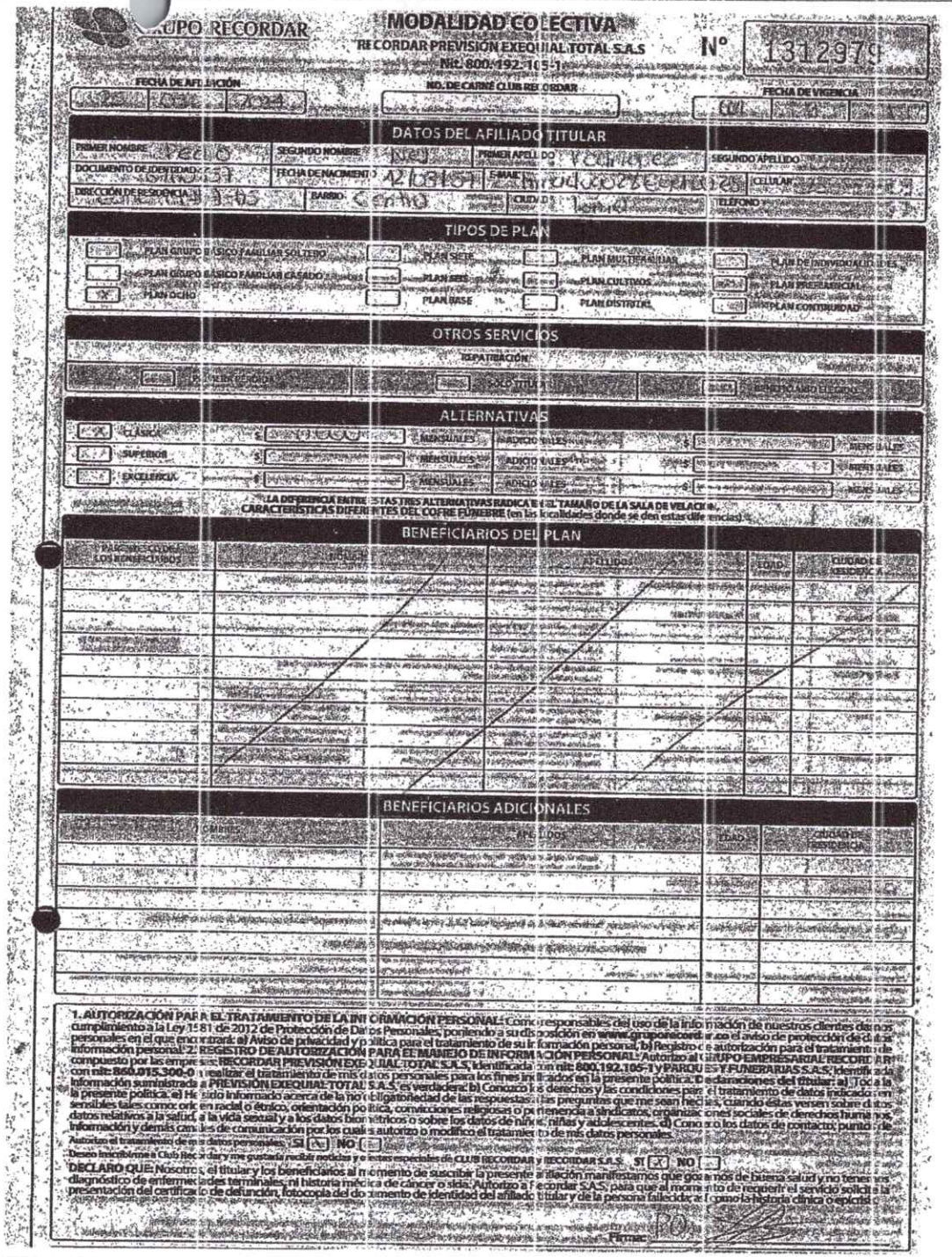
DACION

HUMANOS Y COOPERAMOS

T : 901534777-4

EVIDENCIA 16
POLIZA DE SEGURO EXCEQUIAL

Calle 30 No. 6-22 322 310 4157 fsomoshumanos@gmail.com



GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S

Nit: 800.192.105-1

Nº 1312979

FECHA DE AFILIACIÓN

NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD FECHA DE NACIMIENTO EMAIL CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA BARRIO CIUDAD TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN GRUPO BÁSICO FAMILIAR SOLTERO — PLAN SIETE — PLAN MULTIFAMILIAR — PLAN DE INDIVIDUALIDADES

PLAN GRUPO BÁSICO FAMILIAR CASADO — PLAN SEIS — PLAN CULTIVOS — PLAN PREFERENCIAL

PLAN OCHO — PLAN BASE — PLAN DISTRITAL — PLAN CONYUGALIDAD

OTROS SERVICIOS

REPATRIACIÓN

SEXO — EDAD — SOLO TITULAR — SOLO PLAN EXEQUIAL

ALTERNATIVAS

CLÁSICA $ MENSUALES ADICIONALES $ MENSUALES

SUPERIOR $ MENSUALES ADICIONALES $ MENSUALES

EXCELENCIA $ MENSUALES ADICIONALES $ MENSUALES

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN
CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FÚNEBRE (en las localidades donde se den estas diferencias)

BENEFICIARIOS DEL PLAN

PARENTESCO DE LOS BENEFICIADOS — NOMBRES — APELLIDOS — EDADES — CIUDAD DE RESIDENCIA

BENEFICIARIOS ADICIONALES

PARENTESCO — NOMBRES — APELLIDOS — EDADES — CIUDAD DE RESIDENCIA

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsables del uso de la información de nuestros clientes damos cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, poniendo a su disposición en www.gruporecordar.co el aviso de protección de datos personales en el que encontrará: a) Aviso de privacidad y política para el tratamiento de su información personal. b) Registro de autorización para el tratamiento de información personal. **2. REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL:** Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL "RECORDAR" compuesto por las empresas: **RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S.** identificada con nit: 800.192.105-1 y **PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S.** identificada con nit: 860.015.300-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales para los fines indicados en la presente política. **Declaraciones del titular: a)** Toda la información suministrada a **PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S.** es verdadera. b) Conozco los derechos y las condiciones para el tratamiento de datos indicados en la presente política. c) He sido informado acerca de la no obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que me sean hechas, cuando éstas versen sobre datos sensibles tales como: origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales de derechos humanos o datos relativos a la salud, a la vida sexual y a los datos biométricos o sobre los datos de niñas, niños y adolescentes. d) Conozco los datos de contacto; punto de información y demás canales de comunicación por los cuales autorizo o modifico el tratamiento de mis datos personales.

Autorizo el tratamiento de mis datos personales: SI [X] NO [ ]

Deseo inscribirme a Club Recordar y me gustaría recibir noticias y eventos especiales de CLUB RECORDAR y RECORDAR S.A.S.: SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente afiliación manifestamos que gozamos de buena salud y no tenemos diagnóstico de enfermedades terminales, ni historia médica de cáncer o sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que al momento de requerir el servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona fallecida así como la historia clínica o epicrisis.

Firma:

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT: 800.192.105-1

Nº 1312978

FECHA DE AFILIACIÓN

NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | EMAIL | CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN BASE

PLAN DISTRITAL

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

CLÁSICA

SUPERIOR

EXCELENCIA

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FÚNEBRE

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del uso de la información ... Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales ... GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR ... RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S ... NIT 800.192.105-1 ... SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: ...

