



**DIÓCESIS DE VALLEDUPAR**  
**JARDINES DEL ECCE HOMO**  
**SERVICIOS FUNERARIOS**  
**"LA ESPERANZA"**  
NIT: 892.300.318-0



**CONTRATO DE PREVISIÓN**  
**ANUAL EXEQUIAL**

TIPO DE CLIENTE  
☐ DEPENDIENTE ☒ INDEPENDIENTE ☐ COOPERADO

FECHA CONTRATO: 21 03 2019  
CONTRATO: I 1427

**DATOS DEL TITULAR**

NOMBRES Y APELLIDOS: Elvia del Socorro Vergara Jimenez  
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CE PAS No. 28378164  
FECHA DE NACIMIENTO: 09 Abr/53 SEXO: M  
DIRECCIÓN RESIDENCIA: Estado por paucos al lado del puente V/dps  
CIUDAD: V/dps DEPARTAMENTO: Cesar TELÉFONO: 312-6622122  
E-mail: Calle 33 #24-55 la manulita  
DIRECCIÓN DE REGAÚDO PARA INDEPENDIENTES: RESIDENCIA OTRA: Estado por paucos / Hordado.

PLAN DE PREVENCIÓN ANUAL EXEQUIAL: ☐ DIOCESANO ☒ FAMILIA INTEGRAL ☐ DORADO  
TIPO DE VINCULACIÓN: ☒ INICIAL ☐ RENOVACIÓN ☐ TRASLADO  
EMPRESA ANTERIOR: trabaja todo el día

**GRUPO FAMILIAR BÁSICO**

DOC IDENT.	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	ESTADO SALUD	EDAD	CIUDAD DE RESIDENCIA
	Frediberto Buelvas Vergara	Hijo	B	40	Valledupar
	Dadivara Enrique Buelvas Vergara	Hijo	B	38	V/dps
	Ronaf Jaz Buelvas Vergara	Hijo	B	33	V/dps
	Luis Angel Buelvas Vergara	Hijo	B	25	Hedellin
	Claritza Buelvas Vergara	Hija	B	37	V/dps
	Ludis Vergara Jimenez	Hija	B	72	V/dps
	Jorge Eliecer Vergara Jimenez	Hijo	B	68	V/dps
	Jairon Alberto Vergara Jimenez	Hijo	B	67	V/dps
	Jesus Maria Elvora Jimenez	Hijo	B	54	V/dps
	Israel Buelvas Sanchez	Hijo	B	40	V/dps

**GRUPO FAMILIAR SECUNDARIO Y/O ADICIONALES**

DOC IDENT.	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	ESTADO SALUD	EDAD	CIUDAD DE RESIDENCIA
	Frediberto Buelvas Jarama Nieto	Nieto	B	22	Valledupar

**FORMA DE PAGO**

VALOR ANUAL/PREVISIÓN: 324000  
VR. CUOTA MES: 27000  
FORMA DE PAGO: Efectivo  
A PARTIR DE: 21 Abr/2019  
ASESOR: Soraia  
Cod:

Declaro expresamente la aceptación y conformidad con los datos relacionados y los términos del presente contrato. Autorizo al departamento de nómina descontar de mi salario las cuotas correspondientes, para obtener los beneficios del Plan Exequial de la entidad contratante, así como renovación automática e incremento anual del valor conforme a las nuevas tarifas. En señal de ello firmo el presente contrato.

FIRMA TITULAR:  
DOC. IDENTIDAD

*Elvia del Socorro Vergara Jimenez*  
28378164

Declaro que los datos suministrados por el titular en la presente solicitud corresponden a la información que me ha sido suministrada.

FIRMA Y SELLO  
REPRESENTANTE LEGAL DEL EMPLEADOR

*Juan Carlos Jimenez*

**Para uso exclusivo de Exequiales La Esperanza**

Revisado por: 283 *[Firma]*  
Aprobó:   
Fecha digitación: