

PORTAFOLIO **DE BENEFICIOS**

**EXTRA LEGALES**

**2023**



Crece tu  
felicidad,  
**CRECEMOS  
CONTIGO**

 **Grupo  
Coomeva**



# TE DAMOS MÁS **BENEFICIOS**

## **BENEFICIOS QUE BRINDAN + PROTECCIÓN**

Seguro de Vida Colaboradores .....	8
Seguro de Accidentes Personales .....	12
Seguro de Vida como Valor Adicional .....	14
Seguro de Vida para el Compañero .....	17
Cooimea Medicina Prepagada .....	21
Cooimea Emergencia Médica .....	26

## **BENEFICIOS QUE SUMAN A TU BIENESTAR**

Prima de Vacaciones .....	30
Días Adicionales a la Licencia de Paternidad .....	31
Club Los Andes – Lake House .....	32
Días Adicionales de Descanso .....	34



# **BENEFICIOS QUE TRANSFORMAN TU INVERSIÓN Y TE AYUDAN AHORRAR**

Pago Cuota Asociado Cooperativa .....	36
Pago Cuota Fondo de Empleados .....	37
Plan de Ahorro Personal .....	38
Plan de Ahorro Voluntario de Pensión Platino .....	39
Fondo de Inversión Colectiva - Avanzar Vista .....	40
Fondo de Inversión Colectiva - Avanzar 90 .....	42
Fondo Inversión Colectiva Soporte: Desempleo <b>NUEVO</b> .....	43
Fondo de Inversión Colectiva - Avanzar 365 .....	45
Créditos Colaboradores .....	46

# **BENEFICIOS QUE TE APOYAN ECONÓMICAMENTE**

Bono Semestral .....	53
Auxilio de Alimentación .....	53
Auxilio de Vivienda .....	54
Auxilio de Transporte .....	54
Tarjeta de Alimentación .....	55
Tarjeta de Gasolina .....	55
Auxilio de Estudio .....	56
Auxilio Visual .....	57
Auxilio Hijos Especiales .....	57



# Recuerda

- Cada colaborador tiene un cupo personal asignado que **podrá disfrutar entre enero y diciembre de 2023.**
- Los beneficios extralegales causados por anticipado, en caso de retiro, **se descuentan de forma proporcional al tiempo laborado.**
- Consulta la **Intranet Corporativa / Coonectados** o a un representante de Gestión Humana para mayor información relacionada con este Programa.

## Glosario

### **Grupo familiar:**

- Colaboradores solteros: Padres que dependen económicamente del colaborador e hijos hasta 25 años.
- Colaboradores casados: Cónyuge e hijos hasta 25 años.

### **Salario Básico o Sueldo Básico**

Salario + porción flexibilizada sin plus + promedio de comisiones de los últimos 12 meses.

### **Preexistencia:**

Padecimiento, patología o enfermedad que haya sido diagnosticada con anterioridad al inicio de la póliza.



# Normas

## OTORGAMIENTO

*Los presentes beneficios son otorgados a los colaboradores de Coomeva y sus empresas, por mera liberalidad, y por lo tanto sus empresas se reservan la facultad de modificarlos, eliminarlos o reemplazarlos.*

- *En virtud de lo estipulado en el artículo 15 de la ley 50 de 1990 y el artículo 17 de la ley 344 de 1996, las partes entienden, y así se ratifica, que **los beneficios otorgados por medio de la presente política no son constitutivos de salario.***
- *Los beneficios ofrecidos en la presente política estarán sometidos a retención en la fuente salvo en los casos expresamente estipulados en la legislación vigente.*
- ***En caso de finalización del contrato de trabajo por cualquier motivo, el portafolio de beneficios extralegales será saldado en la liquidación respectiva del contrato de trabajo** (incluida indemnización) en dinero según la proporcionalidad de tiempo causada en dicha fecha: descontando lo disfrutado y no causado, o reintegrando lo causado y no disfrutado.*
- ***Durante el tiempo que tenga efecto una suspensión de contrato (licencia no remunerada, sanción o suspensión, etc.) o incapacidad superior a 180 días, los beneficios contenidos en este documento no serán causados ni entregados excepto el seguro de vida y el seguro de accidentes personales.***



## CUANTÍA

1. Para quienes ingresen a la empresa con posterioridad a la entrada en vigencia del presente esquema de beneficios, el cupo asignado será:

**50%**

de un salario mensual al año para los colaboradores con **salario nominal**, proporcional por el tiempo anual a laborar.

**75%**

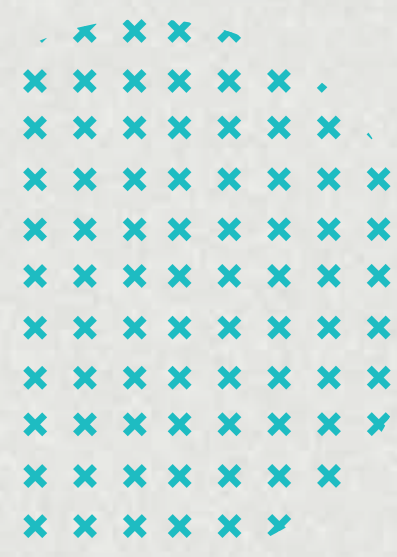
de un salario mensual al año para los colaboradores con **salario integral**, proporcional por el tiempo anual a laborar.

2. Para los colaboradores que devenguen una base fija de **pago menor a un (1) Salario Mínimo Mensual Legal Vigente** y que, además, devenguen comisiones, se aclara que la base de cálculo para el cupo de beneficios extralegales equivale a **un (1) Salario Mínimo Mensual Legal Vigente**.
3. Para los colaboradores que a **31 de diciembre de 2008 llevaban más de 20 años** en la empresa y aquellos que en ese momento estuvieran a 5 años o menos para cumplir las condiciones de acceso a la pensión en el régimen de prima media con prestación definida, **será voluntario mantener sus condiciones anteriores de beneficios o la aplicación del presente esquema**.
4. Ningún colaborador/a tendrá un cupo superior a cinco (5) veces su salario.





# ***Beneficios Extralegales*** ***que brindan más*** **PROTECCIÓN** **A TU VIDA**







## Seguro de Vida Colaboradores

*Este seguro reconocerá al asegurado o a los beneficiarios designados o de ley, la suma asegurada establecida **(12 salarios básicos mensuales al 100%)**.*

### CUANTÍA ANUAL

*La empresa asume la totalidad de la prima pactada por la póliza de vida de acuerdo a la suma asegurada mencionada anteriormente. **El colaborador paga a través de su bolsa de beneficios la prima correspondiente a este seguro.***

### COBERTURAS

- Seguro de vida (muerte por cualquier causa no preexistente), de acuerdo a aceptación de la aseguradora.
- Incapacidad total y permanente, de acuerdo a aceptación de la aseguradora.
- Cobertura para 15 enfermedades graves con el 60% del valor asegurado en el amparo básico (vida) como valor adicional:

*Las enfermedades que tienen amparo adicional son:*

1. Cáncer (incluye cáncer de seno y matriz) excepto los que se mencionan en las exclusiones del presente amparo.
2. Ataque al corazón (infarto del miocardio).
3. Falla renal (enfermedad renal que se manifiesta por una falla crónica e irreversible).
4. Derrame o infarto cerebral.
5. Cirugía de la aorta.
6. Trasplante de órganos mayores.
7. Esclerosis múltiple.
8. Parálisis
9. Ceguera (Pérdida Total de la visión)
10. Gran quemado





- 11. Politraumatismo
- 12. Alzheimer
- 13. Parkinson
- 14. Estado de Coma
- 15. Anemia Aplástica

- Cobertura para cáncer in situ de seno, matriz, piel y próstata con una cobertura del 50% del amparo de enfermedades graves con un sublímite máximo de \$10 millones.
- Auxilio Funerario, valor asegurado \$4.000.000.
- Auxilio para adecuación de vivienda o de vehículo por incapacidad total y permanente ITP valor asegurado \$4.000.000.
- Traslado del cuerpo, valor asegurado como única suma \$2.000.000.
- Bono canasta por muerte o ITP (suma única) por \$2.000.000.
- Asistencia segunda opinión médica: garantiza que el asegurado, su cónyuge, compañera permanente e hijos puedan optar por una segunda opinión médica especializada a través de una red médica ubicada en Colombia, Europa, Israel y Estado Unidos a la que se accederá mediante el mecanismo tecnológico de la TELEMEDICINA, siempre y cuando los beneficiarios hayan sido objeto de diagnóstico suministrado por un médico especialista debidamente acreditado por las entidades reguladoras de la salud.

## ¿CUÁNDO OPERA ESTA COBERTURA?

- Cuando se presenten dudas de parte del médico tratante y éste necesite una segunda opinión de un colega.
- Cuando el tratamiento de la enfermedad diagnosticada, indique que es preciso contar con la opinión de un especialista.
- Cuando se le haya programado una cirugía.
- Cuando la vida del paciente que es beneficiario del presente anexo, se encuentre en grave riesgo.
- Cuando alguno de los beneficiarios del presente anexo ha sido desahuciado.



# RED DE ESPECIALISTAS

Únicamente aplicará para especialistas en las siguientes áreas: (Máximo 2 eventos por vigencia por persona.)

1. Cardiología

2. Dermatología

3. Endocrinología

4. Endoscopia

5. Gastroenterología

6. Genito – urinaria

7. Fisiología

8. Ginecología

9. Hematología

10. Obstetricia

11. Neurología

12. Oncología

13. Oftalmología

14. Ortopedia

15. Cirugía de mano

16. Patología

17. Cirugía reconstructiva

18. Radiología

19. Urología

20. Cirugía vascular

• Asistencia Sura: el asegurado podrá acceder mediante una llamada telefónica para orientación en los siguientes aspectos:

1. Emisión de conceptos jurídicos

2. Orientación psicológica

3. Asistencia en trámite de documentos

4. Servicio de conductor profesional en caso de fractura

## MONTO ASEGURADO

12 salarios Básicos Mensuales al 100%.

## FORMA DE PAGO

- La empresa realizará el pago de esta prima a la aseguradora.
- Al colaborado se le descontará mensualmente de sus beneficios.

## ELEGIBLES

Todos los colaboradores de la empresa deberán tomar este beneficio.