Firma

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT: 800.192.105-1

Nº 1312977

FECHA DE AFILIACIÓN

NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | EMAIL | CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN BASE

PLAN DISTRITAL

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

CLÁSICA

SUPERIOR

EXCELENCIA

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FÚNEBRE

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del uso de la información ... Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales ... RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S ... SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: ...

Firma

GRUPO RECORDAR

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT 900.193.105-1

Nº 133297

FECHA DE AFILIACIÓN

NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del uso de la información personal que nos suministra, usted autoriza a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, por lo que le informamos que puede consultar nuestra política de tratamiento de datos personales en el siguiente enlace: www.gruporecordar.com.co en el aviso de protección de datos personales, el Aviso de privacidad y en la información que le suministramos en el momento de la vinculación personal. 2) REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo a GRUPO RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, identificada con NIT 900.193.105-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S identificada con NIT 860.018.300-9 a realizar el tratamiento de mis datos personales para los fines descritos en la política de tratamiento de datos personales y en el aviso de privacidad. Declaro que he sido informado acerca de la no obligatoriedad de la autorización para el tratamiento de datos sensibles tales como origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales o de derechos humanos, información relativa a la salud, vida sexual y datos biométricos. 3) Consiento y autorizo de manera expresa el tratamiento de mis datos personales sensibles y de los datos de menores de edad. SI [X] NO [ ]

Datos Facultativos: Declaro que he sido informado que no estoy obligado a suministrar información relativa a mi origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales o de derechos humanos, información relativa a la salud, vida sexual y datos biométricos. 4) Consiento y autorizo de manera expresa el tratamiento de mis datos personales sensibles y de los datos de menores de edad. SI [X] NO [ ]

Autorizo a GRUPO RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S para que me contacte a través de mensajes de texto, correo electrónico, redes sociales, llamadas telefónicas o cualquier otro medio de comunicación para el envío de información relacionada con el objeto social de la empresa. SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente solicitud manifestamos que gozamos de buena salud y que no padecemos ninguna enfermedad terminal, ni historia médica de cáncer o sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que al momento de producirse el servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona fallecida, así como la historia clínica o epicrisis.

Firma

GRUPO RECORDAR

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT 900.193.105-1

Nº 133295

FECHA DE AFILIACIÓN

NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del uso de la información personal que nos suministra, usted autoriza a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, por lo que le informamos que puede consultar nuestra política de tratamiento de datos personales en el siguiente enlace: www.gruporecordar.com.co en el aviso de protección de datos personales, el Aviso de privacidad y en la información que le suministramos en el momento de la vinculación personal. 2) REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo a GRUPO RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, identificada con NIT 900.193.105-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S identificada con NIT 860.018.300-9 a realizar el tratamiento de mis datos personales para los fines descritos en la política de tratamiento de datos personales y en el aviso de privacidad. Declaro que he sido informado acerca de la no obligatoriedad de la autorización para el tratamiento de datos sensibles tales como origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales o de derechos humanos, información relativa a la salud, vida sexual y datos biométricos. 3) Consiento y autorizo de manera expresa el tratamiento de mis datos personales sensibles y de los datos de menores de edad. SI [X] NO [ ]

Datos Facultativos: Declaro que he sido informado que no estoy obligado a suministrar información relativa a mi origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales o de derechos humanos, información relativa a la salud, vida sexual y datos biométricos. 4) Consiento y autorizo de manera expresa el tratamiento de mis datos personales sensibles y de los datos de menores de edad. SI [X] NO [ ]

Autorizo a GRUPO RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S para que me contacte a través de mensajes de texto, correo electrónico, redes sociales, llamadas telefónicas o cualquier otro medio de comunicación para el envío de información relacionada con el objeto social de la empresa. SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente solicitud manifestamos que gozamos de buena salud y que no padecemos ninguna enfermedad terminal, ni historia médica de cáncer o sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que al momento de producirse el servicio solicite la presentación del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona fallecida, así como la historia clínica o epicrisis.

Firma

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S.

Nº 13129

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S.

Nº 13129

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

GRUPO RECORDAR — MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

Nº 1312972

FECHA DE AFILIACIÓN — NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR — FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FÚNEBRE (en las localidades donde se den estas diferencias)

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: [illegible]

SI [ ] NO [ ]

Firma: [illegible]

GRUPO RECORDAR

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT. 800.192.105-1

Nº 1312971

FECHA DE AFILIACIÓN — NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR — FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FÚNEBRE (en las localidades donde se den estas diferencias)

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del uso de la información de nuestros clientes, dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales [illegible]

SI [X] NO [ ]

Firma: [illegible]

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

Nº 312970

NIT: 900.192.105-1

FECHA DE AFILIACIÓN

NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR

FECHA DE VENCIMIENTO

FECHA DE RENOVACIÓN

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

TIPO DE DOCUMENTO

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

SEXO

ESTADO CIVIL

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

BARRIO

CIUDAD

CELULAR

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

TIPOS DE PLAN

PLAN BÁSICO

PLAN INTERMEDIO

PLAN SUPERIOR

PLAN ESPECIAL

PLAN ESPECIAL

PLAN ESPECIAL

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL CEMENTERIO, DEL CRIPTOMBRE, DEL LOCAL DONDE SE UBICA EL CEMENTERIO, ENTRE OTRAS.

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del tratamiento de mis datos personales, conforme a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, proporcionado en el capítulo II del título VIII del Decreto 1074 de 2015, y en el aviso de privacidad y política para el tratamiento de la información personal, el Registro de Autorización para el tratamiento de información personal 2, REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR, conformado por las empresas: RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, identificada con Nit: 900.192.105-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S, identificada con Nit: 860.078.300-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales para las finalidades descritas en la presente política. Declaro que he sido informado(a) de que la información almacenada en PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, es confidencial y de uso exclusivo para las finalidades descritas en la presente política. b) He sido informado(a) acerca de la no obligatoriedad de dar respuesta a las preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre los datos de las niñas, niños y adolescentes. c) Mis derechos como titular de los datos personales son los previstos en la Constitución Política y en la Ley 1581 de 2012, en especial el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal y revocar la autorización para el tratamiento de mis datos personales. d) Los derechos que tengo como titular de los datos personales podrán ser ejercidos a través de los canales dispuestos por PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S para la atención al público. e) El área responsable de atender peticiones, consultas y reclamos ante la cual el titular de los datos personales puede ejercer sus derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir información y revocar la autorización para el tratamiento de datos personales es el Área de Servicio al Cliente. f) La información y datos personales que proporcione en virtud de la presente autorización serán incorporados en las bases de datos de PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, las cuales tienen la finalidad de ser utilizadas para el desarrollo de las actividades propias de su objeto social. g) La información y datos personales podrán ser transferidos y transmitidos a terceros países para los fines relacionados con la operación de PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. h) Conozco que la información y datos personales podrán ser compartidos con terceros para el desarrollo de las actividades de PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. i) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. j) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. k) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. l) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. m) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. n) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. o) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. p) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. q) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. r) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. s) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. t) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. u) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. v) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. w) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. x) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. y) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. z) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal.

