CERTIFICADO DE ÁREA PROTEGIDA

DMF MEDICS SAS, identificada con **NIT 901.516.294-2** en calidad de prestador de servicios de atención médica prehospitalaria, certifica que:

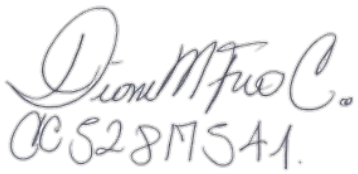
La Comunidad de **Cuidado Hogar San José Sasaima de las DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH, identificada con NIT 860.007.392-4,**

Se encuentra vinculada como cliente al servicio de Área Protegida desde el 1º de agosto 2026 hasta el 25 de Noviembre del 2027 y se encuentra activo.

Ofrecemos póliza de seguro para la atención médica domiciliaria de las personas mayores, la cual consta de de atención de un profesional de medicina y la atención de ambulancia en caso de ser requerido; esto significa que contamos con la disponibilidad de nuestros recursos humanos y técnicos para brindar atención inmediata ante cualquier eventualidad médica que ocurra dentro de las instalaciones del cliente, de acuerdo con las condiciones pactadas en el contrato vigente.

Este certificado se expide a solicitud del interesado a los 26 días del mes de agosto de 2026.

Atentamente,



DIANA MARCELA FINO CARANTÓN
Gerente General
DMF MEDICS SAS
301 568 0239
gerencia@dmfmedics.com

Factura electrónica de venta N°: MD 10199

DMF MEDICS SAS
901.516.294-2
Cl. 106 #57-23, Bogotá, Oficina 507
Bogotá - Colombia
302868648
cartera@dmfmedics.com
https://dmfmedics.com/

Cliente: DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH

Nit: 860.007.392-4

Teléfono: (601) 0000000

Dirección: CR 77 128 A 10

Correo: sasaimahsj@gmail.com

Fecha y hora Factura	
Generación	05/08/2026, 15:52
Expedición	05/08/2026, 17:07
Vencimiento	04/09/2026
Vendedor	Juridico Uno
Centro de costo	0
Cotización	

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario
1	Seguro Asistencia (Área Protegida)	1.00	630,600.00	630,600.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Seiscientos treinta mil seiscientos pesos m/cte

Total Bruto	**630,600.00**
Total a Pagar	**630,600.00**

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Consignación bancaria - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-04 por $ 630,600.00

Observaciones:
Seguro Asistencia (Área Protegida). FACTURA CORRESPONDE AL MES DE AGOSTO (Recuerda debes dar clic en el botón azul ingresar a la factura para poder descargar el archivo adjunto)*PERTENECEMOS AL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN (RST)* (NO APLICAR RETE FUENTE - NI RETE ICA A NUESTRAS FACTURAS)LE DE TRIBUTACIONMFMR

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764112298782 aprobado en 20260708 prefijo MD desde el número 10001 al 15000 Vigencia: 24 Meses**Responsable de IVA - Actividad Económica 6621 Actividades de agentes y corredores de seguros Tarifa

CUFE: 345c6720223cfaa2dc1a0f1a97254a90476b50c5a03a94a228206327074a5aab636b8da08272df86070438795e16f275

Elaborado por

Firma recibido

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML