



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 1428

DATOS DEL TITULAR

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Eduardo Vega Ordóñez
DIRECCIÓN RESIDENCIA: Haurana 8 casa Rafael Esclina Valledupar
E-mail: luso.vega@hotmaul.com
CIUDAD: Valledupar
DEPARTAMENTO: Cesar
TELÉFONO: 3042189730
FECHA DE NACIMIENTO: 25 mayo 1978
SEXO: F
DIRECCIÓN DE RECAUDO PARA INDEPENDIENTES: RESIDENCIA ☒ OTRA ☐
CUAL: _____

PLAN DE PREVENCIÓN ANUAL EXEQUIAL
☒ DIOCESANO ☐ FAMILIA INTEGRAL ☐ DORADO
TIPO DE VINCULACIÓN
☒ INICIAL ☐ RENOVACIÓN ☐ TRASLADO
EMPRESA ANTERIOR: _____

GRUPO FAMILIAR BÁSICO

| DOC IDENT. | APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | PARENTESCO | ESTADO SALUD | EDAD | CIUDAD DE RESIDENCIA |
|------------|-------------------------------|------------|--------------|------|----------------------|
| | Luisa Elena Utría Heza | Esposa | B | 40 | Valledupar |
| | Luis Guillermo Vega Utría | Hijo | B | 6 | Valledupar |
| | Luisana Isabela Vega Utría | Hija | B | 8 | Valledupar |
| | Silvana Sofia Utría | Hija | B | 1/2 | Valledupar |
| | Victoria Sofia Utría | Hija | B | 10 | Valledupar |
| | Doña Ordóñez | madre | B | 62 | Valledupar |
| | Emilce Heza | Suegra | B | 61 | Bucaramanga |
| | Guillermo Utría | Suegro | B | 73 | Cortagosa |
| | Isaac Vega Ordóñez | Hijo | B | 41 | Valledupar |
| | Jader Vega Ordóñez | Hijo | B | 44 | Valledupar |
| | Juan Carlos Vega Ordóñez | Hijo | B | 36 | Valledupar |

GRUPO FAMILIAR SECUNDARIO Y/O ADICIONALES

| DOC IDENT. | APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | PARENTESCO | ESTADO SALUD | EDAD | CIUDAD DE RESIDENCIA |
|------------|-------------------------------|------------|--------------|------|----------------------|
| | Katerine Utría Heza | Cuñada | B | 37 | Valledupar |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

FORMA DE PAGO

VALOR ANUAL/PREVISIÓN: 264000
VR. CUOTA MES: 22000
FORMA DE PAGO: Efectivo
A PARTIR DE: 21 04 2019
ASESOR: Sandoval
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

[Firma Titular]
7572933

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

[Firma Representante Legal]

Para uso exclusivo de Exequiales La Esperanza

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