SI NO

DECLARO QUE: Nosotros, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente afiliación manifestamos que gozamos de buena salud y no tenemos conocimiento de padecer enfermedad o afección alguna, ni historia médica de cáncer o sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que al momento de requerir el servicio solicite la certificación del certificado de defunción, historia clínica del occiso o sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que al momento de requerir el servicio solicite la certificación del certificado de defunción, historia clínica del occiso o sida.

Firma(s)

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

Nº 312968

NIT: 900.192.105-1

FECHA DE AFILIACIÓN

NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR

FECHA DE VENCIMIENTO

FECHA DE RENOVACIÓN

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

TIPO DE DOCUMENTO

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

SEXO

ESTADO CIVIL

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

BARRIO

CIUDAD

CELULAR

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

TIPOS DE PLAN

PLAN BÁSICO

PLAN INTERMEDIO

PLAN SUPERIOR

PLAN ESPECIAL

PLAN ESPECIAL

PLAN ESPECIAL

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL CEMENTERIO, DEL CRIPTOMBRE, DEL LOCAL DONDE SE UBICA EL CEMENTERIO, ENTRE OTRAS.

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del tratamiento de mis datos personales, conforme a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, proporcionado en el capítulo II del título VIII del Decreto 1074 de 2015, y en el aviso de privacidad y política para el tratamiento de la información personal, el Registro de Autorización para el tratamiento de información personal 2, REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR, conformado por las empresas: RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, identificada con Nit: 900.192.105-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S, identificada con Nit: 860.078.300-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales para las finalidades descritas en la presente política. b) He sido informado(a) acerca de la no obligatoriedad de dar respuesta a las preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre los datos de las niñas, niños y adolescentes. c) Mis derechos como titular de los datos personales son los previstos en la Constitución Política y en la Ley 1581 de 2012, en especial el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal y revocar la autorización para el tratamiento de mis datos personales. d) Los derechos que tengo como titular de los datos personales podrán ser ejercidos a través de los canales dispuestos por PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S para la atención al público. e) El área responsable de atender peticiones, consultas y reclamos ante la cual el titular de los datos personales puede ejercer sus derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir información y revocar la autorización para el tratamiento de datos personales es el Área de Servicio al Cliente. f) La información y datos personales que proporcione en virtud de la presente autorización serán incorporados en las bases de datos de PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, las cuales tienen la finalidad de ser utilizadas para el desarrollo de las actividades propias de su objeto social. g) La información y datos personales podrán ser transferidos y transmitidos a terceros países para los fines relacionados con la operación de PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. h) Conozco que la información y datos personales podrán ser compartidos con terceros para el desarrollo de las actividades de PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. i) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. j) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. k) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. l) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. m) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. n) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. o) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. p) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. q) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. r) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. s) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. t) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. u) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. v) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. w) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. x) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. y) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal. z) Conozco que PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S, cuenta con políticas y procedimientos de seguridad para el manejo, conservación y tratamiento de los datos personales y privacidad de la información personal.

SI NO

DECLARO QUE: Nosotros, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente afiliación manifestamos que gozamos de buena salud y no tenemos conocimiento de padecer enfermedad o afección alguna, ni historia médica de cáncer o sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que al momento de requerir el servicio solicite la certificación del certificado de defunción, historia clínica del occiso o sida. Autorizo a Recordar S.A.S. para que al momento de requerir el servicio solicite la certificación del certificado de defunción, historia clínica del occiso o sida.

Firma(s)

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT 800.192.105-1

N° 1312968

FECHA DE AFILIACIÓN

NO. DE CAPILLA CLUB RECORDAR

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN Y LAS CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DE CADA FUNERARIA en las que se puede donde se den estos beneficios

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del tratamiento de la información personal, declaro que conozco la política de tratamiento de la información personal de RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. disponible en www.gruporecordar.com, la cual incorporo en el presente documento y autorizo el tratamiento de mis datos personales de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales, su decreto reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, y el Aviso de Privacidad y Política para el tratamiento de la información personal. El Registro de Autorización para el tratamiento de datos personales, REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN PERSONAL Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR para que por sí mismo o a través de RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con NIT 800.192.105-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. identificada con NIT 860.075.300-0 realicen el tratamiento de mis datos personales para las finalidades descritas en la presente política. Declaro que la cual consiste en la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y demás actividades autorizadas en la política. He sido informado acerca de la no obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que versen sobre datos sensibles como: origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales o de derechos humanos, datos de salud, vida sexual y datos biométricos y sobre los datos de niños, niñas y adolescentes. El Concepto sobre el tratamiento de estos datos es facultativo. He sido informado acerca de los derechos que me asisten como titular de los datos personales, en especial el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, así como el derecho a revocar la autorización otorgada para el tratamiento de los mismos, mediante los canales dispuestos para ello en la política. He sido informado acerca de la no obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que versen sobre datos sensibles como: origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales o de derechos humanos, datos de salud, vida sexual y datos biométricos y sobre los datos de niños, niñas y adolescentes. El Concepto sobre el tratamiento de estos datos es facultativo. He sido informado acerca de los derechos que me asisten como titular de los datos personales, en especial el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, así como el derecho a revocar la autorización otorgada para el tratamiento de los mismos, mediante los canales dispuestos para ello en la política. Autorizo el tratamiento de mis datos personales sensibles para las finalidades descritas en la política. SI ☐ NO ☐ Autorizo el tratamiento de mis datos personales de niños, niñas y adolescentes para las finalidades descritas en la política. SI ☐ NO ☐

DECLARO QUE: Yo, el afiliado titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente afiliación, manifestamos que gozamos de buena salud y no padecemos ninguna enfermedad terminal, ni tenemos historia médica de cáncer o sida. Autorizo a RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. para que al momento de mi deceso solicite la inspección del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona fallecida así como la historia clínica o epicrisis

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT 800.192.105-1

N° 1312967

FECHA DE AFILIACIÓN

NO. DE CAPILLA CLUB RECORDAR

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN Y LAS CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DE CADA FUNERARIA en las que se puede donde se den estos beneficios

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del tratamiento de la información personal, declaro que conozco la política de tratamiento de la información personal de RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. disponible en www.gruporecordar.com, la cual incorporo en el presente documento y autorizo el tratamiento de mis datos personales de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales, su decreto reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, y el Aviso de Privacidad y Política para el tratamiento de la información personal. El Registro de Autorización para el tratamiento de datos personales, REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN PERSONAL Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR para que por sí mismo o a través de RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con NIT 800.192.105-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. identificada con NIT 860.075.300-0 realicen el tratamiento de mis datos personales para las finalidades descritas en la presente política. Declaro que la cual consiste en la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y demás actividades autorizadas en la política. He sido informado acerca de la no obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que versen sobre datos sensibles como: origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales o de derechos humanos, datos de salud, vida sexual y datos biométricos y sobre los datos de niños, niñas y adolescentes. El Concepto sobre el tratamiento de estos datos es facultativo. He sido informado acerca de los derechos que me asisten como titular de los datos personales, en especial el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, así como el derecho a revocar la autorización otorgada para el tratamiento de los mismos, mediante los canales dispuestos para ello en la política. Autorizo el tratamiento de mis datos personales sensibles para las finalidades descritas en la política. SI ☐ NO ☐ Autorizo el tratamiento de mis datos personales de niños, niñas y adolescentes para las finalidades descritas en la política. SI ☐ NO ☐

