Ciudad, Mes-Día-Año

Señor(a):

**XXXXXXXXX**

Ciudad

**Asunto:** Propuesta Colectivo Programa (xxxx)

Primero queremos agradecer la oportunidad que nos brinda para presentar nuestra propuesta, esto es una demostración que su Compañía se preocupa por el bienestar integral de sus empleados y sus familias.

Coomeva Medicina Prepagada tiene como misión brindar a los colombianos la mejor opción en el cuidado para la salud, desarrollamos una cultura de autocuidado y hábitos saludables que permiten garantizar una calidad de vida óptima.

Para nosotros es muy importante contar con el apoyo de las empresas que cuidan y respaldan la salud de sus empleados y familias, por eso queremos mostrarle nuestro amplio portafolio de productos en tres líneas de servicio: Salud integral, Atención Domiciliaria y Odontología que ofrece oportunidad, comodidad, tranquilidad y facilidad.

Sabemos lo importante que es para usted disponer de toda la información necesaria para asegurar la salud y el bienestar de sus colaboradores y familias, por ello esperamos que esta propuesta sea de su agrado y estaremos atentos para ofrecerle la asesoría personalizada que requiera.

**Anexo encontrara el detalle de coberturas y tarifas de los programas ofertados.**

Atentamente,

**FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

**CARGO: xxxxxxxxx**