

Medellín, 8 de enero de 2.016

Doctor
JUAN FERNANDO PRIETO VANEGAS
Representante Legal
AES COLOMBIA
CLL 34 65 139
Medellín

Referencia: Propuesta de Renovación de los Servicios de Salud Coomeva Colectivo AES COLOMBIA

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 AES COLOMBIA, 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	C.INSCRIP_ NVOS INGRESOS
ADOR	\$ 487.400	\$ 8.000	8,0%	\$ 38.992	\$ 6.500	\$ 526.400	\$ 519.900	\$ 272.900
CEM	\$ 29.200	N/A	7,0%	\$ 2.044	\$0	\$ 31.200	\$ 31.200	•
CEM1	\$ 29.200	N/A	7,0%	\$ 2.044	\$0	\$31.200	\$ 31.200	
ORO	\$ 233.900	\$ 8.000	6,0%	\$ 14.034	\$ 6.500	\$ 247.900	\$ 241.400	\$ 45.000
OROG	\$ 253.500	\$ 8.000	16,0%	\$ 40.560	\$ 6.500	\$ 294.100	\$ 287.600	-

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
C. INSCRIPCION	\$272.900

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 prexistencia.
- ✓ 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 **AES COLOMBIA**, 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 Coomeva Medicina Prepagada

