****

****

**La prevención en salud garantiza un mejor futuro. Nuestra tarifa preferencial para este programa es**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROGRAMA** | **CUOTA MENSUAL POR PERSONA** | **AUXILIO CONINSA** |
| **PLATA JOVEN** | **$100.275** | **20%** |



**Amplié esta información contactando su** **asesora comercial, Piedad Usuga Castaño en los tel. 2647530 – 3006036272-3186280643**

**PUEDE ADQUIRIR ESTE PROGRAMA CON MUCHOS BENEFICIOS.**