



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

**CONTRATO DE PREVISIÓN  
ANUAL EXEQUIAL - P.A.E.E.**



TIPO DE CLIENTE	FECHA (dd/mm/aaaa)	CONTRATO
<input checked="" type="checkbox"/> DEPENDIENTE <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> COOPERADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE AFILIADO POR ASOCIACIÓN O AGREMIACIÓN	26-03-2019	E-3509

**DATOS DEL CLIENTE**

NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	SEXO
Yacquelines Ines Arias Montero	No. 49784059	24 dic 1977	<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F
DIRECCIÓN RESIDENCIA - BARRIO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	TELÉFONO
Cra 16 # 13 b-19 Alfonso Lopez	V/par	Cesar	3126691926
E-MAIL:			

**DATOS EMPLEADOR/ AGREMIACIÓN O ASOCIACIÓN (INDEPENDIENTE CON AFILIACIÓN COLECTIVA O COOPERADO)**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR	NUMERO DE DOCUMENTO Y TIPO		
Kankuoma I.P.S.	900060562-9 <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PS		
DIRECCIÓN DONDE SE GENERA LA NOMINA DE LA EMPRESA	CIUDAD	DEPARTAMENTO	TELÉFONO
	V/par	Cesar	

PLAN DE PREVENCIÓN ANUAL EXEQUIAL	TIPO DE VINCULACIÓN	EMPRESA ANTERIOR:
<input checked="" type="checkbox"/> DIOCESANO <input type="checkbox"/> FAMILIA INTEGRAL <input checked="" type="checkbox"/> DORADO	<input type="checkbox"/> INICIAL <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> TRASLADO	Recordar

**NÚCLEO FAMILIAR REPORTADO**

DOC IDENT.	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO			ESTADO SALUD	EDAD	CIUDAD DE RESIDENCIA
			DIA	MES	AÑO			
	Antonia Elena Montero	Madre				B	68	valledupar
106536778	Laura Daniela Herrera	Hija				B	14	Valledupar
1067621816	Yulen Sofia Jerez ortega	Hija				B	5	"
92545882	Oscar javier Jerez ortega	Esposo				B	36	"
1065578732	Estefania Sofia Arias Montero	Hna				B	32	"
1065813751	Breiner jose Arias Montero	Hno				B	29	Bogota
40940481	yulis Maria Arias Montero	Hna				B	36	"
39461640	Sirley Matilde Arias Montero	Hna				B	33	"
1065591796	Roberto carlos Arias Montero	Hno				B	31	"
49791398	Elianith Maria Arias Montero	Hna				B	39	"
49778356	Sofia Matilde Arias Montero	Hna				B	42	"

**NÚCLEO FAMILIAR SECUNDARIO Y/O ADICIONAL**

DOC IDENT.	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO			ESTADO SALUD	EDAD	CIUDAD DE RESIDENCIA
			DIA	MES	AÑO			

**FORMA DE PAGO**

VALOR ANUAL/ REVISIÓN	VR. CUOTA MES	FORMA DE PAGO	A PARTIR DE (dd/mm/aaaa)	ASESOR
\$216.000	\$18000	Mensual	26 Abril 2019	Yvonne Romero

Declaro expresamente la aceptación y conformidad con los datos relacionados y los términos del presente contrato. Así mismo autorizo al departamento de nómina descontar de mi salario las cuotas correspondientes para obtener los beneficios P.A.E.E. a través de la entidad contratante y renovación automática anualmente, incrementando su valor conforme a nuevas tarifas. En señal de ello firmo el presente.

FIRMA CLIENTE  
DOC. IDENTIDAD

Yacquelines Ines Arias Montero  
49784059 V/par

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

Firma y Sello  
REPRESENTANTE LEGAL DEL EMPLEADOR

**Para uso exclusivo de Exequiales La Esperanza**

Revisado por:	Aprobó	Fecha digitación

ORIGINAL JARDINES DEL ECCE HOMO - 1ra COPIA EMPLEADO - 2da COPIA CLIENTE