

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.**NIT. 805.009.741-0****CERTIFICA**

Que el Señor(a) CABRA SIERRA, ANGELA MILENA con Cédula de Ciudadanía 67026914 realizó pagos a nuestro Servicio de MEDICINA PREPAGADA así:

Beneficiario	Identificación	Plan-Programa	Parentesco	Fecha Inicio	Valor
CABRA SIERRA, ANGELA MILENA	67026914	F OROF	Titular	31/05/2017	\$3,410,600.00

Durante el 1 de Enero y el 31 de Diciembre del año 2023 pagó por concepto de Medicina Prepagada la suma de:
\$3,410,600.00

Durante el 1 de Enero y el 31 de Diciembre del año 2023 pagó en concepto de IVA del Servicio de Medicina Prepagada la suma de: \$170,530.00

Monto Total de los Pagos: \$3,581,130.00

Se expide este certificado a los 1 días del mes Abril de (2024). De acuerdo con lo dispuesto en el Literal a) del Artículo 387 del Estatuto Tributario y el Artículo 6 del decreto 4713 de Diciembre 26 de 2005.

Dirección Nacional de Operaciones.

Coomeva Medicina Prepagada.

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA, Autorizada por Resolución Nro.1667 de Diciembre 12 de 1997, de Superintendencia Nal de Salud.