

Medellín, 8 de enero de 2.016

Doctor  
**ANDRES PEREZ ESPINOSA**  
Director Administrativo y Financiero  
INEXMODA  
CLL 14 40ª 173  
Medellín

**Referencia: Propuesta de Renovación de los Servicios de Salud Coomeva Colectivo INEXMODA**  
Cordial Saludo;

Coomeva 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 **INEXMODA**, 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 02 de 2.016 al 30 de 01 de 2.017**.

En este sentido, presentamos la propuesta de renovación de los **Programas de Coomeva Medicina Prepagada**.

#### MEDICINA PREPAGADA

PROG	TARIFA 2015	DSCTO POS ANT	INC	INC EN PESOS	DSCTO POS RENOV	TARIFA RENOV SIN POS	TARIFA 2016 CON POS
CEM1	\$ 29.200	\$ 0	7,0%	\$ 2.044	\$ 0	\$ 31.200	\$ 31.200
ORO	\$ 213.700	\$ 8.000	6,5%	\$ 13.891	\$ 6.500	\$ 227.600	\$ 221.100
OROD	\$ 213.700	\$ 0	6,5%	\$ 13.891	\$ 0	\$ 227.600	\$ 227.600
OROO	\$ 213.700	\$ 8.000	6,5%	\$ 13.891	\$ 6.500	\$ 227.600	\$ 221.100

TARIFAS ANTES DEL IVA DEL 5%

### TARIFAS AÑOS DORADOS

(Aplica solamente para los nuevos ingresos MAY 60 años)

EDAD	ORO
60 – 64	\$ 434.300
65 – 69	\$ 542.700
70 – 74	\$ 654.900
75 – 85	\$ 984.200
85 ó MAS	\$1.313.400

TARIFAS ANTES DEL IVA 5%

**Observaciones:**

- El descuento POS se otorga a los usuarios que posean el programa **ORO** y sean usuarios activos de Coomeva EPS S.A.
- Pago de cuota de inscripción vigente para los ingresos de nuevos usuarios.

Queremos compartirle a continuación las mejoras que se realizaron para sus productos para el siguiente año de vigencia del contrato.

**PROGRAMA ORO:**

- ✓ Convalecencia (Traslado a citas Médicas. (2 Eventos al Año), Acompañamiento a Exámenes Clínicos de laboratorios. (2 Veces al Año), Mensajería por Convalecencia. (4 Veces al Año).
- ✓ Asistencia Telefónica 24 horas de Nutrición y Psicología.
- ✓ Atención Odontológica Domiciliaria por Urgencia.
- ✓ Medicamentos Pos Hospitalarios hasta \$ 300.000 por usuario año/contrato por reembolso.
- ✓ Sangre y sus derivados hasta 20 SMMLV.
- ✓ Disminución de periodos de carencia en resonancia Magnética, a partir del primer día del mes trece.
- ✓ Cobertura de Asistencia en el exterior por urgencias hasta 35 mil USD o Euros, máximo 90 días y 5.000 US o Euros por preexistencia.
- ✓ Hospitalización Psiquiátrica por crisis agudas hasta 60 días.
- ✓ Orientación Jurídica Telefónica (Ilimitada).
- ✓ Seguro por Muerte Accidental \$ 5.500.000 y Seguro de Vida \$ 1.450.000 para cada uno de los usuarios.

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 Coomeva 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 **INEXMODA**, 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.

Reiteramos nuestra disposición de prestar cada día un mejor servicio.

Atentamente,



**GUILLERMO LEON ESLAVA ROMERO**  
Director Comercial Regional  
Cooameva Medicina Prepagada

CC: Carpeta de Colectivos **INEXMODA**



SUCURSAL	MEDELLIN		
TRAMITE A REALIZAR	RENOVACION		
AUXILIAR CONTABLE			
FECHA DE ELABORACION	2016	1	8

Solicitud Matriz de Planes Colectivos

**I. Informacion General**

NOMBRE EMPRESA	NIT	REPRESENTANTE LEGAL	
INEXMODA FUNDACION INSTITUTO	8.000.284.583	ANDRES PEREZ ESPINOSA	
DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	E-MAIL
CLL 14 40A 173	6073700	MEDELLIN	wilson.echeverri@inexmoda.org.co

**OFICINAS NACIONALES**

SUC	DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	PROGRAMAS ACTUALES			
EA				ORO			
				OROD			
				OROO			
				CEM1			

**OPERADOR DEL SERVICIO (Encargado del colectivo en la Empresa)**

SUC	NOMBRE		TELEFONO	E-MAIL		IMPUESTOS	
						IMP. DE TIMBRE	%
						RETENCIO POR ICA	%
	VIGENCIA	LINEA	ASESOR		COM.	RTE FTE. SERVIC.	%
	DESDE	01-feb-16	MI	ARISTOBULO PEREZ S.A.S.		EA-003	%
	HASTA	30-ene-17	SAO				%
	F_NOVEDADES		EM			OTRO IMPUESTO	%

**PAGOS**

MODALIDAD	FORMA	FRANQUICIA	TIPO DE FACTURACION	IPS ASIGNADA PARA SALUD ORAL	
POSTPAGO			REGIONAL	NOMBRE	TELEFONO

**II. Tarifas**

**MEDICINA INTEGRAL**

PROGRA.	ORO		ORO		ORO					
SIGLA	ORO	ADOR	OROD	ADOD	OROO					
TARIFAS	0 - 59		0 - 59		0 - 59					
	\$ 227.600		\$ 227.600		\$ 227.600					
	60-64	434.300	60-64	434.300	60-64	434.300				
	65-69	542.700	65-69	542.700	65-69	542.700				
	70-74	654.900	70-74	654.900	70-74	654.900				
	75-85	984.200	75-85	984.200	75-85	984.200				
	85+	1.313.400	85+	1.313.400	85+	1.313.400				
C.INCRIP.	-	-	45.000	272.900	45.000	272.900				
DTO POS	\$ 6.500				\$ 6.500					

**SALUD ORAL**

**COOMEVA EMERGENCIA MEDICA**

SIGLA					CEM1					
TARIFA					\$ 31.200					
C.INCRIP.					-					
USUARIOS					1					

**III. Grupo Empresarial**

**MEDICINA INTEGRAL**

**SALUD ORAL**

**COOMEVA EMERGENCIA MEDICA**

ENTIDAD	70%	EMPLEADO	30%	ENTIDAD	EMPLEADO	ENTIDAD	EMPLEADO
---------	-----	----------	-----	---------	----------	---------	----------

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL  
Y/O SOLICITANTE

APROBADO  
COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A. NIT. 805.009.741-0

OBSERVACIONES