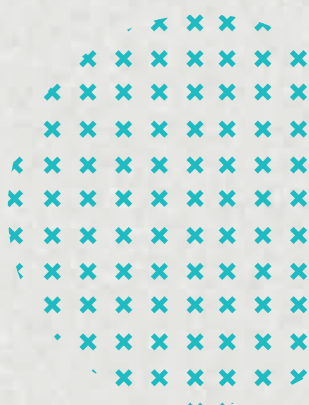


# OTRAS CONSIDERACIONES

- El Seguro de Vida se encuentra **sujeto a aprobación de acuerdo a las políticas de asegurabilidad de la compañía aseguradora**, la cual podrá aceptar el riesgo en condiciones normales, solicitar historia clínica, solicitar exámenes médicos, extra primar o rechazar. Este tipo de novedades serán notificadas por escrito al área de Gestión Humana de cada empresa a la que pertenece el colaborador, la cual, a su vez, deberá notificarle.
- En el evento de terminación del contrato, este seguro expirará en la misma fecha.
- En caso de realizar una sustitución patronal, este descuento será trasladado a su nuevo empleador de Coomeva y sus empresas.

## EDADES DE INGRESO Y PERMANENCIA:

AMPARO	EDAD INGRESO	EDAD PERMANENCIA
Vida Básica	Hombres y Mujeres desde 14 y hasta 69 años y 364 días de vida	84 - 364 días
Incapacidad total y permanete	Hombres y Mujeres desde 14 y hasta 64 años y 364 días de vida	69 - 364 días
Enfermedades graves	Hombres y Mujeres desde 14 y hasta 64 años y 364 días de vida	69 - 364 días
Auxilio Exequial	Hombres y Mujeres desde 14 y hasta 69 años y 364 días de vida	84 - 364 días







## Seguro de Accidentes Personales

**Este seguro reconocerá al asegurado o a los beneficiarios designados o de ley, la suma asegurada establecida (36 salarios básicos mensuales al 100%).**

### CUANTÍA ANUAL

La empresa asume la totalidad de la prima pactada por la póliza de accidentes personales de acuerdo a la suma asegurada mencionada anteriormente. **El colaborador paga, a través de su bolsa de beneficios, la prima correspondiente a este seguro.**

### COBERTURAS

- Muerte
- Desmembración e invalidez accidental
- Muerte en transporte público
- Auxilio de Ambulancia

### MONTO ASEGURADO

- Muerte, desmembración e invalidez accidental: 36 Salarios Básicos mensuales al 100%.
- Muerte en transporte público: 50% del valor asegurado en muerte accidental.
- Auxilio de Ambulancia: máximo \$200.000. Dos eventos por vigencia.

### ELEGIBLES

Todos los colaboradores de la empresa deberán tomar este beneficio.

### FORMA DE PAGO

- La empresa realizará el pago de esta prima a la aseguradora.
- Al colaborador se le descontará mensualmente de sus beneficios.



## OTRAS CONSIDERACIONES

- El seguro de accidentes personales se encuentra **sujeto a aprobación de acuerdo a las políticas de asegurabilidad de la compañía aseguradora**, quien podrá aceptar el riesgo en condiciones normales, extra primar o rechazar. Este tipo de novedades serán notificadas por escrito al área de Gestión Humana de cada empresa de donde pertenece el colaborador, quien a su vez lo notificará.
- En el evento de terminación del contrato, este seguro expirará en la misma fecha.
- En caso de realizar una sustitución patronal, este descuento será trasladado a su nuevo empleador de Coomeva o sus empresas.

## EDADES DE INGRESO Y PERMANENCIA:

AMPARO	EDAD INGRESO	EDAD PERMANENCIA
Muerte accidental, desmembración por accidente, amparo de invalidez accidental y muerte de transporte público.	Hombres y mujeres desde 15 y hasta 64 años y 364 días.	Hasta 74 años más 364 días.





## Seguro de Vida como Valor Adicional

**Este seguro reconocerá al asegurado o a los beneficiarios designados o de ley, la suma asegurada que, de manera voluntaria, decida contratar el colaborador.**

### CUANTÍA ANUAL

La empresa asume la totalidad de la prima pactada por la póliza de vida de acuerdo a la suma asegurada mencionada anteriormente. **El colaboradora paga a través de su bolsa de beneficios la prima correspondiente a la opción escogida.**

### COBERTURAS

- Seguro de vida (muerte por cualquier causa no preexistente), de acuerdo a aceptación de la aseguradora.
- Incapacidad total y permanente, de acuerdo a aceptación de la aseguradora.
- Cobertura para 14 enfermedades graves como anticipo del 60% del valor asegurado en el amparo básico (vida) máximo \$300.000.000:

1. Cáncer (incluye seno, matriz y próstata)
2. Leucemia
3. Insuficiencia renal crónica
4. Infarto al miocardio
5. Cirugía arterioconoraria
6. Esclerosis múltiple
7. Enfermedad cerebrovascular
8. Trasplante de órganos (corazón, pulmones, hígado, intestino delgado, médula y páncreas)
9. Quemaduras graves (Gran quemado)
10. Estado de coma
11. Anemia Aplástica



12. Traumatismo mayor de cabeza

13. Enfermedad del Alzheimer.

14. Enfermedad del Parkinson.

- Bono para adecuación de vivienda o de vehículo por \$4.000.000.
- Incapacidad total y permanente, de acuerdo a aceptación de la aseguradora.
- Bono canasta por muerte o invalidez por \$2.000.000

## MONTO ASEGURADO

**Opción 1:** 12 Salarios Básicos mensuales al 100%.

**Opción 2:** 24 Salarios Básicos mensuales al 100%.

## ELEGIBLES

Todos los colaboradores de la empresa deberán tomar este beneficio.

## FORMA DE PAGO

La empresa realizará el pago de esta prima a la aseguradora y **al colaborador se le descontará mensualmente de sus beneficios.**

## OTRAS CONSIDERACIONES

- Para la contratación de este seguro es necesario diligenciar la solicitud de seguro que se descarga al momento de seleccionar esta opción, **se debe designar beneficiarios, colocar la huella y firmar.** El seleccionar este producto en la bolsa de beneficios no garantiza la cobertura ya que debe pasar por un proceso de aprobación.
- El seguro de vida se encuentra sujeto a aprobación de acuerdo a las políticas de asegurabilidad de la compañía aseguradora, quien podrá aceptar el riesgo en condiciones normales, solicitar historia clínica, solicitar exámenes médicos, extra primar o rechazar. **Este tipo de novedades serán notificadas por escrito al área de Gestión Humana de cada empresa de donde pertenece el colaborador.**
- Teniendo en cuenta que la bolsa se apertura una vez al año, esta póliza **no se podrá cancelar en el transcurso de la vigencia**, solo se podrá realizar la cancelación al momento de apertura de la bolsa nuevamente.
- En el evento de terminación del contrato, este seguro expirará en la misma fecha.





- En caso de realizar una sustitución patronal, este descuento será trasladado a su **nuevo empleador del Grupo Empresarial.**
- La fecha de inicio de vigencia del seguro será a partir de la aceptación de la compañía hasta el **31 de diciembre de 2023.**
- Es indispensable diligenciar la solicitud de seguro y **enviarla al correo electrónico carolina\_gaviria@coomeva.com.co** del cual recibirá la respuesta al proceso de inclusión de acuerdo a la confirmación de la aseguradora. En este momento en caso de aceptación podrás confirmar este beneficio en tu bolsa.

## EDADES DE INGRESO Y PERMANENCIA:

AMPARO	EDAD INGRESO	EDAD PERMANENCIA
Vida	Desde 14 años hasta 70 años y 364 días	Hasta 80 años más 364 días
Invalidez, desmembración o inutilización por accidente o enfermedad	Desde 14 años hasta 69 años y 364 días	Hasta 70 años más 364 días
Enfermedades graves	Desde 14 años hasta 60 años y 364 días	Hasta 65 años más 364 días
Bono canasta	Desde 14 años hasta 70 años y 364 días	Está sujeta a la misma edad del amparo que se contrata, ya sea en vida o invalidez
Bono de adecuaciones del hogar o vehículo	Desde 14 años hasta 69 años y 364 días	Hasta 70 años más 364 días







## Seguro de vida para el compañero

Este beneficio consiste en que el colaborador puede, si lo desea, asegurar a su compañero permanente y **el pago de la prima adicional podrá ser cargado a su cupo de beneficios.**

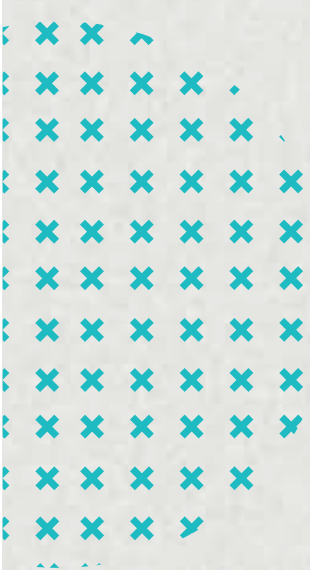
### CUANTÍA ANUAL

**La empresa asume la totalidad de la prima pactada por la póliza de Vida Cónyuge hasta la cuantía de la cobertura mencionada en el siguiente punto.**

### COBERTURAS

- Seguro de vida (muerte por cualquier causa no preexistente), de acuerdo a aceptación de la aseguradora. Valor asegurado hasta el 100 % del **valor asegurado del empleado, máximo hasta 250 millones.**
- Incapacidad total y permanente, de acuerdo a aceptación de la aseguradora. Valor asegurado hasta el 100 % del valor asegurado del empleado, máximo hasta 250 millones.
- Cobertura para 15 enfermedades graves como valor adicional del 60% del valor asegurado en el amparo básico (vida):
  1. Cáncer (excepto cáncer de seno, matriz, tumores de la piel o cáncer in situ no invasivo)
  2. Ataque al corazón (infarto al miocardio)
  3. Falla renal (crónica e irreversible)
  4. Derrame o infarto cerebral
  5. Cirugía de la aorta
  6. Trasplante de órganos mayores
  7. Esclerosis múltiple
  8. Parálisis
  9. Pérdida total de la visión (ceguera)
  10. Gran quemado
  11. Politraumatismo





- 12. Alzheimer
- 13. Parkinson
- 14. Estado de coma
- 15. Anemia Aplástica.

## COBERTURA

- Cobertura para cáncer in situ de seno, matriz, piel y próstata: 50% del valor asegurado del amparo de enfermedades graves con sublímite máximo de \$10.000.000.
- Auxilio funerario valor asegurado \$2.000.000.
- Adecuación de vivienda o de vehículo por incapacidad total y permanente ITP valor asegurado \$2.000.000.
- Bono canasta por muerte o ITP (suma única) por \$1.500.000.
- Asistencia segunda opinión médica: garantiza que el asegurado su cónyuge, compañera permanente e hijos puedan optar por una segunda opinión médica especializada a través de **una red médica ubicada en Colombia, Europa, Israel y Estado Unidos** a la que se accederá mediante el mecanismo tecnológico de la **TELEMEDICINA**, siempre y cuando los beneficiarios hayan sido objeto de diagnóstico suministrado por un médico especialista debidamente acreditado por las entidades reguladoras de la salud.