DECLARO QUE: Yo, el afiliado titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente afiliación, manifestamos que gozamos de buena salud y no padecemos ninguna enfermedad terminal, ni tenemos historia médica de cáncer o sida. Autorizo a RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. para que al momento de mi deceso solicite la inspección del certificado de defunción, fotocopia del documento de identidad del afiliado titular y de la persona fallecida así como la historia clínica o epicrisis

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

Nit: 800-192/105-1

Nº 1312966

FECHA DE AFILIACIÓN — NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR — FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE — SEGUNDO NOMBRE — PRIMER APELLIDO — SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD — FECHA DE NACIMIENTO — EMAIL — CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA — BARRIO — CIUDAD — TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN BASE — PLAN DISTRITAL

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES EN EL COFRE FÚNEBRE (en las localidades donde se den estas diferencias)

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: ... Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales ... SI [X] NO [ ] ... DECLARO QUE ...

Firma

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

Nit: 800-192/105-1

Nº 1312965

FECHA DE AFILIACIÓN — NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR — FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE — SEGUNDO NOMBRE — PRIMER APELLIDO — SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD — FECHA DE NACIMIENTO — EMAIL — CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA — BARRIO — CIUDAD — TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN BASE — PLAN DISTRITAL

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

BÁSICA

SUPERIOR

EXCELENCIA

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES EN EL COFRE FÚNEBRE (en las localidades donde se den estas diferencias)

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: ... Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales ... SI [X] NO [ ] ... DECLARO QUE ...

Firma

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S

Nº 1312964

NIT: 900.192.105-1

FECHA DE AFILIACION

NO. DE CARNE QUE RECORDAR

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FÚNEBRE (en las localidades donde se ofrece diferencia)

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable de la información suministrada en el presente formato, autorizo a RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con NIT 900.192.105-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. identificada con NIT 890.018.800-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales para los fines indicados en la presente política. Declaro que he sido informado acerca de los derechos que me asisten como titular de la información, en especial el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, así como a revocar la autorización otorgada para el tratamiento de los mismos, de conformidad con la Política de Tratamiento de la Información de RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y la legislación aplicable. Conozco los canales habilitados para ejercer estos derechos y entiendo que el tratamiento de mis datos personales podrá realizarse por medios físicos, electrónicos o cualquier otro medio que garantice la seguridad y confidencialidad de la información. Autorizo el tratamiento de mis datos sensibles, tales como información relacionada con mi salud, mi vida sexual y mis datos biométricos, únicamente para las finalidades aquí descritas, entendiendo que no estoy obligado a suministrarlos. Declaro que los datos suministrados son veraces, completos, exactos y actualizados. Me comprometo a informar cualquier modificación a la información proporcionada. Autorizo el tratamiento de mis datos personales. SI [X] NO [ ]

Declaro bajo la gravedad de juramento que los datos consignados en este formulario son veraces y corresponden a la realidad. Autorizo a RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. para que, en el momento de hacer efectivo el servicio, solicite la historia clínica del titular y/o beneficiarios al momento de suscribir la presente autorización, manifestamos que poseemos el consentimiento expreso de cada uno de los beneficiarios para que RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. pueda acceder a la información contenida en la historia clínica del titular y/o beneficiarios, en el momento que sea requerida para el trámite de la prestación del servicio. Declaro que el titular y/o beneficiarios al momento de suscribir la presente autorización no padecen ni han padecido cáncer de seno, ni cáncer de útero, ni cáncer de ovario, ni cáncer de colon, ni cáncer de recto, ni cáncer de próstata, ni cáncer de piel, ni cáncer de cerebro, ni cáncer de pulmón, ni cáncer de estómago, ni cáncer de hígado, ni cáncer de vejiga, ni cáncer de páncreas, ni cáncer de riñón, ni cáncer de tiroides, ni cáncer de laringe, ni cáncer de esófago, ni cáncer de cuello uterino, ni cáncer de testículo, ni cáncer de huesos, ni cáncer de sangre, ni cáncer de linfomas, ni tumores malignos, ni historia médica de cáncer. Autorizo a RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. para que, al momento de hacer efectivo el servicio, solicite la historia clínica del titular y/o beneficiarios al momento de suscribir la presente autorización, manifestamos que poseemos el consentimiento expreso de cada uno de los beneficiarios para que RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. pueda acceder a la información contenida en la historia clínica del titular y/o beneficiarios, en el momento que sea requerida para el trámite de la prestación del servicio. Declaro que el titular y/o beneficiarios al momento de suscribir la presente autorización no padecen ni han padecido cáncer de seno, ni cáncer de útero, ni cáncer de ovario, ni cáncer de colon, ni cáncer de recto, ni cáncer de próstata, ni cáncer de piel, ni cáncer de cerebro, ni cáncer de pulmón, ni cáncer de estómago, ni cáncer de hígado, ni cáncer de vejiga, ni cáncer de páncreas, ni cáncer de riñón, ni cáncer de tiroides, ni cáncer de laringe, ni cáncer de esófago, ni cáncer de cuello uterino, ni cáncer de testículo, ni cáncer de huesos, ni cáncer de sangre, ni cáncer de linfomas, ni tumores malignos, ni historia médica de cáncer. SI [X] NO [ ]

Firma

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S

Nº 1312963

NIT: 900.192.105-1

FECHA DE AFILIACION

NO. DE CARNE QUE RECORDAR

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FÚNEBRE (en las localidades donde se ofrece diferencia)

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable de la información suministrada en el presente formato, autorizo a RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con NIT 900.192.105-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. identificada con NIT 890.018.800-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales para los fines indicados en la presente política. Declaro que he sido informado acerca de los derechos que me asisten como titular de la información, en especial el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, así como a revocar la autorización otorgada para el tratamiento de los mismos, de conformidad con la Política de Tratamiento de la Información de RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y la legislación aplicable. Conozco los canales habilitados para ejercer estos derechos y entiendo que el tratamiento de mis datos personales podrá realizarse por medios físicos, electrónicos o cualquier otro medio que garantice la seguridad y confidencialidad de la información. Autorizo el tratamiento de mis datos sensibles, tales como información relacionada con mi salud, mi vida sexual y mis datos biométricos, únicamente para las finalidades aquí descritas, entendiendo que no estoy obligado a suministrarlos. Declaro que los datos suministrados son veraces, completos, exactos y actualizados. Me comprometo a informar cualquier modificación a la información proporcionada. Autorizo el tratamiento de mis datos personales. SI [X] NO [ ]

Declaro bajo la gravedad de juramento que los datos consignados en este formulario son veraces y corresponden a la realidad. Autorizo a RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. para que, en el momento de hacer efectivo el servicio, solicite la historia clínica del titular y/o beneficiarios al momento de suscribir la presente autorización, manifestamos que poseemos el consentimiento expreso de cada uno de los beneficiarios para que RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. pueda acceder a la información contenida en la historia clínica del titular y/o beneficiarios, en el momento que sea requerida para el trámite de la prestación del servicio. Declaro que el titular y/o beneficiarios al momento de suscribir la presente autorización no padecen ni han padecido cáncer de seno, ni cáncer de útero, ni cáncer de ovario, ni cáncer de colon, ni cáncer de recto, ni cáncer de próstata, ni cáncer de piel, ni cáncer de cerebro, ni cáncer de pulmón, ni cáncer de estómago, ni cáncer de hígado, ni cáncer de vejiga, ni cáncer de páncreas, ni cáncer de riñón, ni cáncer de tiroides, ni cáncer de laringe, ni cáncer de esófago, ni cáncer de cuello uterino, ni cáncer de testículo, ni cáncer de huesos, ni cáncer de sangre, ni cáncer de linfomas, ni tumores malignos, ni historia médica de cáncer. SI [X] NO [ ]

Firma

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT 800.192.105-1

Nº 1312962

FECHA DE AFILIACIÓN

NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN BASE

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FÚNEBRE

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsables del uso de la información ... Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales ... www.gruporecordar.co ... GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR ... NIT 800.192.105-1 ... PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. ...

SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente afiliación ...

Firma

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT 800.192.105-1

Nº 1312961

FECHA DE AFILIACIÓN

NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN BASE

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FÚNEBRE

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsables del uso de la información ... Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales ... GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR ... PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. ...

SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente afiliación ...

Firma

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT 800.192.105-1

N° 1312960

FECHA DE AFILIACIÓN | NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR | FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | E-MAIL | CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN BASE | PLAN DISTRITAL

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

CLÁSICA | SUPERIOR | EXCLUSIVA

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FÚNEBRE (en las localidades donde se den estas diferencias).

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del uso de la información [illegible] conforme a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales [illegible] REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL [illegible] RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S [illegible] SI [X] NO [ ]

[illegible] SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: [illegible]

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT 800.192.105-1

N° 1312959

FECHA DE AFILIACIÓN | NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR | FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | E-MAIL | CELULAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN BASE | PLAN DISTRITAL

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

CLÁSICA | SUPERIOR | EXCLUSIVA

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FÚNEBRE (en las localidades donde se den estas diferencias).

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del uso de la información [illegible] conforme a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales [illegible] REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL [illegible] RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S [illegible] SI [X] NO [ ]

[illegible] SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: [illegible]

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT 800.192.105-1

Nº 1312958

FECHA DE AFILIACIÓN | NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR | FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

PLAN BASE | PLAN DISTRITAL

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FÚNEBRE (en las localidades donde se den estas diferencias).

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL [illegible]

SI [X] NO [ ]

Firma

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT 800.192.105-1

Nº 1312990

FECHA DE AFILIACIÓN | NO. DE CARNÉ CLUB RECORDAR | FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FÚNEBRE (en las localidades donde se den estas diferencias).

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: [illegible] 2. REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL [illegible]

SI [X] NO [ ]

DECLARAMOS QUE [illegible]

Firma

GRUPO RECORDAR MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT 800.192.109

Nº [illegible]

FECHA DE AFILIACIÓN

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FUNEBRE

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: [illegible]

SI [X] NO [ ]

Firma

GRUPO RECORDAR MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT 800.192.109

Nº [illegible]

FECHA DE AFILIACIÓN

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FUNEBRE

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: [illegible]

SI [X] NO [ ]

Firma

GRUPO RECORDAR

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

Nº 13129867

NIT: 800.182.105-7

FECHA DE AFILIACIÓN

No. DE CARNÉ CLUB RECORDAR

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN SUS CARACTERÍSTICAS DIFERENTES Y DEL COSTO FINAL

TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del dato de la información personal, le informamos que nuestra política de tratamiento de datos personales se encuentra a su disposición en www.gruporecordar.co y el aviso de privacidad y podrá usarlos para el tratamiento de su información personal. 2. REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR por las empresas RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con nit: 800.182.105-7 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. identificada con nit: 860.018.800-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales para los fines indicados en la Política de Tratamiento de Datos Personales del titular(s). Toda la información suministrada a PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. es verdadera. b) Conozco los derechos y las condiciones para el ejercicio de datos indicados en la política. c) He sido informado acerca de la no obligación de las preguntas que hacen relación a datos sensibles o sobre los datos de las niñas, niños y adolescentes. d) Conozco los canales de comunicación para ejercer mis derechos como titular, entre ellos: correo electrónico, página web y canales de atención presencial. e) Conozco los derechos que me asisten como titular de la información, en especial el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, así como a revocar la autorización otorgada para el tratamiento de los mismos. f) Conozco la finalidad y el uso que se le dará a mis datos personales. g) Conozco el derecho a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de mis datos personales. h) Conozco el derecho a solicitar prueba de la autorización otorgada para el tratamiento de mis datos personales. i) Conozco el procedimiento para consultar y reclamar información personal a través de los canales habilitados para tal fin. j) Conozco el procedimiento para revocar la autorización y solicitar la supresión de mis datos personales. k) Conozco que puedo ejercer mis derechos a través de la persona que acredite mi representación o apoderamiento. l) Conozco que puedo ejercer mis derechos de forma gratuita una vez al mes calendario. m) Conozco la modificación de la política de tratamiento de datos personales y la forma en la que seré informado. n) Conozco que puedo ejercer mis derechos a través de los canales habilitados para peticiones, quejas y reclamos. o) Conozco que puedo ejercer mis derechos de forma gratuita una vez al mes calendario. p) Conozco la modificación de la política de tratamiento de datos personales y la forma en la que seré informado. q) Conozco que puedo ejercer mis derechos a través de los canales habilitados para peticiones, quejas y reclamos.

¿AUTORIZA? SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Yo, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente afiliación no padecemos ni padecimos enfermedades terminales, ni historia médica de cáncer o sida. Autorizo a RECORDAR S.A.S. para que almacene, trate y suprima la información contenida en esta declaración, incorpore el documento a la historia del afiliado titular y a la persona beneficiaria al momento de hacer uso del servicio sobre la información contenida en esta declaración.

FIRMA

GRUPO RECORDAR

MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

Nº 13129866

NIT: 800.182.105-7

FECHA DE AFILIACIÓN

No. DE CARNÉ CLUB RECORDAR

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN SUS CARACTERÍSTICAS DIFERENTES Y DEL COSTO FINAL

TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del dato de la información personal, le informamos que nuestra política de tratamiento de datos personales se encuentra a su disposición en www.gruporecordar.co y el aviso de privacidad y podrá usarlos para el tratamiento de su información personal. 2. REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR por las empresas RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con nit: 800.182.105-7 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. identificada con nit: 860.018.800-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales para los fines indicados en la Política de Tratamiento de Datos Personales del titular(s). Toda la información suministrada a PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. es verdadera. b) Conozco los derechos y las condiciones para el ejercicio de datos indicados en la política. c) He sido informado acerca de la no obligación de las preguntas que hacen relación a datos sensibles o sobre los datos de las niñas, niños y adolescentes. d) Conozco los canales de comunicación para ejercer mis derechos como titular, entre ellos: correo electrónico, página web y canales de atención presencial. e) Conozco los derechos que me asisten como titular de la información, en especial el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, así como a revocar la autorización otorgada para el tratamiento de los mismos. f) Conozco la finalidad y el uso que se le dará a mis datos personales. g) Conozco el derecho a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de mis datos personales. h) Conozco el derecho a solicitar prueba de la autorización otorgada para el tratamiento de mis datos personales. i) Conozco el procedimiento para consultar y reclamar información personal a través de los canales habilitados para tal fin. j) Conozco el procedimiento para revocar la autorización y solicitar la supresión de mis datos personales. k) Conozco que puedo ejercer mis derechos a través de la persona que acredite mi representación o apoderamiento. l) Conozco que puedo ejercer mis derechos de forma gratuita una vez al mes calendario. m) Conozco la modificación de la política de tratamiento de datos personales y la forma en la que seré informado. n) Conozco que puedo ejercer mis derechos a través de los canales habilitados para peticiones, quejas y reclamos. o) Conozco que puedo ejercer mis derechos de forma gratuita una vez al mes calendario. p) Conozco la modificación de la política de tratamiento de datos personales y la forma en la que seré informado. q) Conozco que puedo ejercer mis derechos a través de los canales habilitados para peticiones, quejas y reclamos.

