

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 8 días del mes Febrero 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.