## ¿CUÁNDO OPERA ESTA COBERTURA?

- Cuando se presenten dudas de parte del médico tratante y éste necesite una segunda opinión de un colega.
- Cuando el tratamiento de la enfermedad diagnosticada, indique que es preciso contar con la opinión de un especialista.
- Cuando se le haya programado una cirugía.
- Cuando la vida del paciente que es beneficiario del presente anexo, se encuentre en grave riesgo.
- Cuando alguno de los beneficiarios del presente anexo ha sido desahuciado.



# RED DE ESPECIALISTAS

Únicamente aplicará para especialistas en las siguientes áreas: **(Máximo 2 eventos por vigencia por persona).**

- |                       |                            |
|-----------------------|----------------------------|
| 1. Cardiología.       | 11. Neurología             |
| 2. Dermatología.      | 12. Oncología              |
| 3. Endocrinología.    | 13. Oftalmología           |
| 4. Endoscopia.        | 14. Ortopedia              |
| 5. Gastroenterología. | 15. Cirugía de mano        |
| 6. Genito – urinaria. | 16. Patología              |
| 7. Fisiología.        | 17. Cirugía reconstructiva |
| 8. Ginecología.       | 18. Radiología             |
| 9. Hematología.       | 19. Urología               |
| 10. Obstetricia.      | 20. Cirugía vascular       |

• **Asistencia Sura:** el asegurado podrá acceder mediante una conferencia telefónica para orientación en los siguientes aspectos:

1. Emisión de conceptos jurídicos.
2. Orientación psicológica.
3. Asistencia en trámite de documentos.
4. Servicio de conductor profesional en caso de fractura.

## MONTO ASEGURADO

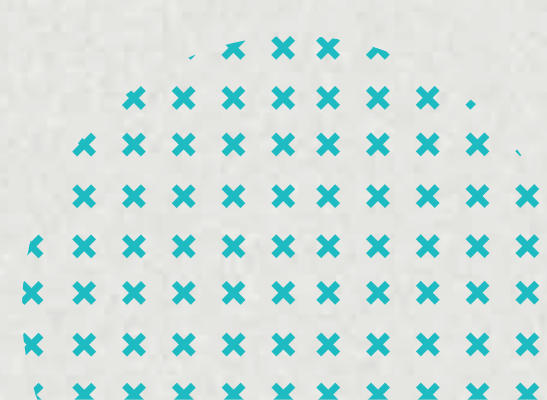
El valor asegurado compañero permanente es hasta el 100% del valor asegurado del colaborador y existe un máximo de \$250.000.000.

## ELEGIBLES

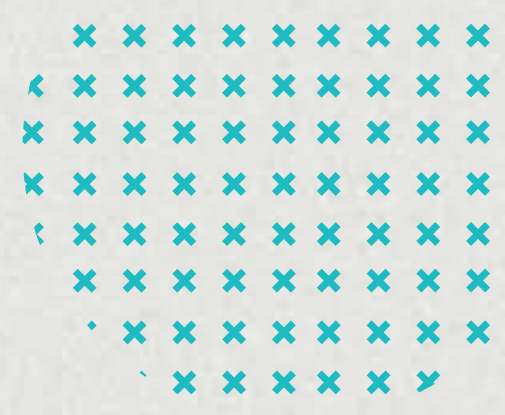
Todos los colaboradores de la empresa deberán tomar este beneficio.

## FORMA DE PAGO

- La empresa realizará el pago de esta prima a la aseguradora.
- Al colaborador(a) se le descontará mensualmente de sus beneficios.







## OTRAS CONSIDERACIONES

- Para ingresar el compañero permanente es necesario que se diligencie la solicitud de seguro, al seleccionar este producto en la bolsa de beneficios no garantiza la cobertura ya que debe pasar por un proceso de aprobación. **Tener en cuenta que se debe diligenciar la declaración de asegurabilidad, designar beneficiarios, colocar la huella y firmar;** no es el empleado quien la diligencia es el cónyuge que se va a asegurar.
- Es indispensable diligenciar la solicitud de seguro y **enviarla al correo electrónico carolina\_gaviria@coomeva.com.co** de donde se recibirá la respuesta al proceso de inclusión de acuerdo a la confirmación de la aseguradora. En este momento en caso de aceptación se podrá confirmar este beneficio en la bolsa.
- El seguro de vida del compañero permanente dependerá del estado de salud que declare el interesado, es decir, **no se aceptan preexistencias.**
- Este beneficio no se reconocerá en efectivo por ningún motivo a los colaboradores
- En el evento de terminación del contrato, este seguro expirará en la misma fecha.
- Teniendo en cuenta que la bolsa se apertura una vez al año, esta póliza no se podrá cancelar en el transcurso de la vigencia, solo se podrá realizar la cancelación al momento de apertura de la bolsa nuevamente.
- En caso de realizar una sustitución patronal, este descuento será trasladado al nuevo empleador del Grupo Empresarial.







# Coomeva Medicina Prepagada



*Este beneficio está diseñado para mejorar las necesidades de protección en salud de los colaboradores y su grupo familiar. Consiste en **el pago total o parcial a través de la bolsa de beneficios**, obteniendo una tarifa y beneficios diferenciales.*

## CARACTERÍSTICAS

*Los colaboradores podrán tomar cualquiera de los programas ofrecidos por Coomeva Medicina Prepagada, según la cobertura y amparo deseados.*

## CUANTÍA ANUAL

*El monto será acorde con las necesidades e interés del colaborador según la asignación que él mismo haga dentro de la plantilla de beneficios.*

## FORMA DE PAGO

*Se le descontará mensualmente al colaborador de su portafolio de beneficios para ser abonado directamente al proveedor del servicio.*

## CUPO EXCLUSIVO MEDICINA PREPAGADA

*La empresa concederá un cupo adicional (subsidio a la tarifa) a los colaboradores que utilicen productos de Medicina Prepagada. Siempre que se asigne el 50% del valor de facturación para dicho pago, o en su defecto si el 50% de la facturación es superior al cupo, se deberá asignar mínimo el 50% del cupo otorgado.*

## OTRAS CONSIDERACIONES

*Será responsabilidad del colaborador reportar las novedades de inclusión, traslado o retiro de sus beneficiarios, ante Coomeva Medicina Prepagada.*

*Las modalidades sobre las cuales podrá escoger el colaborador son las siguientes:*



## PROGRAMA ORO PLUS

Es un programa de aseguramiento voluntario con las más amplias coberturas en servicios dentro del portafolio de Coomeva MP y el territorio nacional, además de sus coberturas cuenta con asistencias como asistencia médica en el exterior, atención médica domiciliaria con Coomeva Emergencia Médica entre otros.

### COBERTURAS

- Cobertura 100% en consultas, ayudas diagnósticas, hospitalización y cirugía, con cobertura en todo el territorio nacional en las mejores instituciones médicas.
- Habitación hospitalaria individual sin límite de días.
- Ingreso de mujeres en estado de gestación máximo hasta la semana 20 con opción de ingresar al bebé en gestación.
- Cobertura de maternidad. A partir del primer día del segundo mes de afiliada. (9 ecografías de nivel II, 1 ecografía nivel III, 1 ecografía en 3D y complicaciones del embarazo). Células Madre Nueva Alianza con América Cell Bank 48% de descuento en la recolección y almacenamiento de células madre y Coomeva MP obsequia a las gestantes en el programa Oro Plus, 1.000.000 de la cuota inicial (\$3.220.000) + el valor del mantenimiento anual \$ 180.000 por 17 años.
- Atención intrahospitalaria al recién nacido (Atención neonatal hasta 30 días).
- Cobertura de tratamiento médico del cáncer a partir del 1 día del 7 mes.
- Materias de Osteosíntesis, Prótesis y Ortesis 100 SMMLV Usuario/año/contrato.
- Enfermera acompañante (pacientes hospitalizados en institución) menores de 12 años y mayores de 60 años.
- Consulta médica especialista por fuera de la red (hasta 5 consultas usuario/año/contrato).
- Pruebas de alergia.
- Renta diaria por hospitalización A partir del 3 día de hospitalización hasta 45 días ininterrumpidos. Solamente para el usuario contratante y para hospitalizaciones autorizadas por Coomeva Medicina Prepagada.
- Medicamentos ambulatorios pos-hospitalarios, posquirúrgicos, pos-urgencias por usuario año contrato. Bajo la modalidad reembolso y a través del operador externo.
- Asistencia en Viaje en el Exterior hasta 30.000 dólares por 30 días a través de Chubb.



## COBERTURAS ESPECIALES

- 5 copagos para consulta especialista (por grupo familiar) por modalidad de reembolso, se debe enviar la factura original escaneada con el número de cuenta de Bancoomeva.
- 3 copagos para urgencias (por grupo familiar) por modalidad de reembolso, se debe enviar la factura original escaneada con el número de cuenta de Bancoomeva.

**Aplican condiciones y restricciones del Programa Oro Plus.**

## PROGRAMA PLATA PRIME

Es un programa de prima media con amplias coberturas, enfocado en la atención ambulatoria y hospitalaria y una red especial.

### COBERTURAS

**RED ESPECIAL** (Cali-Bogotá-Medellín-Barranquilla-Pereira-Bucaramanga)

- Servicio de urgencias, cirugía y hospitalización (desde el 1er día).
- Cobertura 100% en consulta médica general, especialista y terapias.
- Cobertura de maternidad y recién nacido (a partir del 1 día del segundo mes de afiliada.)
- Exámenes Diagnósticos (simples, especializados y procedimientos diagnósticos de alta complejidad desde el 1 día).
- Cobertura de tratamiento médico del cáncer a partir del 1 día del mes 13.

**Aplican condiciones y restricciones del Programa Plata Prime.**

## PROGRAMA PLATA JÓVEN

Producto dirigido a colaboradores con edad máxima para adquirirlo de 35 años.

### COBERTURAS

- Hospitalización para tratamiento médico/quirúrgico, habitación sencilla individual (con tope).
- Cobertura 100% en consulta médica general, especialista y terapias.
- Cobertura de maternidad gastos clínicos y honorarios médicos (con tope).
- Cobertura de cáncer (con tope).
- Hospitalización para tratamiento médico y quirúrgico (con tope).
- Asistencia médica en viajes (urgencias en el exterior) por 10.000 USD por 30 días a través de Chubb

**Aplican condiciones y restricciones del Programa Plata Joven.**



## PROGRAMA TRADICIONAL ESPECIAL

Es un programa de bajo costo como complemento a la EPS creado para aquellas personas que desean tener un servicio de atención adicional a su EPS.

Programa tradicional especial con anexo de ayudas diagnósticas. Producto que complementa el POS.

