Coomeva | Medicina Prepagada

Acuerdos de Servicios y Tarifas

Entre los abajo firmantes se acuerdan los siguientes términos para efectos del contrato/Otro SI de prestación de servicios asistenciales a suscribir, los cuales para su validez deberá contar con la firma del representante legal de la contratista y por los designados por Coomeva Medicina Prepagada

Las partes reconocen que la siguiente negociación deberá ser presentada y aprobada ante los órganos de aprobación existentes (Comité Regional __X__ Comité Nacional ____ y/o Junta Directiva ___) y se perfeccionara con la suscripción del contrato/Otro SI

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATANTE

Nombre del Contratante:	COOMEVA MP
Nit Contratante:	805009741-0
Nombre Coordinador Regional/Analista Nacional de Contratación:	DIANA VANESSA SUA
Correo Electrónico Coordinador Regional/Analista Nacional de Contratación:	dianav_sua@coomeva.com.co
Teléfono Coordinador Regional/Analista Nacional de Contratación:	5110000 Ext 21308

INFORMACIÓN GENERAL DEL PRESTADOR

Tipo de prestador:	Persona Jur ▾ 1
Tipo de Documento:	NIT ▾ 1
Numero de Documento:	800228215
Nombre o Razón Social del prestador:	CENTRO DE ALTA TECNOLOGIA DIAGNOSTICA DEL EJE CAFETERO S.A. - CEDICAF S.A
Nombre corto del prestador:	CENTRO DE ALTA TECNOLOGIA DIAGNOSTICA DEL EJE CAFETERO S.A. - CEDICAF S.A

Si es Persona Jurídica, incluya:

Nombre del Representante legal:	GUILLERMO EDUARDO TORRES DAZA
C.C. Representante legal:	16754299
Correo electrónico representante legal:	guillermotorres@cedicaf.com
Responsable área financiera:	YOLIMA RODRIGUEZ
Correo electrónico del área financiera:	yolima.rodriguez@cedicaf.com
Responsable Correo Notificacion de Ordenes Fonosalud	KATHERINE SAAVEDRA
Correo Notificacion de Ordenes	katherinesaavedra@cedicaf.com

INFORMACIÓN TRIBUTARIA DEL PRESTADOR PERSONA JURÍDICA

Esta información debe ser solicitada al prestador

Autorretenedor retefuente	NO
Gran contribuyente	NO
Prestador con embargo	NO
Genera factura electrónica	SI
Animo de lucro	SI
Empresa social del estado ESE	NO
Unión temporal	NO
Sin Animo de lucro	NO
Retenedor de IVA	NO

CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO A CELEBRAR

Objeto: OTROSI NO 1 PARA LA MODIFICACION DE VIGENCIA Y ACTUALIZACION DE TARIFAS AL CONTRATO MP-SO-076-834-3053-2016 EN LA MODALIDAD DE EVENTO PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICOS OFERTADOS PARA LOS USUARIOS DE COOMEVA MEDICINA PREPAGADA. LOS USUARIOS DEL COLECTIVO HCM NESTLE DE COLOMBIA NO CANCELAN COPAGO EN LOS SIGUIENTES SERVICIOS CONSULTA DE URGENCIAS, CONSULTA POR MEDICINA GENERAL, CONSULTA CON ESPECIALISTA, APOYO DIAGNÓSTICO AMBULATORIO (LABORATORIO CLÍNICO Y/O IMAGENOLOGIA) Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS. ESTE VALOR SERA ASUMIDO DIRECTAMENTE POR COOMEVA MEDICINA PREPAGADA.