¿AUTORIZA? SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Yo, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente afiliación no padecemos ni padecimos enfermedades terminales, ni historia médica de cáncer o sida. Autorizo a RECORDAR S.A.S. para que almacene, trate y suprima la información contenida en esta declaración, incorpore el documento a la historia del afiliado titular y a la persona beneficiaria al momento de hacer uso del servicio sobre la información contenida en esta declaración.

FIRMA

GRUPO RECORDAR — MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S — Nº 1312985

NIT 900.182.105-1

FECHA DE AFILIACIÓN | No. DE CARNÉ CLUB RECORDAR | FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

BARRIO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN EXEQUIAL | PLAN JARDÍN | PLAN CAMPESTRE | PLAN CULTURAL

PLAN CLÁSICO | PLAN JARDÍN | PLAN CAMPESTRE | PLAN CULTURAL

PLAN ORO | PLAN ESPECIAL | PLAN DISTRITAL | PLAN PARA RECORDAR

OTROS SERVICIOS

AFILIACIÓN | | | | | | |

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL VALOR DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FUNERARIO (en la localidad donde se den estas diferencias).

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsables del uso de la información personal de nuestros clientes damos cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales poniendo a su disposición en www.gruporecordar.co el aviso de privacidad de datos personales en el que encontrará el texto de privacidad y política para el tratamiento de su información personal. El Registro de autorización para el tratamiento de información personal. 2. REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR compuesto por las empresas RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con NIT 900.182.105-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. identificada con NIT 811.018.300-0 y quien(es) suministre(n) la información personal a PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. de la cual soy titular, para que la misma sea recolectada, almacenada, usada, circulada, suprimida, procesada, compilada, intercambiada, dividida, utilizada, actualizada, transferida y transmitida a terceros países para los fines relacionados con mi relación comercial y para el cumplimiento de las obligaciones que tiene establecidas la empresa, así como para fines históricos, estadísticos o científicos. Declaro que he sido informado(a) de manera clara y comprensible que no estoy obligado(a) a autorizar el tratamiento de mis datos sensibles o de menores de edad, que mis datos sensibles serán tratados con la finalidad de cumplir con el objeto de la relación que se establece con la empresa, que puedo ejercer mis derechos de acceder, conocer, actualizar y rectificar mis datos personales frente a la empresa, que puedo revocar la autorización otorgada para el tratamiento de mis datos personales y que puedo consultar la política de tratamiento de información personal de la empresa en su página web. Autorizo el tratamiento de mis datos sensibles relativos a mi salud, a mi vida sexual y a los datos biométricos y autorizo los datos de niños, niñas y adolescentes. Así mismo, autorizo el tratamiento de mis datos de contacto, puntos de interés, comunicación, posición social, tratamiento de mis datos personales. Al: SI [X] NO [ ]

Autorizo el tratamiento de mis datos personales. Al: SI [X] NO [ ]

Autorizo el tratamiento de mis datos personales. Al: SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente solicitud nos encontramos en pleno goce de nuestras facultades mentales y no padecemos ninguna enfermedad que pueda afectar nuestro juicio, ni hacemos parte de ningún proceso de salud que pueda limitar nuestra capacidad de discernimiento, que la información suministrada en la presente solicitud es veraz y verificable, que conocemos y aceptamos el reglamento de la sala de velación, el contrato de prestación del servicio, el certificado de defunción, la cobertura del documento de identidad del afiliado titular y de la persona beneficiaria, así como la política de tratamiento de información personal.

FIRMA

GRUPO RECORDAR — MODALIDAD COLECTIVA

RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S — Nº 1312984

NIT 900.182.105-1

FECHA DE AFILIACIÓN | No. DE CARNÉ CLUB RECORDAR | FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

BARRIO | CIUDAD | TELÉFONO

TIPOS DE PLAN

PLAN EXEQUIAL | PLAN JARDÍN | PLAN CAMPESTRE | PLAN CULTURAL

PLAN CLÁSICO | PLAN JARDÍN | PLAN CAMPESTRE | PLAN CULTURAL

PLAN ORO | PLAN ESPECIAL | PLAN DISTRITAL | PLAN PARA RECORDAR

OTROS SERVICIOS

AFILIACIÓN | | | | | | |

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL VALOR DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FUNERARIO (en la localidad donde se den estas diferencias).

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsables del uso de la información personal de nuestros clientes damos cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales poniendo a su disposición en www.gruporecordar.co el aviso de privacidad de datos personales en el que encontrará el texto de privacidad y política para el tratamiento de su información personal. El Registro de autorización para el tratamiento de información personal. 2. REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL: Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR compuesto por las empresas RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con NIT 900.182.105-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A.S. identificada con NIT 811.018.300-0 y quien(es) suministre(n) la información personal a PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. de la cual soy titular, para que la misma sea recolectada, almacenada, usada, circulada, suprimida, procesada, compilada, intercambiada, dividida, utilizada, actualizada, transferida y transmitida a terceros países para los fines relacionados con mi relación comercial y para el cumplimiento de las obligaciones que tiene establecidas la empresa, así como para fines históricos, estadísticos o científicos. Declaro que he sido informado(a) de manera clara y comprensible que no estoy obligado(a) a autorizar el tratamiento de mis datos sensibles o de menores de edad, que mis datos sensibles serán tratados con la finalidad de cumplir con el objeto de la relación que se establece con la empresa, que puedo ejercer mis derechos de acceder, conocer, actualizar y rectificar mis datos personales frente a la empresa, que puedo revocar la autorización otorgada para el tratamiento de mis datos personales y que puedo consultar la política de tratamiento de información personal de la empresa en su página web. Autorizo el tratamiento de mis datos sensibles relativos a mi salud, a mi vida sexual y a los datos biométricos y autorizo los datos de niños, niñas y adolescentes. Así mismo, autorizo el tratamiento de mis datos de contacto, puntos de interés, comunicación, posición social, tratamiento de mis datos personales. Al: SI [X] NO [ ]

Autorizo el tratamiento de mis datos personales. Al: SI [X] NO [ ]

Autorizo el tratamiento de mis datos personales. Al: SI [X] NO [ ]

DECLARO QUE: Nosotros, el titular y los beneficiarios al momento de suscribir la presente solicitud nos encontramos en pleno goce de nuestras facultades mentales y no padecemos ninguna enfermedad que pueda afectar nuestro juicio, ni hacemos parte de ningún proceso de salud que pueda limitar nuestra capacidad de discernimiento, que la información suministrada en la presente solicitud es veraz y verificable, que conocemos y aceptamos el reglamento de la sala de velación, el contrato de prestación del servicio, el certificado de defunción, la cobertura del documento de identidad del afiliado titular y de la persona beneficiaria, así como la política de tratamiento de información personal.