### COBERTURAS

- Cobertura 100% en atención de urgencias y hospitalización sin tope.
- Suministros.
- Ayudas diagnósticas intrahospitalarias.
- Consultas médicas con ocho especiales ilimitadas.
- Cobertura de maternidad para todas las usuarias del contrato.
- Atención de urgencias odontológicas a domicilio en el área de cobertura (Cali, Bogotá, Medellín, Cartagena y Barranquilla).
- Autorizaciones médicas a través de correo electrónico.

### COBERTURAS ADICIONALES

- Consulta ilimitada en las siguientes especialidades Oftalmología y Urología.
- Servicio de atención médica domiciliaria CEM con copago de \$15.000 pesos (en las ciudades donde presta servicio CEM).
- Consulta con Nutricionista y Psicología hasta 20 sesiones usuario año contrato.

**Aplican condiciones y restricciones del Programa Tradicional Especial.**

## PROGRAMA AMBULATORIO ESPECIAL

Es un programa de aseguramiento voluntario en salud que nos permite actuar de manera preventiva, oportuna y sin restricciones, enfocado en la atención ambulatoria con acceso directo a una amplia red de prestación a nivel nacional.

### COBERTURAS

- Libertad para elegir entre más de 4000 profesionales e instituciones a nivel nacional.
- El acceso directo desde el primer día a los servicios sin periodos de carencia.
- Consulta médica general y especializada.
- Diversas modalidades de atención (presencial, virtual y domiciliaria).



- *Tele orientación sin cobro de CPD en: Medicina Interna, Psicología, Nutrición.*
- *Tele consulta en: Medicina Interna, Ginecobstetricia, Pediatría.*
- *Domiciliarios: Consulta Médica General, Terapias Física y Respiratoria.*
- *Reembolso por medicamentos y/o vacunas hasta por valor equivalente al 23% de 1 SMMLV.*
- *Exámenes diagnósticos (Laboratorio e imagenología, exámenes especializados de diagnóstico).*

**Aplican condiciones y restricciones del Programa Ambulatorio Especial.**

## **PROGRAMA DENTAL ELITE**

*Es un programa de aseguramiento odontológico que combina las coberturas de la salud oral, la prevención y la estética para las diferentes etapas de vida.*

*Este programa de aseguramiento odontológico está diseñado para responder a las expectativas de la odontología actual, este busca un manejo integral en el componente estético y funcional, comodidad, confort y la mejor atención en salud oral tanto en servicio como en coberturas.*

**Beneficios Exclusivos para colaboradores de Coomeva y sus empresas.**

*Los siguientes procedimientos tienen una disminución de periodos de carencia del programa:*

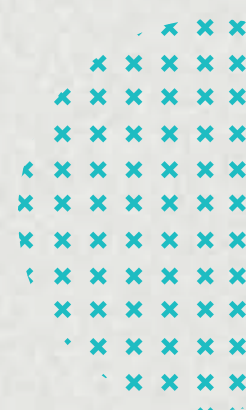
*A partir del 1 año de afiliación cobertura 100% (Exclusivo Empleados Coomeva).*

- *Ortodoncia preventiva.*
- *Ortodoncia correctiva (a partir de los 12 años de edad).*
- *Placa de bruxismo.*
- *Blanqueamiento cosmético/blanqueamiento adicional con diferencia de 12 meses al último realizado.*
- *Cirugía de dientes incluidos.*
- *Ortopedia maxilar.*
- *Aumento de corona clínica 100% (límite un año/contrato/usuario).*
- *Fotografía intraoral (sin periodo de carencia).*

## **COBERTURAS ADICIONALES**

- *Cobertura de accidentes odontológicos hasta 10 SMMLV.*
- *Cobertura de incidencia (necesidad de nuevos tratamientos) incluyendo resinas, tratamientos de conducto o prótesis, siempre y cuando no sea preexistente al ingreso.*

**Aplican condiciones y restricciones del Programa Dental Elite.**







# Coomeva Emergencia Médica

*En Coomeva Emergencia Médica trabajamos en favor de la salud física y mental las 24 horas del día, con comodidad, calidez, oportunidad, resolución y confianza, con un equipo de profesionales listos para ayudar cuando y donde se necesite.*

## CARACTERÍSTICAS

*Los colaboradores podrán tomar cualquiera de los programas ofrecidos por Coomeva Emergencia Médica, según la cobertura y amparo deseados.*

*Este producto está diseñado para la cobertura de consulta médica domiciliaria, urgencias y emergencias que se pueda presentar en el hogar del colaborador y su grupo familiar.*

## CUANTÍA ANUAL

*El monto será acorde con las necesidades e interés del colaborador según la asignación que él mismo haga dentro de la plantilla de beneficios.*

## FORMA DE PAGO

*Se le descontará mensualmente al colaborador de su portafolio de Beneficios para ser abonado directamente al proveedor del servicio.*

## COBERTURAS

- *Atención médica ilimitada 24/7 en el lugar donde te encuentres: Presencial y virtual (video/chat) en Cali, Bogotá, Medellín, Barranquilla y Cartagena, Virtual (video/chat) en cualquier parte del país o del mundo.*
- *Orientación ilimitada en otras profesiones de salud como Nutrición, Psicología y Enfermería.*
- *Acompañamiento y atención en enfermedades crónicas como hipertensión arterial, diabetes, EPOC, entre otras.*
- *Asistencias adicionales como: toma de exámenes médicos, videollamada ilimitada con pediatra, orientación médica veterinaria ilimitada, descuentos con especialistas, terapias básicas físicas y respiratorias.*





- Red internacional con atención de emergencias, urgencias, asistencia médica domiciliaria y traslados no programados en 15 países de Latinoamérica.
- Descuento hasta del 30% para atención de urgencias odontológicas a través de la alianza con SAO.
- Domiciliación de medicamentos a través de la alianza con droguerías Cafam.

Te invitamos a conocer más información contactándonos a nuestra línea nacional

01 8000 930 932 o visitando nuestra página web: [cem.comeva.com.co](http://cem.comeva.com.co)

**Aplican condiciones y restricciones del Programa Coomeva Emergencia.**

## **TELME 2**

### **Paquete de Telemedicina y Teleorientación**

Un paquete el cual se podrá disfrutar con comodidad, calidez, oportunidad, resolución y confianza para el colaborador y su grupo familiar, el cual es prestado por profesionales con altos estándares en conocimientos y de trayectoria en servicios digitales en salud.

**Incluye:**



Asistencia  
Médica Virtual  
Ilimitada



Orientación  
Médica Telefónica  
en Nutrición



Orientación  
Médica Telefónica  
en Psicología



Tele orientación  
en Enfermería



**Lunes a viernes de 7:00 a.m. a 9:00 p.m.  
y sábados de 7:00 a.m. a 7:00 p.m.**

## **CEM FULL**

Paquete servicio de atención médica domiciliaria de consultas, urgencias y emergencias, las 24 horas del día, los 365 días del año.

Al contar con este servicio de podrán acceder a beneficios como:



	Asistencia Médica Virtual ilimitada.		Orientación Médica Telefónica en Nutrición.		Orientación Médica Telefónica en Psicología.		Atención Médica domiciliaria 24/7.
	Atención de urgencias y emergencias 24/7.		Traslado de pacientes según criterio médico.		Historia Clínica Electrónica.		Atención Médica domiciliaria en 15 países de LATAM.
	APP CEM		#586		Médicos y paramédicos con entrenamiento continuo		Cobertura presencial en Bogotá, Barranquilla, Cali, Cartagena y Medellín.
	Servicio ilimitado		Sin copagos ni preexistencias		Cobertura Telemedicina 100% del país		

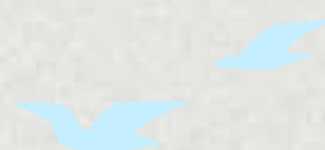
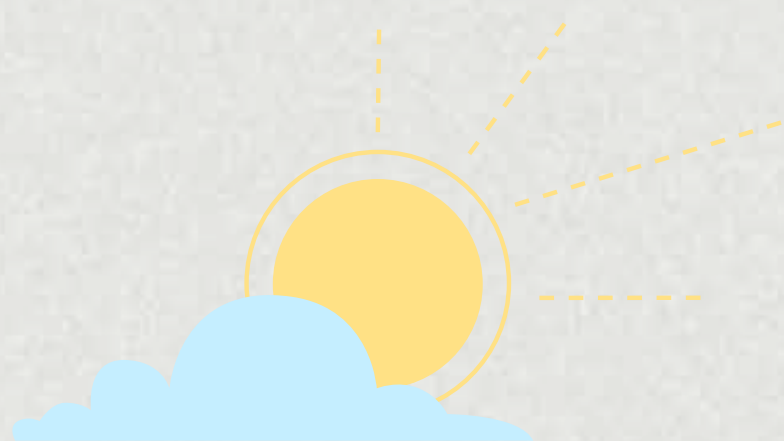
## COBERTURAS ADICIONALES

				
<b>TOMA DE EXÁMENES A DOMICILIO</b> *Aplican términos y condiciones	<b>TERAPIAS BÁSICAS ONLINE O A DOMICILIO</b> *Aplican términos y condiciones	<b>VIDEO LLAMADA CON PEDIATRÍA</b> *Ilimitado	<b>DESCUENTO CON ESPECIALISTAS</b> *Ilimitado	<b>ORIENTACIÓN MÉDICA VETERINARIA</b> *Ilimitado
				
<b>ASISTENCIA MÉDICA EN 14 PAÍSES DE LATINOAMÉRICA</b> *Aplican términos y condiciones	<b>DESCUENTO PARA ATENCIÓN DE URGENCIAS ONCOLÓGICAS</b> *Aplican términos y condiciones	<b>RECEPCIÓN DE MEDICAMENTOS A DOMICILIO</b> *Aplican términos y condiciones		





# ***Beneficios Extralegales*** ***que suman a tu*** ***BIENESTAR***







## **Prima de Vacaciones**

*Consiste en el pago de una suma de dinero al colaborador, entregado por mera liberalidad por parte de la empresa antes o al momento del disfrute de las vacaciones.*

### **FORMA DE PAGO**

*Una vez realizada la solicitud de vacaciones por el sistema, en la nómina correspondiente al mes se verá reflejada.*

### **ELEGIBLES**

*Todos los colaboradores de la empresa deberán tomar este beneficio.*

### **CUANTÍA**

*El monto será acorde a las necesidades e interés del colaborador según la asignación que él mismo realice dentro de la plantilla de beneficios.*







## **Días Adicionales a la Licencia de Paternidad**

*Este beneficio les permite a los colaboradores que están próximos a **tener hijos** disfrutar un tiempo máximo de **5 días de licencia adicionales a lo establecido por ley**; los cuales, al solicitarse, harán parte del cupo que el colaborador tenga en su bolsa de beneficios.*

