

DEVOLVER SOLICITUD MATRIZ CON  
FIRMA POR AMBOS LADOS  
CARRERA 43A 16B 138 TEL:3199800  
COOMEVA MEDICINA PREPAGADA



SUCURSAL

EA

TRAMITE A REALIZAR

NUEVOS PRODUCTOS

AUXILIAR CONTABLE

FECHA DE ELABORACION

2016

10

19

Solicitud Matriz de Planes Colectivos

I. Informacion General

NOMBRE EMPRESA		NIT	REPRESENTANTE LEGAL	
ORBISCOOP_COOPERATIVA ESPECIALIZ		8.909.077.720		
DIRECCION		TELEFONO	CIUDAD	E-MAIL
CLL 19A 43B 50 PISO 2		3225122	MEDELLIN	coopintuco@une.net.co

OFICINAS NACIONALES

SUC	DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	PROGRAMAS ACTUALES
				CEM
				CEM1
				CSIN
				ORO
				OROD
				TRAD

OPERADOR DEL SERVICIO (Encargado del colectivo en la Empresa)

SUC	NOMBRE	TELEFONO	E-MAIL	IMPUESTOS
				IMP. DE TIMBRE %
				RETENCION POR ICA %
				RTE FTE. SERVIC. %
				RTE FTE. HONORA. %
				OTRO IMPUESTO %

PAGOS

IPS ASIGNADA PARA SALUD ORAL

MODALIDAD	FORMA	FRANQUICIA	TIPO DE FACTURACION	NOMBRE	TELEFONO
POSTPAGO					

II. Tarifas

MEDICINA INTEGRAL

PROGRA.	SIGLA	OROPLUS_Men 14	TRADICIONAL ESP
		PL14 AP14	CTRE ATRE
		0-14	0-59
		\$ 196.600	\$ 53.500
		60-64 \$ 635.300	60-64
		65-69 \$ 641.800	65-69
		70-74 \$ 814.900	70-74
		75-85 \$ 899.500	75-85
		85+ \$ 1.146.100	85+
C.INCRIP.		-	-
DTO POS		-	-

SALUD ORAL

COOMEVA EMERGENCIA MEDICA

SIGLA	SO16	SOTO
TARIFA	\$ 35.500	\$ 33.700
C.INCRIP.		
USUARIOS		

III. Subsidio

TIENE SUBSIDIO SI ☐ NO ☐

MEDICINA INTEGRAL

SALUD ORAL

COOMEVA EMERGENCIA MEDICA

ENTIDAD EMPLEADO

ENTIDAD

EMPLEADO

ENTIDAD

EMPLEADO

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
Y/O SOLICITANTE

APROBADO

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 805.009.741-0

OBSERVACIONES

SALUD ORAL: SOTO \_ TARIFA PROMOCIONAL VIGENTE HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2.016 \_ RED CERRADA

SALUD ORAL: SO16 \_ TARIFA PROMOCIONAL VIGENTE HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2.016



Solicitud Matriz de Planes Colectivos

TRAMITE	RENOVACION
AUX.CONTABLE	
FECHA ELABORACION	2016 9 27

IV. Coberturas  
BENEFICIOS ADICIONALES

PROGRAMAS	COBERTURAS		COPAGOS	
	ESTANDAR	PERSONALIZADO	ESTANDAR	PERSONALIZADO
TODOS	X		X	

En caso que un programa tenga cobertura Personalizada diligencie la información de la Parte B.

Cooperativa Especializada de Ahorro y Crédito  
PARTE B (Cobertura Personalizada)  
**Orbiscoop**  
A.Y.C.  
FIRMA AUTORIZADA  
Y/O SOLICITANTE

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

MP-FT-302

Mod. Jun/2016