagos: \$1.032.499

Se expide este certificado a el(los) VEINTISIETE (27) día(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 resolución
Nro.1667 de diciembre 12 de 1.997, de la Superintendencia Nal de Salud.