*Cada día adicional de descanso es equivalente a un día de salario del colaborador. **En caso de tomar esta opción, el valor de cada día será descontado del valor que el colaborador tenga en bolsa.***

### **FORMA DE PAGO**

*El colaborador tendrá derecho a tomar días hábiles de licencia de paternidad adicionales a los legales, los cuales deberán ser legalizados y aprobados por su jefe inmediato a través del portal del colaborador.*

### **ELEGIBLES**

*Todos los colaboradores hombres que planeen tener bebés en el año 2023.*

### **OTRAS CONSIDERACIONES**

- *Los días adicionales se deben disfrutar conjuntamente con la respectiva licencia de paternidad que regula el sistema de seguridad social colombiano (dos semanas), inmediatamente después del nacimiento del hijo del colaborador. Estos días no se deben fraccionar.*
- *El colaborador debe solicitar este beneficio a través del portal del colaborador y se debe legalizar con los soportes documentales del nacimiento del bebé.*
- *En caso que no se utilice este beneficio, el valor de los días escogidos serán reintegrados en el mes de diciembre.*





## **Club Los Andes - Lake House**

*Este beneficio les permite a los colaboradores disfrutar de los servicios de Club Los Andes - Lake House con su grupo familiar.*

### **CUANTÍA**

A los colaboradores elegibles se les otorgará un valor adicional a su cupo de beneficios extralegales de \$ \$4.107.642 equivalentes al 77,2% del valor de la cuota anual del club. El pago del 22,8% restante será cubierto por el colaborador por medio de su cupo de beneficios o de su salario, el cual corresponde al descuento de \$100.000 mensuales, consumibles a través de bonos.

### **ELEGIBLES**

- Colaboradores con ingresos mensuales superiores a cuatro millones de pesos M/CTE (\$4.000.000) y que como Grupo Familiar suman ingresos mensuales de ocho millones de pesos M/CTE (\$8.000.000).
- Colaboradores que se encuentren en las ciudades de Cali, Palmira y Popayán podrán tomar este beneficio.

### **FORMA DE PAGO**

El colaborador debe seleccionar mínimo el 50% del costo de plan dentro de los beneficios extralegales para obtener el extra cupo. La parte correspondiente al colaborador podrá ser descontada mediante descuento por nómina. La parte correspondiente a la empresa será abonada directamente con cargo al extra cupo asignado al colaborador sobre la plantilla de beneficios.

### **OTRAS CONSIDERACIONES**

- El plan de Lake House Club Resort deberá ser el contratado por la empresa directamente.
- Los bonos de consumo tendrán una vigencia de 2 meses en servicios de alimentación, bebidas, hospedaje, peluquería, spa, etc.



## **CUPO EXCLUSIVO LAKE HOUSE** **(Aplica Según Condiciones)**

La empresa les otorgará a los colaboradores desde el primer nivel de la estructura organizacional hasta la familia de cargos “Jefe” de Coomeva y sus empresas\* (Presidente, Vicepresidente, Gerente, Director y Jefe) un valor adicional al cupo de beneficios extralegales para cubrir este producto al 100%.

**OTRAS CONSIDERACIONES:** Los directivos que apliquen a este beneficio, tendrán un valor de \$100.000 mensuales, consumibles a través de vales, de los cuales el 50% será aportado por el colaborador a través de descuento por nómina y el 50% restante será asumido por la organización. Los colaboradores que no han sido clasificados como directivos asumirán el 100% de estos \$100.000 mensuales contra descuento de nómina.

## **BENEFICIOS ADICIONALES**

- Una noche hotelera para cuatro (4) personas en cabaña durante temporada baja.
- Un ingreso al año para veinte (20) personas sin costo de invitado y disposición de carpa o salón para una celebración.
- Tres clases de cortesía en el deporte de preferencia (Tenis o Golf).

## **CANJES**

Disfrute de los canjes nacionales y de los convenios que el club suscriba. Actualmente Lake House cuenta con 14 canjes a nivel nacional, donde sus afiliados podrán disfrutar momentos de relajación y recreación, como también de la práctica de sus deportes favoritos en clubes aliados, claro está que esto dependerá de las condiciones pactadas en cada convenio.





## **Días Adicionales de Descanso**

*Este beneficio le permite al colaborador disfrutar de máximo cinco (5) días de vacaciones, adicionales a los legales, únicamente en tiempo. Cada día adicional de descanso es equivalente a un día de salario del colaborador.*

### **FORMA DE PAGO**

*Anualmente (durante la misma vigencia) el colaborador tendrá derecho a tomar días hábiles de vacaciones que deberán ser legalizados y aprobados por su jefe inmediato.*

### **ELEGIBLES**

*Todos los colaboradores.*

### **OTRAS CONSIDERACIONES**

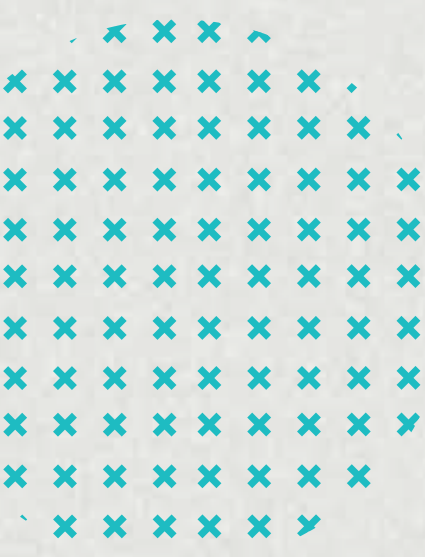
*Los días adicionales de descanso podrán ser disfrutados en cualquier momento del año sin ser necesariamente tomados junto a los días de vacaciones legales.*

- *El disfrute de los días solicitados se puede realizar uno por uno de ser necesario.*
- *El colaborador debe solicitar este producto a través del Portal de Autogestión del Colaborador.*
- *En caso que no se utilice este beneficio, el valor de los días escogidos serán reintegrados en el mes de diciembre.*





# ***Beneficios Extralegales que se transforman en INVERSIÓN***







## Pago de la Cuota de Asociado a la Cooperativa

Este beneficio consiste en el pago de la cuota estatutaria mensual del Colaborador-Asociado.

### FORMA DE PAGO

El monto de pago será abonado mensual y directamente con cargo a la plantilla de beneficios y serán abonos destinados a la cuenta de asociado.

### CUANTÍA

Corresponde al valor mensual de la cuota estatutaria de Asociado según la modalidad tarifaria en la que se encuentre el colaborador (asociado, asociado empleado, asociado estudiante, etc.)

### ELEGIBLES

Todos los colaboradores asociados a Coomeva Cooperativa.

### OTRAS CONSIDERACIONES

Este valor será abonado directamente a los conceptos estatutarios, con cargo a la plantilla de beneficios. Los conceptos financieros serán asumidos directamente por el colaborador(a) a través del descuento por débito automático de su cuenta de nómina.

### CUPO EXCLUSIVO ASOCIATIVIDAD

La empresa concederá un cupo adicional (subsidio a la cuota estatutaria) a los colaboradores que utilicen el producto de Asociatividad y se encuentren entre los rangos establecidos.

RANGO DE SALARIOS		CUPO EXCLUSIVO
MIN	MAX	2023
0	\$ 2.000.000	22.500
2.000.000	\$ 3.500.000	15.000





## **Pago de la Cuota al Fondo de Empleados**

*Corresponde al pago de las cuotas estatutarias que el colaborador tenga con el Fondo de Empleados desde su cupo de Beneficios Extralegales.*

### **FORMA DE PAGO**

*El monto de pago será abonado mensualmente al Fondo de Empleados directamente con cargo a la plantilla de beneficios.*

### **CUANTÍA**

*El monto máximo será equivalente a lo reportado por parte del Fondo de Empleados anualmente.*

### **ELEGIBLES**

*Todos los colaboradores asociados al Fondo de Empleados de Coomeva.*

### **OTRAS CONSIDERACIONES**

*Los dineros abonados al Fondo de Empleados que cubran más de la cuota mensual quedarán como saldo a favor y podrán ser retirados en el mes de diciembre.*





## **Plan de Ahorro Personal**

*Corresponde a un esquema en el que el colaborador tiene la posibilidad de ahorrar desde su cupo de beneficios extralegales una suma administrada por la empresa, con múltiples destinaciones.*

*Los ahorros podrán ser destinados al pago de educación, recreación y turismo del colaborador y su grupo familiar primario.*

### **CUANTÍA**

*El monto será acorde con las necesidades e interés del colaborador según la asignación que él mismo realice dentro de la plantilla de beneficios.*

### **FORMA DE PAGO**

*El monto del ahorro será registrado con cargo a la plantilla de beneficios mediante abonos mensuales destinados a una cuenta de la empresa (por pagar al colaborador) que generará una tasa de interés del DTF más 2 puntos.*

*El colaborador puede solicitar retiro en efectivo de este producto en cualquier momento, sujeto de retención a través de solicitud a Gestión Humana de su empresa en las fechas establecidas para novedades del mes.*

### **ELEGIBLES**

*Todos los colaboradores.*





## **Plan de Ahorro Fondo Voluntario de Pensión Platino**

Es un beneficio encaminado a generar ahorro para el cumplimiento de metas pensionales para los colaboradores de Coomeva y sus empresas. Consiste en la posibilidad de que dichos colaboradores/as asignen un monto destinado a una cuenta administrada por el Fondo Voluntario de Pensión PLATINO de Fiducoomeva, desde su plantilla de beneficios con disponibilidad de recursos desde el primer día del mes siguiente de haber sido consignados. **Serán ELEGIBLES todos los colaboradores.**

### **CUANTÍA**

El monto será acorde con las necesidades e interés del colaborador según la asignación que él mismo realice dentro de la plantilla de beneficios.

### **FORMA DE PAGO**

El monto del ahorro con cargo a la plantilla de beneficios, será abonado mensualmente y destinado al Fondo de Pensiones Voluntarias.

### **RENTABILIDAD**

Los aportes obtienen rendimientos de acuerdo al portafolio escogido los cuales se liquidan diariamente.

### **OTRAS CONSIDERACIONES**

- Será responsabilidad del colaborador abrir su cuenta de pensiones voluntarias en el fondo.
- Un asesor de Fiducoomeva lo(a) contactará para realizar la vinculación y usted deberá entregar los siguientes documentos: Carta laboral vigente mínimo 30 días de expedición o último desprendible de pago o si declara renta, la última declaración de renta, fotocopia ampliada al 150% de la cédula de ciudadanía.
- Para el caso de los colaboradores con retención en la fuente, los aportes a Fondo Voluntario de Pensión tendrán el beneficio tributario previsto en la legislación vigente.
- Para los retiros parciales se debe tener previa autorización de la Fiduciaria. Si hay terminación de contrato se puede disponer de la totalidad de los recursos previa autorización de la empresa.





