Medellín, noviembre 24 de 2016

Señores

COOMEVA MEDICINA PREPAGADA

Ciudad

Con la presente autorizo el traslado de mi grupo familiar, al colectivo de FONDO DE EMPLEADOS CONINSA.

El traslado es del programa CEM.

Cordialmente,

CATALINA OSORIO CHICA

CC. 1.036.924.435