CC: Carpeta de Colectivos AES COLOMBIA

DEVOLVER SOLICITUD MATRIZ CON FIRMA Y SELLO Y CAMARA DE COMERCIO, RUT Y COPIA DOC IDENTIDAD

CLL 29 41 105 OF 1103 ED. SOHO_TEL:3199800 COOMEVA MEDICINA PREPAGADA

Coomeva | Medicina Prepagada

Coomeva Medicina Prepagada
MEDELLIN
MEDELLIN

	latriz de l	Planes Colect	ivos					R CONTABLE ABORACION		5 1	8	
						acion General		DEDD	FEEDTAN	NTE LEGAL		
		S COLOM				NIT 109.695				RIETO VANEG	Δς	
	A	DIRECCION			TELEFONO		IDAD	JOANTERN		E-MAIL	~	
CLL 34 65 139				2654300		ELLÍN	fendipetroleo@une.net.co			et co		
		CLL 34 03 1.	33			NACIONALES	/LLLIIV	101	laipetro	ieo@urie.ii	61.00	
SUC	DIRECCION				TELEFONO CIUDAD			PROGRAMAS ACTUALES				
EA								ADOR	T		T	
								CEM1	1		+	-
								CEM1				
								ORO				
								OROG				
				RADOR DEL		argado del colect						
SUC		NON	/IBRE		TELEFONO E-MA			L		IMPUE		
	VIGENCI	٨	LINEA			ASESOR			СОМ.	RETENCIO F		9
)1-feb-16	LINEA		ADISTORIU	O PEREZ S.A.S.		EA-003	% %	RTE FTE.		9
		0-ene-17	SAO		ARISTOBOL	O PEREZ 3.A.3.		EA-003	6 %	RTE FTE. HO		9
NOVEDA		0-6116-17	EM		ARISTOBULO	O PEREZ S.A.S.		EA-003	%	OTRO IMP		9
	1025		PAGOS	5	ANSTOBOLO FEREZ S.A.S.			IPS ASIGNADA PARA SALUD ORAL				
MODALIE	DAD	FORMA	FRA	NQUICIA	TIPO DE FACTURACION			NOMBRE TELEFONO				
POSTPA	GO				REGION	VAL						
PROGRA.	ORO	ORO ADOR	ORO_MAY			INTEGR						
SIGLA									T			
SIGLA	0-5	59	0 - 59									
	0 - 5 \$ 247.90	0	\$ 294.100									
	0 - 5 \$ 247.90 60-0	59 0 54 526.400	\$ 294.100 60-64	\$ 294.100								
TARIFAS	0 - 5 \$ 247.90 60-0	69 0 54 526.400 69 542.700	\$ 294.100 60-64 65-69									
	0 - 5 \$ 247.90 60-0	59 0 54 526.400 59 542.700 74 654.900	\$ 294.100 60-64 65-69 70-74	\$ 294.100 \$ 294.100								
	0 - 5 \$ 247.90 60-0 65-0 70-7	59 54 526.400 59 542.700 74 654.900	\$ 294.100 60-64 65-69 70-74	\$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100								
TARIFAS	0 - 5 \$ 247.90 60-(65-(70- 75-(88 45.00	69 526.400 64 526.400 69 542.700 74 654.900 85 984.200 6+ 1.313.400 0 272.900	\$ 294.100 60-64 65-69 70-74 75-85 85+	\$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100								
	0 - 5 \$ 247.90 60-(65-(70- 75-(88 45.00	69 526.400 69 542.700 74 654.900 85 984.200 6+ 1.313.400 0 272.900 6.500	\$ 294.100 60-64 65-69 70-74 75-85 85+	\$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100								
C.INCRIP.	0 - 5 \$ 247.90 60-(65-(70- 75-) 8. 45.00	69 526.400 69 542.700 74 654.900 85 984.200 6+ 1.313.400 0 272.900 6.500	\$ 294.100 60-64 65-69 70-74 75-85 85+	\$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100					RGEN	ICIA ME	DIC	A
C.INCRIP. TARIFAS	0 - 5 \$ 247.90 60-(65-(70- 75-) 8. 45.00	69 526.400 69 542.700 74 654.900 85 984.200 6+ 1.313.400 0 272.900 6.500	\$ 294.100 60-64 65-69 70-74 75-85 85+	\$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100	L	CEM	CEM1		RGEN	ICIA ME	EDIC	A
C.INCRIP. DTO POS SIGLA TARIFA	0 - 5 \$ 247.90 60-(65-(70- 75-) 8. 45.00	69 526.400 69 542.700 74 654.900 85 984.200 6+ 1.313.400 0 272.900 6.500	\$ 294.100 60-64 65-69 70-74 75-85 85+	\$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100			CEM1		R G E N	ICIA ME	EDIC	A
C.INCRIP. DTO POS SIGLA TARIFA C.INCRIP.	0 - 5 \$ 247.90 60-(65-(70- 75-) 8. 45.00	69 526.400 69 542.700 74 654.900 85 984.200 6+ 1.313.400 0 272.900 6.500	\$ 294.100 60-64 65-69 70-74 75-85 85+	\$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100		CEM	CEM1		R G E N	ICIA ME	E DIC	A
C.INCRIP. DTO POS SIGLA TARIFA	0 - 5 \$ 247.90 60-(65-(70- 75-) 8. 45.00	69 526.400 69 542.700 74 654.900 85 984.200 6+ 1.313.400 0 272.900 6.500	\$ 294.100 60-64 65-69 70-74 75-85 85+	\$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100		\$ 31.200	\$ 31.20		RGEN	ICIA ME	E DIC	A
C.INCRIP. TARIFA C.INCRIP. SIGLA TARIFA TARIFA CINCRIP. JSUARIOS	0 - : \$ 247.900 60-(65-(70- 75-: 8: 45.000 \$	69 526.400 69 542.700 74 654.900 85 984.200 6+ 1.313.400 0 272.900 6.500	\$ 294.100 60-64 65-69 70-74 75-85 85+ - \$ 6.	\$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100	III. Grupo	\$ 31.200	\$ 31.20	00		ICIA ME		
C.INCRIP. DTO POS SIGLA TARIFA C.INCRIP. JSUARIOS	0 - : \$ 247.900 60-(65-(70- 75-: 8: 45.000 \$	69 64 526.400 59 542.700 74 654.900 654.200 6.500 S	\$ 294.100 60-64 65-69 70-74 75-85 85+ - \$ 6.	\$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100 \$ 294.100 O R A	III. Grupo	\$31.200	\$ 31.20 - 3	COOME		IERGENCIA		

Sede Nacional: Av. Pasoancho N° 57-50 • Tel: (2) 333 0000 Línea Nacional Gratuita: 01 8000 111 666 • Desde Cali: 318 1333 - 524 2442 Cali · Colombia · Suramérica