## Fondo de Inversión Colectiva- Avanzar Vista

Es un vehículo de inversión sin pacto de permanencia, de bajo riesgo. Es una alternativa que le permite administrar su liquidez de corto plazo, en el cual podrá disponer de los recursos de manera inmediata. Los recursos del fondo son invertidos principalmente en títulos de renta fija de corta y mediana duración, con una adecuada diversificación del portafolio. **Son ELEGIBLES todos los colaboradores.**

### CUANTÍA

El monto mínimo será de \$200.000 dentro de la plantilla de beneficios extralegales.

### FORMA DE PAGO

El monto del ahorro será registrado con cargo a la plantilla de beneficios mediante un único abono en el mes de enero destinado a la cuenta del Fondo de Inversión Colectiva.

### OTRAS CONSIDERACIONES

- El colaborador puede solicitar retiro de su inversión a través de solicitud directa a Fiducomeva.
- El perfil de riesgo del producto es conservador, es decir de riesgo bajo.
- La comisión de administración que el inversionista/colaborador asume depende de dos condiciones.

1. Condición de asociado o no a la cooperativa.
2. Saldo al final del día

TIPO DE PARTICIPACIÓN	CONDICIÓN	COMISIÓN DE ADMINISTRACIÓN (E.A.)
Asociado a Coomeva 1	Saldo $\geq$ \$200.000	1.00%
	Saldo $\leq$ \$500.000.000	
Asociado a Coomeva 2	Saldo $>$ \$500.000.000	0.80%
No Asociado tipo 1	Saldo $\geq$ \$200.000	1.50%
	Saldo $\leq$ \$500.000.000	
No Asociado Tipo 2	Saldo $>$ \$1'000.000.000	0.80%



- La rentabilidad es variable y dependerá del comportamiento del mercado de capitales.
- Para realizar la vinculación debes diligenciar el formulario de vinculación con un asesor de Fiducoomeva presencial o digitalmente a través de **FIDUEXPRESS** (<https://vinculaciones.fiducoomeva.com/Agora/#/login>) y entregar o adjuntar los siguientes documentos: Carta laboral vigente mínimo 30 días de expedición o último desprendible de pago o si declara renta la última declaración de renta y fotocopia ampliada al 150% de la cédula de ciudadanía.





## Fondo de Inversión Colectiva- Avanzar 90

Ofrece a los inversionistas un portafolio diversificado entre diferentes instrumentos de activos no tradicionales. La inversión a realizar en el Fondo de Inversión Colectiva será principalmente en descuento de facturas y/o derechos de contenido económico. **Son ELEGIBLES todos los colaboradores que tengan un cupo de beneficios mayor a \$5.000.000.**

### CUANTÍA

El monto mínimo será de \$5.000.000 dentro de la plantilla de beneficios.

### FORMA DE PAGO

El monto del ahorro será registrado con cargo a la plantilla de beneficios mediante un único abono en el mes de enero destinado a la cuenta del Fondo de Inversión Colectiva.

### OTRAS CONSIDERACIONES

- Dentro de los derechos de contenido económico, se realizarán particularmente en inversiones en créditos descontados por nómina, mitigando el riesgo operativo bajo esquemas de recaudo de los flujos futuros en patrimonios autónomos con su respectivo RONEOL.
- El plazo o pacto de permanencia es de 90 días.
- La penalización por retiro anticipado es proporcional a los días pendientes al vencimiento y calculada sobre el valor del retiro (valor máximo: 1%).
- El perfil de riesgo para este producto es agresivo, es decir de alto riesgo.

TIPO DE PARTICIPACIÓN	CONDICIÓN	COMISIÓN DE ADMINISTRACIÓN
Asociado a Coomeva	Saldo >=\$5.000.000	1.50%
No Asociado tipo 1	Saldo >=\$5.000.000 Saldo <\$1'000.000.000	2.00%
No Asociado Tipo 2	Saldo >\$1'000.000.000	1.50%

- La rentabilidad es variable y dependerá del comportamiento del mercado de capitales.
- Para realizar la vinculación debes diligenciar el formulario de vinculación con un asesor de Fiducoomeva presencial o digitalmente a través de **FIDUEXPRESS** (<https://vinculaciones.fiducoomeva.com/Agora/#/login>) y entregar o adjuntar los siguientes documentos: Carta laboral vigente mínimo 30 días de expedición o último desprendible de pago o si declara renta la última declaración de renta y fotocopia ampliada al 150% de la cédula de ciudadanía





## **Fondos de Inversión Colectiva Avanzar Soporte al Desempleo (30 días)**

Ofrece a los inversionistas un portafolio diversificado entre diferentes instrumentos de activos no tradicionales. La inversión a realizar en el Fondo de Inversión Colectiva será principalmente en descuento de facturas y/o derechos de contenido económico. Este fondo cuenta con un beneficio adicional que incluye un seguro de desempleo por seis meses y un seguro de accidentes personales hasta por \$21.000.000.

### **CUANTÍA**

El monto mínimo será de \$1.000.000 dentro de la plantilla de beneficios.

### **FORMA DE PAGO**

El monto del ahorro será registrado con cargo a la plantilla de beneficios mediante un único abono en el mes de enero destinado a la cuenta del Fondo de Inversión Colectiva.

### **ELEGIBLES**

Todos los colaboradores que tengan un cupo de beneficios mayor a \$1.000.000.

### **OTRAS CONSIDERACIONES**

- Dentro de los derechos de contenido económico, se realizarán particularmente en inversiones en créditos descontados por nómina, mitigando el riesgo operativo bajo esquemas de recaudo de los flujos futuros en patrimonios autónomos con su respectivo RONEOL.
- El plazo o pacto de permanencia es de 30 días.
- La penalización por retiro anticipado es proporcional a los días pendientes al vencimiento y calculada sobre el valor del retiro (valor máximo: 5%).
- El perfil de riesgo para este producto es agresivo, es decir de alto riesgo



TIPO DE PARTICIPACIÓN	CONDICIÓN	COMISIÓN DE ADMINISTRACIÓN
Asociado a Coomeva	Saldo >=\$1.000.000	4.80%
No Asociado	Saldo >=\$1.000.000	5.00%

- La rentabilidad es variable y dependerá del comportamiento del mercado de capitales.
- Para realizar la vinculación debes diligenciar el formulario de vinculación con un asesor de Fiducoomeva presencial o digitalmente a través de **FIDUEXPRESS** (<https://vinculaciones.fiducoomeva.com/Agora/#/login>) y entregar o adjuntar los siguientes documentos: Carta laboral vigente mínimo 30 días de expedición o último desprendible de pago o si declara renta la última declaración de renta y fotocopia ampliada al 150% de la cédula de ciudadanía.





## Fondo de Inversión Colectiva- Avanzar 365

Ofrece a los inversionistas un portafolio diversificado entre diferentes instrumentos de activos no tradicionales. La inversión a realizar en el Fondo de Inversión Colectiva será principalmente en descuento de facturas y/o derechos de contenido económico. **Son ELEGIBLES todos los/as colaboradores/as que tengan un cupo de beneficios mayor a \$1.000.000.**

### CUANTÍA

El monto mínimo será de \$1.000.000 dentro de la plantilla de beneficios.

### FORMA DE PAGO

El monto del ahorro será registrado con cargo a la plantilla de beneficios mediante un único abono en el mes de enero destinado a la cuenta del Fondo de Inversión Colectiva.

### OTRAS CONSIDERACIONES

- Dentro de los derechos de contenido económico, se realizarán particularmente en inversiones en créditos descontados por nómina, mitigando el riesgo operativo bajo esquemas de recaudo de los flujos futuros en patrimonios autónomos con su respectivo RONEOL.
- El plazo o pacto de permanencia es de 365 días.
- La penalización por retiro anticipado es proporcional a los días pendientes al vencimiento y calculada sobre el valor del retiro (valor máximo: 1%).
- El perfil de riesgo para este producto es agresivo, es decir de alto riesgo.

TIPO DE PARTICIPACIÓN	CONDICIÓN	COMISIÓN DE ADMINISTRACIÓN
Asociado a Coomeva	Saldo >=\$1.000.000	1.90%
No Asociado tipo 1	Saldo >=\$1.000.000	2.40%
	Saldo <\$1'000.000.000	
No Asociado Tipo 2	Saldo >\$1'000.000.000	1.90%

- La rentabilidad es variable y dependerá del comportamiento del mercado de capitales.
- Para realizar la vinculación debes diligenciar el formulario de vinculación con un asesor de Fiducomeva presencialmente o digitalmente a través de **FIDUEXPRESS** (<https://vinculaciones.fiducomeva.com/Agora/#/login>) y entregar o adjuntar los siguientes documentos: Carta laboral vigente mínimo 30 días de expedición o último desprendible de pago o si declara renta la última declaración de renta y fotocopia ampliada al 150% de la cédula de ciudadanía.





## Créditos de Vivienda

*Este tipo de crédito está destinado a satisfacer la necesidad básica de vivienda del colaborador y al disfrute por parte de su grupo familiar, como aporte al mejoramiento de sus condiciones de vida.*

### **CARACTERÍSTICAS CUANTÍA**

*La cuantía del crédito no podrá superar el 70% del valor del inmueble (valor de la transacción o del avalúo comercial, según estudio realizado por uno de los evaluadores autorizados por la empresa) y los siguientes límites:*

- *Los topes de crédito serán calculados con base en el ingreso del colaborador de acuerdo con su esquema de remuneración, así:*
  - *El total de deducciones realizadas al colaborador no puede superar el 50% del ingreso mensual, incluyendo este crédito en caso de ser aprobado.*
  - *Los pagos a entidades financieras certificados por centrales de riesgo sumados a las deducciones de nómina no podrán superar el 80% del ingreso mensual de colaborador. Estos límites deberán tener en cuenta la cuota derivada del presente crédito.*

### **ELEGIBLES**

*Este beneficio se hace extensivo a los colaboradores que no cuenten con vivienda propia y que hayan cumplido dos (2) o más años consecutivos dentro de Coomeva y sus empresas, y solo si el inmueble objeto del crédito no tiene embargos judiciales vigentes.*

### **TASA DE INTERÉS**

*De acuerdo con la tasa establecida por el banco al momento de la solicitud del crédito.*

### **PLAZO**

*Hasta 120 meses para colaboradores No Asociados a la Cooperativa o 180 meses para colaboradores asociados a Coomeva.*



## FORMAS DE AMORTIZACIÓN DEL CRÉDITO

- 1.** Cuotas mensuales iguales descontadas por nómina, liquidadas de acuerdo con el sistema de amortización gradual mes vencido y el plazo preestablecido.
- 2.** Cuotas mensuales iguales descontadas por nómina, liquidadas de acuerdo con el sistema de amortización gradual mes vencido y abonos de cuotas extraordinarias, pagaderas semestralmente con las prestaciones legales de junio y diciembre y cesantías.
- 3.** Sin perjuicio de la modalidad de amortización, el colaborador podrá efectuar aportes extraordinarios con recursos propios en cualquier momento de la vigencia del crédito con cargo a capital, dirigido a tener una cuota inferior o a disminuir el número de cuotas.