FIRMA

GRUPO RECORDAR

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT 800.192.105-1

Nº 1312983

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FUNERARIO (en las localidades donde se den estas diferencias).

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL [illegible]

SI [illegible] NO [illegible]

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S

NIT 800.192.105-1

Nº 1312982

FECHA DE AFILIACIÓN

No. DE CARNÉ CLUB RECORDAR

FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL COFRE FUNERARIO (en las localidades donde se den estas diferencias).

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL [illegible]

SI [illegible] NO [illegible]

GRUPO RECORDAR — MODALIDAD COLECTIVA — Nº 1312981

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. — NIT: 800.102.105-1

NO. DE CARNÉ (SI LO TIENE)

FECHA DE AFILIACIÓN — FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL CORTEJO FÚNEBRE (en las localidades donde se den estas diferencias).

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del uso de la información personal que diligencio en el presente formulario y de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, autorizo a RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con NIT 800.102.105-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A. identificada con NIT 800.015.800-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales y los de mi plan beneficiario, de acuerdo con la política de tratamiento de la información de RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y PARQUES Y FUNERARIAS S.A. que declaro conocer y aceptar, la cual puede ser consultada en www.gruporecordar.co y el aviso de privacidad que se encuentra en el Hogar Informativo de esta sede. Para tal fin, autorizo a los responsables para que realicen el tratamiento de datos indicados en la política de tratamiento de la información, el cual incluye, pero no se limita a la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, procesamiento, compilación, intercambio, actualización y disposición de los datos que he suministrado y que suministre en el futuro, así como los relativos a mi estado de salud y a los datos biométricos (huella, foto y video) capturados en el desarrollo de la relación comercial, para las finalidades descritas en la política de tratamiento de la información y demás normas concordantes. Declaro que he sido informado sobre los derechos que me asisten como titular de la información, en especial el derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, así como a solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, a ser informado sobre el uso que se les ha dado a mis datos personales, a revocar la autorización y/o solicitar la supresión de mis datos personales cuando sea procedente, a acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de tratamiento y a presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente sobre protección de datos personales, una vez haya agotado el trámite de consulta o reclamo ante el responsable del tratamiento o encargado del tratamiento. Para ejercer estos derechos puedo contactar a RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y PARQUES Y FUNERARIAS S.A. a través de los canales dispuestos para tal fin. Autorizo el tratamiento de mis datos personales sensibles tales como origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales o de derechos humanos, datos relativos a la salud, a la vida sexual y a los datos biométricos (huella, foto y video) capturados en el desarrollo de la relación comercial, para las finalidades descritas en la política de tratamiento de la información y demás normas concordantes. Declaro que he sido informado que no estoy obligado a autorizar el tratamiento de mis datos personales sensibles. SI [X] NO [ ]

Declaro bajo la gravedad de juramento que no padezco ninguna enfermedad terminal, ni he sido diagnosticado con cáncer, VIH, insuficiencia renal crónica, cirrosis, hepatitis, ni padezco ninguna enfermedad crónica, degenerativa o terminal, ni he sido sometido a cirugías o tratamientos médicos para ninguna de estas enfermedades. Declaro que no padezco, el titular y los beneficiarios al momento de diligenciar la presente solicitud, ninguna enfermedad terminal, ni he sido diagnosticado con cáncer, VIH, insuficiencia renal crónica, cirrosis, hepatitis, ni padezco ninguna enfermedad crónica, degenerativa o terminal, ni he sido sometido a cirugías o tratamientos médicos para ninguna de estas enfermedades. Declaro que he sido informado que en caso de no ser cierta la información suministrada en el presente formulario, RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y PARQUES Y FUNERARIAS S.A. podrán dar por terminado el contrato de prestación de servicios y no tendrán la obligación de prestar el servicio solicitado. Declaro que he sido informado que en caso de no ser cierta la información suministrada en el presente formulario, RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y PARQUES Y FUNERARIAS S.A. podrán dar por terminado el contrato de prestación de servicios y no tendrán la obligación de prestar el servicio solicitado. Declaro que he sido informado que en caso de no ser cierta la información suministrada en el presente formulario, RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y PARQUES Y FUNERARIAS S.A. podrán dar por terminado el contrato de prestación de servicios y no tendrán la obligación de prestar el servicio solicitado. Declaro que he sido informado que en caso de no ser cierta la información suministrada en el presente formulario, RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y PARQUES Y FUNERARIAS S.A. podrán dar por terminado el contrato de prestación de servicios y no tendrán la obligación de prestar el servicio solicitado.

Firma

RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. — Nº 1312980

FECHA DE AFILIACIÓN — NO. DE CARNÉ (SI LO TIENE) — FECHA DE VIGENCIA

DATOS DEL AFILIADO TITULAR

TIPOS DE PLAN

OTROS SERVICIOS

ALTERNATIVAS

LA DIFERENCIA ENTRE ESTAS TRES ALTERNATIVAS RADICA EN EL TAMAÑO DE LA SALA DE VELACIÓN, CARACTERÍSTICAS DIFERENTES DEL CORTEJO FÚNEBRE (en las localidades donde se den estas diferencias).

BENEFICIARIOS DEL PLAN

BENEFICIARIOS ADICIONALES

1. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PERSONAL: Como responsable del uso de la información personal que diligencio en el presente formulario y de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, autorizo a RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con NIT 800.102.105-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A. identificada con NIT 800.015.800-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales y los de mi plan beneficiario, de acuerdo con la política de tratamiento de la información de RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y PARQUES Y FUNERARIAS S.A. que declaro conocer y aceptar, la cual puede ser consultada en www.gruporecordar.co y el aviso de privacidad que se encuentra en el Hogar Informativo de esta sede. Para tal fin, autorizo a los responsables para que realicen el tratamiento de la información personal, el Registro de autorización para el tratamiento de la información personal, el REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL Autorizo al GRUPO EMPRESARIAL RECORDAR (RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. identificada con NIT 800.102.105-1 y PARQUES Y FUNERARIAS S.A. identificada con NIT 800.015.800-0 a realizar el tratamiento de mis datos personales y los de mi plan beneficiario, de acuerdo con la política de tratamiento de la información de RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y PARQUES Y FUNERARIAS S.A. que declaro conocer y aceptar, la cual puede ser consultada en www.gruporecordar.co y el aviso de privacidad que se encuentra en el Hogar Informativo de esta sede. Para tal fin, autorizo a los responsables para que realicen el tratamiento de mis datos personales y los de mi plan beneficiario, de acuerdo con la política de tratamiento de la información de RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y PARQUES Y FUNERARIAS S.A. que declaro conocer y aceptar, la cual puede ser consultada en www.gruporecordar.co y el aviso de privacidad que se encuentra en el Hogar Informativo de esta sede. Para tal fin, autorizo a los responsables para que realicen el tratamiento de mis datos personales y los de mi plan beneficiario, de acuerdo con la política de tratamiento de la información de RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y PARQUES Y FUNERARIAS S.A. que declaro conocer y aceptar, la cual puede ser consultada en www.gruporecordar.co y el aviso de privacidad que se encuentra en el Hogar Informativo de esta sede. Para tal fin, autorizo a los responsables para que realicen el tratamiento de mis datos personales y los de mi plan beneficiario, de acuerdo con la política de tratamiento de la información de RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. y PARQUES Y FUNERARIAS S.A. que declaro conocer y aceptar, la cual puede ser consultada en www.gruporecordar.co y el aviso de privacidad que se encuentra en el Hogar Informativo de esta sede.

