

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

CERTIFICA

Que el Se*or(a) FLOREZ GUTIERREZ MARIA ORFA con c0dula de ciudadança No. 24.864.494 se encuentra afiliado(a) a nuestro servicio de MEDICINA PREPAGADA.

BENEFICIARIO IDENTIFICACION PLAN-PRG PARENTESCO FEC-INIC V A L O R

FLOREZ GUTIERREZ MARIA ORFA 24.864.494 C OROG CONTRATANTE 1987/09/01 \$2.633.832

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del a±o 2.014 pag≤ por concepto de Medicina Prepagada la suma de: \$2.633.832 Pesos.

Durante el 1 de enero y el 31 de diciembre del $a\pm 0$ 2.014 pags por concepto de IVA del servicio Medicina Prepagada la suma de: \$131.691 Pesos.

Monto total de los pagos: \$2.765.523

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.