## REQUISITOS

### **Para adquisición de vivienda o compra de lote:**

**Presentar solicitud escrita anexando los siguientes documentos:**

- 1.** Formulario de solicitud.
- 2.** Promesa de compraventa.
- 3.** Avalúo comercial para vivienda usada, por parte de una entidad afiliada a la Lonja.
- 4.** Si es vivienda usada o lote deberá anexar el certificado de tradición y libertad no superior a 30 días, donde conste que el inmueble se encuentra libre de gravámenes y limitaciones al dominio, tales como hipotecas, condiciones resolutorias, patrimonio de familia, afectación a vivienda familiar y demandas entre otras.

### **Para construcción en lote de propiedad del colaborador:**

**Presentar solicitud escrita anexando los siguientes documentos:**

- 1.** Formulario de solicitud.
- 2.** Licencia de construcción.
- 3.** Contrato de obra civil.
- 4.** Presupuesto y descripción general del proyecto y sus planos.
- 5.** Certificado de tradición y libertad del inmueble con fecha de expedición no mayor de 30 días, donde conste que el inmueble se encuentra libre de gravámenes y limitaciones al dominio, tales como hipotecas, condiciones resolutorias, patrimonio de familia, afectación a vivienda familiar y demandas entre otras.



## **GARANTÍAS**

- Carta de compromiso, en la que el colaborador adquiere la obligación de constituir la hipoteca en el momento de adquirir el bien.
- Formato en el que el colaborador autoriza le sea descontado de sus salarios, prestaciones y demás acreencias laborales el saldo que adeude a la fecha en el momento de su retiro.
- Suscripción de un pagaré en blanco, con carta de autorización para su diligenciamiento.
- Hipoteca de primer grado a favor de la empresa sobre el bien adquirido y cuando ésta deba ser adjudicada a una entidad financiera, de segundo grado a favor de la empresa.
- Pignoración de la cesantía, si es el método de amortización escogido.
- Presentación de las escrituras a la empresa, en un plazo no mayor a 60 días.

## **PÓLIZAS DE SEGUROS REQUERIDAS**

- Incendio y terremoto con una cobertura equivalente al monto del crédito desembolsado.
- Seguro de vida deudores con una cobertura equivalente al monto del crédito desembolsado.

## **TRÁMITES Y APROBACIONES**

- Presentación de los documentos a Gestión Humana.
- Evaluación por parte del comité, de acuerdo con la agenda programada para los estudios de créditos. En caso de ser aprobado, se emitirá una comunicación en tal sentido al colaborador.
- En caso de no ser aprobado, se le informará al colaborador y se le hará la devolución de los documentos respectivos.

## **OTRAS CONSIDERACIONES**

- El monto de este beneficio no será descontado del cupo del colaborador.
- Si el colaborador tiene vigente un crédito para adquisición de vivienda o mejoras en vivienda actual con la empresa, no podrá acceder a otro de la misma modalidad.
- La empresa realizará un estudio de la capacidad de pago del colaborador solicitante, a fin de determinar la viabilidad o no de la propuesta de su necesidad de vivienda.
- Todos los gastos de planos, escritura de constitución de hipoteca, derechos notariales, impuestos, cancelación de hipoteca, seguros y otros, serán asumidos por el colaborador.



- *En caso de retiro de la empresa, al colaborador le será descontado el saldo de la deuda de su liquidación de prestaciones sociales y demás acreencias laborales. En caso de que ésta no llegue a cubrir el monto de la deuda, la empresa se reserva el derecho de modificar las condiciones de plazo y tasa, o de realizar una cesión de cartera a otra entidad financiera.*
- *Si el colaborador que tiene aprobado crédito como empleado – asociado, se retira como asociado, se le reestructurará el crédito como empleado a 10 años según la tasa vigente.*
- *En caso de fallecimiento del colaborador, la empresa hará efectiva la póliza de seguro, descontando para sí de la indemnización correspondiente el saldo de la deuda, y entregando el saldo restante, si lo hubiese a los beneficiarios designados.*
- *En caso de enajenación de la propiedad sin previa autorización de la empresa, esta anticipará el pago total de la deuda, considerándose como vencimiento anticipado.*
- *En caso de una licencia no remunerada, el colaborador deberá cancelar directamente el valor de la cuota.*
- *Los créditos aprobados bajo unas condiciones no son susceptibles de reestructuración por solicitud del colaborador, salvo por circunstancias que obliguen a la empresa por alto riesgo de cartera.*





## Crédito de Calamidad Doméstica y Flexible

**Calamidad Doméstica:** Acontecimiento grave, no susceptible de previsión, ni provocado voluntariamente, que afecte directamente al colaborador o su grupo familiar, con características que lo obligan a incurrir en una erogación extraordinaria no prevista en el flujo ordinario de sus ingresos. No contemplará el pago de deudas previamente contraídas. Especialmente cubre situaciones como: accidentes, eventos relacionados con la salud, fenómenos naturales como incendio, inundación, terremotos o terrorismo.

Para el análisis de casos por esta línea de crédito no se tiene en cuenta antigüedad del colaborador, y para casos de endeudamiento total superior al 100% el valor a desembolsar no será superior al valor de una eventual indemnización en caso de retiro sin justa causa, con base en la fecha de análisis del crédito.

**Calamidad Flexible:** Para los casos de desempleo del compañero permanente o algún miembro de la familia que aporte al sostenimiento del hogar; o pérdida de activos no esenciales, la empresa puede revisar la concesión de un crédito cumpliendo con el resto del proceso, cuantías y plazos, equivalente al crédito de calamidad doméstica, con una tasa equivalente a la que renta la tesorería de la empresa.

### CARACTERÍSTICAS CUANTÍA

La cuantía del crédito será de hasta 10 SMMLV.

### TASA

**Calamidad Doméstica:** La tasa será equivalente al 0%

**Calamidad Flexible:** Si el plazo es entre 0 y 24 meses, la tasa es del 6,2% E.A.

Si el plazo se encuentra entre 25 y 36 meses la tasa del crédito es del 7,2% E.A

**PLAZO** Hasta 36 meses.

### FORMAS DE AMORTIZACIÓN DEL CRÉDITO

1. Cuotas mensuales iguales descontadas por nómina, liquidadas de acuerdo con el sistema de amortización gradual mes vencido y el plazo preestablecido.
2. Cuotas mensuales iguales descontadas por nómina, liquidadas de acuerdo con el sistema de amortización gradual mes vencido y abonos de cuotas extraordinarias, pagaderas semestralmente con las prestaciones legales (exceptuando la cesantía).
3. Sin perjuicio de la modalidad de amortización, el colaborador podrá efectuar aportes extraordinarios con recursos propios en cualquier momento de la vigencia del crédito, dirigido a tener una cuota inferior o a disminuir el número de cuotas.

### GARANTÍAS

1. Pagaré firmado por el colaborador.
2. Carta de compromiso, en la que el colaborador autoriza le sea descontado de sus prestaciones y demás acreencias laborales el saldo que adeude a la fecha en el momento de su retiro.



## REQUISITOS

- Para medir la capacidad de endeudamiento del colaborador se tendrá en cuenta lo siguiente: a) El total de deducciones realizadas al colaborador no puede superar el 50% del ingreso mensual; b) Los pagos a entidades financieras certificados por centrales de riesgo sumados a las deducciones de nómina no podrán superar el 75% del ingreso mensual de colaborador. Estos límites deberán tener en cuenta la cuota derivada del presente crédito.
- Presentar solicitud escrita anexando los siguientes documentos:

1. Formulario de solicitud.
2. Soportes de los gastos relacionados.

## TRÁMITE Y APROBACIONES

- Ingreso de la solicitud por el Portal de Autogestión del Colaborador.
- Presentación de los documentos a Gestión Humana.
- Evaluación por parte del comité, de acuerdo con la agenda programada para los estudios de créditos.
- En caso de ser aprobado o rechazado se emitirá una comunicación en tal sentido al colaborador.

## OTRAS CONSIDERACIONES

- El monto de este beneficio no será descontado del cupo del colaborador.
- Si el colaborador tiene vigente un crédito no podrá acceder a otro de la misma modalidad, hasta tanto no haya cancelado la totalidad del mismo.
- La aprobación del crédito está condicionada en todos los casos al presupuesto general del año aprobado por el Consejo de Administración o Junta Directiva para esta modalidad.
- En caso de retiro de la empresa, al colaborador le será descontado el saldo de la deuda de su liquidación de prestaciones sociales y demás acreencias laborales. En caso de que ésta no llegue a cubrir el monto de la deuda, la empresa se reserva el derecho de modificar las condiciones de plazo y tasa, o de realizar una cesión de cartera a otra entidad financiera.
- En caso de una licencia no remunerada, el colaborador deberá cancelar directamente el valor de las cuotas.
- Para los casos de desempleo del compañero permanente o pérdida de activos no esenciales, la empresa puede revisar la concesión de un crédito de calamidad “flexible” cumpliendo con el resto del proceso, cuantías y plazos, equivalente al crédito de calamidad, con una tasa equivalente a la que renta la Tesorería de la empresa + 2%.





# ***Beneficios Extralegales*** ***que te apoyan*** ***Económicamente***







## Bono Semestral

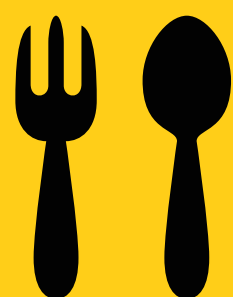
Es una **prestación de mera liberalidad** que otorga la empresa, desembolsables según la programación definida por el colaborador en el año; en los **meses de junio y diciembre**, la cual no será considerada para ningún efecto como factor salarial ni prestacional. **Serán ELEGIBLES todos los colaboradores.** El monto será acorde con las necesidades e interés del colaborador según la asignación que él mismo realice dentro de la plantilla de beneficios.

