

# Recibo de Caja (Ventas)

Somos Gran Contribuyente  
Res. 3876 Dic.22/99

**No.**

Contratante		Cédula o Nit.		Fecha Año   Mes   Día	
Subcontratante		Cédula	Agente Medicina Prepagada		Código
Dirección Residencia			Teléfono Celular		
Correo Electrónico			Teléfono Fijo		

**Pago de:**    **Venta Nueva (SL)** ☐    **Inclusión (SL)** ☐    **Traslado (PC)** ☐    **Pago Cuota Mes** ☐

Plan	Programa	Usuario No.	Cuota Usuario	Valor Programa	Valor IVA	Valor Total
<b>Valor Neto a pagar por nuevas solicitudes:</b>					<b>(1)</b>	<b>\$</b>

**Pago de Cuotas Anticipadas (PC)** ☐    **Examen Médico (IS)** ☐

Plan	Programa	No. Cuotas	Vr. Bruto del Programa	Dcto. %	Valor Dcto. (D*E)	Valor Neto Programa (D-F)	Valor IVA (G*%IVA)	Valor Total (G+H)
A	B	C	D	E	F	G	H	I
<b>Valor Neto a pagar por Cuotas Anticipadas</b>								<b>(2)</b>
Fecha provisional para inicio de servicio					<b>Valor a Pagar (1) + (2)</b>		<b>\$</b>	
Año   Mes   Día								

## Forma de pago

Efectivo \$	Cheque \$	Tarjeta Crédito \$	Banco o Entidad	No. Documento
----------------	--------------	-----------------------	-----------------	---------------

<b>Observaciones:</b> _____ _____ _____ _____	Agente Medicina  _____ Firma y Sello	_____ Vo.Bo. Ventas
--	---	------------------------

## Instrucciones

1. Si en quince (15) días no ha sido notificado sobre su ingreso a Coomeva Medicina Prepagada S.A., comuníquese con la Oficina de Ventas más cercana.

2. **Proceso de ingreso a Coomeva Medicina Prepagada S.A.:**

- Diligenciamiento de papelería de ingreso.
- Pago de Examen Médico y primera cuota.
- Toma de Exámenes de Laboratorio
- Examen Médico:

Si no aprueba el Ingreso, se realiza la devolución de las cuotas canceladas, excepto la cuota de Examen Médico, la cual cubre los gastos para el estudio de la Solicitud de Ingreso.

Si se aprueba el Ingreso, usted debe recibir el original del Contrato y Carné de Identificación del servicio, por cada uno de los Usuarios vinculados al Contrato.

3. Si realiza el pago con cheque, elabórelo a nombre de Coomeva Medicina Prepagada S.A.

4. La fecha de iniciación del servicio es la que aparece en el Carné.

**Coomeva Medicina Prepagada S.A.**  
**Empresa vigilada por la Superintendencia Nacional de Salud**