

Medellín, 20 de Octubre de 2.015

Señores  
**ANGEL ANGEL JUAN J**  
 Medellín

**Referencia: Propuesta de Renovación de los Servicios de Salud Cooimea Colectivo**

Cordial Saludo;

Cooimea Medicina Prepagada agradece a usted y a su prestigiosa compañía el que nos permita seguir siendo la mejor alternativa en servicios de salud de todos los usuarios del Colectivo **ANGEL ANGEL JUAN J** esta es una razón que nos motiva para seguir ofreciendo cada vez más y mejores servicios y productos que satisfagan las necesidades de nuestros afiliados.

**Le informamos que la nueva vigencia para el contrato será del 01 de 11 de 2015 al 30 de 10 de 2016.**

En este sentido, presentamos la propuesta de renovación de los **Programas de Cooimea Medicina Prepagada:**

#### MEDICINA PREPAGADA

PROGRAMA	TARIFA ANT VIGENCIA	INCREMENTO	TARIFA RENOVAC	DSCTO POS
ORO _ Menor 60 AÑOS	\$ 217.900	0%	\$ 217.900	\$ 7.000
OROD _ May 60 AÑOS del ORO	\$ 285.800	10%	\$ 314.400	\$ 7.000
TRAD _ Menor 60 AÑOS	\$ 135.000	0%	\$ 135.000	-
CEM	\$ 27.800	6,50%	\$ 29.600	-
CEM4	\$ 27.800	6,50%	\$ 29.600	-

TARIFAS ANTES DEL IVA 5%

#### Observaciones:

#### **CONDICIONES DE RENOVACION**

- ☞ Todos los ingresos de nuevos usuarios al colectivo se les aplicará Otrosí de modificación de la cláusula tercera: Edades Máximas y Mínimas de ingreso. Igualmente, estos nuevos usuarios no tendrán descuento por estar afiliados a Cooimea EPS. (Se anexa formato de OTROSI).

Le recordamos que conforme a la **Cláusula Octava:** "Duración del Contrato" la duración del presente contrato es de un (1) año, contado a partir de su fecha de iniciación. Se entenderá automáticamente renovado por periodos iguales al inicial, en el evento en que EL CONTRATANTE no manifieste por escrito, con una antelación no menor de treinta (30) días calendario a la fecha de expiración de su vigencia a Cooimea Medicina Prepagada S.A., su decisión de no renovarlo". **Parágrafo:** La renovación automática del contrato no opera si el contratante y/o el usuario no hubieren cumplido con las obligaciones del presente contrato.

Así mismo informamos que es de obligatorio cumplimiento para la renovación del contrato por parte de la **ANGEL ANGEL JUAN J.**, que todos los usuarios inscritos bajo este contrato en Coomeva Medicina Prepagada, se encuentren afiliados al Régimen Contributivo del Sistema General de Seguridad Social en Salud conforme lo ordena la ley.

Agradecemos la atención prestada y estaremos atentos a su comunicación.

Reiteramos nuestra disposición de prestar cada día un mejor servicio.

Atentamente,



**ADRIANA MARIA CORREA GOMEZ**  
Jefe Regional de Programas Empresariales  
Cooameva Medicina Prepagada

CC: Carpeta de Colectivos **ANGEL ANGEL JUAN J.**