### FORMA DE PAGO

*La bonificación se paga semestralmente en los meses de junio y diciembre con la nómina.*

### OTRAS CONSIDERACIONES

*Los colaboradores podrán realizar un anticipo de este producto hasta por el 25% del valor anual asignado a este producto en cada semestre. Este anticipo lo puede realizar en el primer semestre (enero a mayo) o en el segundo semestre (julio a noviembre).*



## Auxilio de Alimentación

Es una prestación de mera liberalidad que otorgará la empresa al colaborador con el fin de **apoyar gastos relacionados con su alimentación y el de su grupo familiar.** El monto del auxilio será acorde con las necesidades e interés del colaborador según la asignación que él mismo haga dentro de la plantilla de beneficios. Son **ELEGIBLES** todos los/as colaboradores/as de la empresa que deban incurrir en gastos relacionados con alimentación.

### FORMA DE PAGO

*Con base en el valor anual escogido, la empresa realizará el pago mensual monetario equivalente a una doceava parte de su cupo de beneficios.*





## Auxilio de Vivienda

Es una prestación de mera liberalidad que otorgará la empresa al colaborador(a) con el fin de **apoyar gastos relacionados con su vivienda y de su grupo familiar**, por ejemplo, compra, venta, remodelación de vivienda, impuestos canasta familiar. **Serán ELEGIBLES todos los colaboradores de la empresa que deban incurrir en gastos relacionados con su vivienda y la de su grupo familiar.**

### FORMA DE PAGO

Con base en el valor anual escogido, la empresa realizará el pago monetario mensual equivalente a una doceava parte de acuerdo al valor asignado por el colaborador/a en su cupo de beneficios.



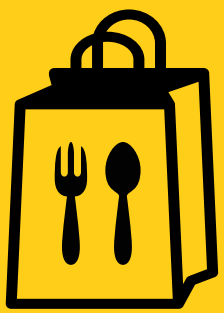
## Auxilio de Transporte

Es una prestación de mera liberalidad que otorgará la empresa al colaborador(a) con el fin de apoyar gastos relacionados con la movilización como pago de cuota de vehículo, seguros, combustible, aseo, repuestos, etc. **Serán ELEGIBLES todos los colaboradores de la empresa.**

### FORMA DE PAGO

Con base en el valor anual escogido, la empresa realizará el pago mensual monetario equivalente a una doceava parte de acuerdo al valor asegurado por el colaborador en su cupo de beneficios.





## Tarjeta de Alimentación

La empresa entregará a los colaboradores una tarjeta recargable, canjeable por productos de alimentación en los establecimientos afiliados a la red del proveedor. El monto de la tarjeta será acorde con las necesidades e interés del colaborador según la asignación que él mismo haga dentro de la plantilla de beneficios. **Son ELEGIBLES todos los colaboradores.**

### FORMA DE PAGO

La empresa realizará el pago mensualmente de una doceava parte del valor asignado por el colaborador en su cupo de beneficios.



## Tarjeta de Gasolina

La empresa entregará a los colaboradores una tarjeta recargable que hará las veces de bonos o vales canjeables por gasolina y servicios relacionados con el mantenimiento del vehículo en los establecimientos afiliados a la red del proveedor de los mismos. **Son ELEGIBLES todos los colaboradores.**

### CUANTÍA ANUAL

El monto de la tarjeta de gasolina será acorde con las necesidades e interés del colaborador según la asignación que él mismo haga dentro de la plantilla de beneficios.

### FORMA DE PAGO

La empresa realizará el pago mensualmente de una doceava parte del valor asignado por el colaborador en su cupo de beneficios.

### OTRAS CONSIDERACIONES

- Este beneficio es independiente de la cobertura por parte de la empresa de los gastos relacionados con movilización del colaborador en desempeño de la labor contratada.





## Auxilio de Estudio

Es una prestación de mera liberalidad que otorgará la empresa al colaborador con el fin de subsidiar gastos relacionados con su educación y de su grupo familiar. **Son ELEGIBLES todos los colaboradores de la empresa.**

### FORMA DE PAGO

Con base en el valor escogido, la empresa realizará el pago mensual equivalente a una doceava parte, u ocasional, de acuerdo al valor asignado por el colaborador en su cupo de beneficios.

### OTRAS CONSIDERACIONES

- Este beneficio sólo se le otorgará a los colaboradores que deban incurrir en gastos relacionados con educación para él o su grupo familiar.
- Existen dos modalidades: ocasional y mensual.
- En caso de tomar la modalidad ocasional, el colaborador deberá solicitar este producto a través del Portal de Autogestión del colaborador y podrá solicitar hasta dos pagos ocasionales en el año.
- El colaborador deberá conservar y presentar solo en caso que se solicite la documentación que soporte el gasto del auxilio en su educación y/o de su grupo familiar.





## Auxilio Visual

Es una prestación de mera liberalidad que otorgará la empresa al colaborador con el fin de subsidiar gastos oftalmológicos tales como, lentes, cirugías oculares, medicamentos, exámenes de diagnóstico, etc. **Son ELEGIBLES todos los colaboradores de la empresa y será extensible a su grupo familiar.** El auxilio visual se pagará una vez al año a petición del colaborador/a través del Portal de Autogestión y puede ser solicitado al 100% en cualquier momento del año.

### CUANTÍA ANUAL

*El monto del auxilio será acorde con las necesidades e interés del colaborador según la asignación que él mismo haga dentro de la plantilla de beneficios, sin superar un valor de 3 salarios mínimos legales mensuales vigentes.*



## Auxilio Hijos Especiales

La empresa entregará al colaborador que tenga un hijo en situación de discapacidad física o psicológica, previa aprobación del Comité Nacional de Hijos Especiales, un auxilio monetario para efectos de pago de colegios, instituciones especializadas, terapias y/o conceptos que requiera, siempre y cuando éstos no estén en cobertura a través de planes de beneficio del Sistema General de Seguridad Social en Salud o mecanismos alternos como el Comité Médico Científico u otra vía legal.

### 1. Requisitos para la solicitud:

Todo colaborador que tenga un hijo especial, deberá presentar los siguientes documentos:

- a) Registro civil de nacimiento demostrando el parentesco.
- b) Diligenciar formato (GC-FT-037):Solicitud de Auxilios: Programas de Beneficios Extralegales , el cual aplica a los colaboradores no acogidos al programa de beneficios extralegales “a la carta” en el 2009.
- c) Copia de la historia clínica.



## **Solo aplica para los hijos con trastornos neurológicos, (ej: Síndrome de Down):**

**d)** *Presentar la negación de Comité Técnico Científico en los servicios de Salud.*

**e)** *Matrícula del colegio con educación especial cuando aplique.*

**f)** *Descripción detallada de la utilización del beneficio solicitado.*

**g)** *Certificado de incapacidad ocupacional emitido por la EPS (cuando aplique):*

- El auxilio puede ser temporal, para una actividad específica o anual con revisión periódica.*

- Es responsabilidad de Gestión Humana nacional, regional o unidad de servicio de cada una de las empresas informar al colaborador la duración del auxilio y garantizar con nomina que se pague solo durante el tiempo aprobado.*

- Para la continuidad del auxilio, cada año, se requerirá de actualización de la historia clínica del médico tratante, si se trata de alguna de las deficiencias definidas en este instructivo, si es otro tipo de deficiencia, el colaborador debe presentar una nueva valoración del centro de educación especial o de la institución clínica que maneje el caso.*

- Es responsabilidad del colaborador entregar los documentos requeridos treinta (30) días antes de la fecha de renovación.*

- Se podrá reconocer de manera retroactiva el auxilio tomando como fecha la de entrega a Gestión Humana de los documentos completos, en caso de requerir soportes adicionales para valoración del comité y posterior respuesta.*

- Es responsabilidad de nómina, que al no recibir instrucción de renovación del auxilio por parte de Gestión Humana deberá suspender el pago de este.*



## Estudio de casos para asignación de Auxilios:

*El comité evaluador estará integrado por:*

- *Director Corporativo Gestión Humana o quien haga sus veces.*
- *Jefe Nacional de Medicina Laboral o quien asigne la Gerencia de Salud.*
- *Líder de bienestar del sector (rotativo cada seis meses).*
- *Analista Corporativo Gestión Humana (secretario del comité, con voz, sin voto).*

*—El comité evaluador se reunirá mensual o bimensualmente dependiendo del número de casos que se reciban en el período.*

*—Terminado el comité debe quedar un acta donde se registren las conclusiones emitidas y los casos aprobados.*

*—Es responsabilidad del Analista Corporativo Gestión Humana, notificar al responsable de Gestión Humana de cada una de las empresas o unidad de servicio y anexar el acta escaneada con los auxilios aprobados y los no aprobados con sus respectivos motivos.*

## Reportes de novedades a nómina y control asignación de auxilios

*—Es responsabilidad de Gestión Humana de cada una de las empresas, enviar la novedad a nómina a través del formato CSANO-FT-02, con el nombre de los colaboradores y copia del acta enviada por el Analista Corporativo de Gestión Humana, para dar inicio del pago del auxilio de forma mensual teniendo en cuenta la fecha de aprobación.*

*—Se debe tener en cuenta que la vigencia del auxilio de hijos especiales aprobado hasta por 12 meses continuos con actualización posterior.*





# **Preguntas** **Frecuentes**





- ¿Mi cupo de beneficios se ajusta una vez aplican los incrementos salariales que normalmente se hacen en el mes de marzo?

**Respuesta:** No, tu cupo de beneficios se calcula de acuerdo al salario que tenías al cierre del año anterior.

- ¿En el año puedo cambiar la distribución de mi cupo de beneficios?

**Respuesta:** Si, si tienes saldo disponible en tus beneficios extralegales, puedes redistribuir en los siguientes productos:

- Prima de vacaciones
- Plan de ahorro personal
- Pago cuota asociado cooperativa
- Pago cuota fondo de empleado
- Bono semestral
- Auxilio de alimentación
- Auxilio de transporte
- Tarjeta de alimentación
- Tarjeta de Gasolina
- Auxilio de estudio
- Auxilio visual

- ¿Qué pasa si escojo Medicina Prepagada en mi cupo de beneficios y a mitad de año decido retirarme?

**Respuesta:** El monto correspondiente que pagabas por Medicina Prepagada te seguirá llegando en tu desprendible de nómina.

- ¿Si seleccione prima de vacaciones, pero me voy a demorar en disfrutar mis vacaciones, puedo utilizar ese dinero?

**Respuesta:** Si, podrás realizar retiros totales o parciales de tu saldo en este producto antes de salir a vacaciones. (Recuerda que, si registras tus días de vacaciones en el sistema, con tu nómina se liquidará el saldo pendiente)

- ¿Si seleccioné Bono Semestral, puedo realizar adelantos antes de cumplirse el semestre?

**Respuesta:** Si, se podrán realizar anticipos hasta el 25% del valor anual asignado a este producto en cada semestre, este anticipo lo puede realizar en el primer semestre (enero-mayo) o en el segundo semestre (julio-noviembre)