9.90 230901 EM/OC

Redeban

AGO 12 2024 10:09:04 RBMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
DISTRICOL GRUPO GARYED
CR 20 29-57 BRR PROVI
C.UNICO: 3007073661 TER: EF022338
RECIBO: 013992 RRN: 021052
RECAUDO APRO: 825800
CONVENIO: 04981
RECORDAR PREVISION E
REF: 0000700004053121500065203

VALOR $ 922.500

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S
NIT 800192105-1
CR 10 17 87 P 2
TUNJA
3138618452

RECORDAR
GRUPO RECORDAR

Línea Nacional 01 8000 - 910 571
Oficinas en: BOGOTÁ - BARRANQUILLA - CALI - CARTAGENA - TUNJA - VALLEDUPAR - PASTO - ARAGÁ
ANDES - ANGELÓPOLIS - ANZÁ - BELLO - BETANIA - BETULIA - BOLOMBOLO - CALDAS - CIUDAD BOLIVAR
CONCORDIA - FREDONIA - HISPANIA - JARDÍN - MEDELLÍN - SABANETA - SALGAR - BUCARAMANGA - SAN JERÓNIMO
SAN VICENTE FERRER - SANTAFÉ DE ANTIOQUIA - SOPETRÁN - TITIRIBÍ - URRAO - VENECIA
MARCAS DEL GRUPO RECORDAR: La Esperanza Parque Memorial de Vida - Recordar previsión Exequial - Jardines del Recuerdo
Jardines de la eternidad - Jardines de la Asunción - Jardines de Cartagena - Jardines de Valledupar

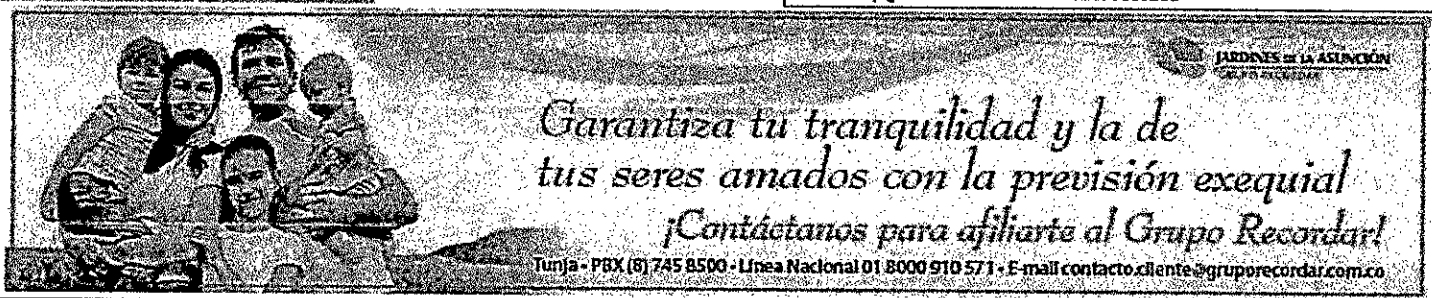
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

PREFIJO	NÚMERO	FECHA	CONTRATO
DT	106474	2024/07/02 3:38 PM	TJ026S000001450412

MEDIO DE PAGO	FORMA DE PAGO	Total ítems: 1
Efectivo	DE CONTADO	

b1a7050c137c2895e5735008353bcc84f0c0c096360cf1c0d18eea0bc89e3de4214272acc9d98b5c9a0c43b8ac35

Referencia de pago electrónico: 70000405312150065203



VENDIDO A

NOMBRE	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS		
IDENTIFICACIÓN	901534777	DIRECCIÓN	Calle 19 n° 7 - 65
CIUDAD	TUNJA	ZONA	
CORREO ELECTR	somoshumanos@gmail.com	TELÉFONO	3106974953

ESTADO DE CUENTA

FACTURA	VALOR	ABONO	SALDO	COMENTARIO
DT106474	922,500	0	922,500	
DT106334	922,500	922,500	0	

Código	Concepto de la Venta	Cantidad	% Impuesto	Vr. Impuesto	Valor Total
001	PLAN PREV. EXEQUIAL PEPAG. CORPORATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO DE 2024.	1	0	0	922,500
				Descuento	
PESOS M/CTE NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE				Valor total	922,500

Cualquier información adicional le agradecemos comunicarse con nosotros:
Afiliaciones: Ejecutivo de Cuenta YUDY PILAR FORERO TORRES
Teléfono: Ext
Cartera: Gestor de Cobranza XIMENA CAROLINA MARTINEZ AGUILAR
Teléfono 7458500
Recuerde que el reporte de novedades debe realizarlo hasta el 20 de cada mes

Estamos siempre dispuesto a colaborarle

Si el valor a cancelar es diferente al indicado en la presente Factura de Venta, por favor diligenciar los cambios de Forma de Pago en los desprendibles CLIENTE Y BANCO

Forma de Pago:
Efectivo $
Cheque $

Fecha de Pago		
Día	Mes	Año

Cod Banco	No. Cheque

Transferencia Electrónica de Fondos: Cuenta Corriente Bancolombia 19208671367

Esta factura es un título valor, presta mérito ejecutivo y legítima el derecho fiscal y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el art. 617 del E.T, 773 y 774 del c.co., decreto 2242 de 2015, art. 06 de la ley 1676/2013 y decreto 1349 de 2016. Si no es cancelada a su vencimiento, se causará interés de mora a la tasa máxima autorizada por la ley sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento en el pago. Favor pagar con cheque cruzado a nombre de "RECORDAR SAS", endosables(en) que quede expedido a su efectividad.

IMPORTANTE:
Si paga a un funcionario de RECORDAR SAS, el único documento válido para acreditar su pago es el recibo de caja original, emitido en papel membretado, firmado y sellado; EXIJALO SIEMPRE. Por su seguridad pague a través de canales bancarios.

No Somos Grandes Contribuyentes, No Somos Responsables del Impuesto a las Ventas, No Somos Agentes retenedores de IVA, Agente Retenedor de ICA. ACTIVIDAD ECONOMICA 9603.
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764060457511 Fecha: 20231123 del DT 103037 - 110000 Fin Validez 20251122

ACEPTO Y ME OBLIGO A PAGAR
FIRMA Y SELLO
Fecha:
C.C. o NIT

RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL SAS
FIRMA Y SELLO

WWW.GRUPORECORDAR.COM

FECHA EN EXPEDICION: 02/07/2024 3:43 pm

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.880-2 Bolivar: fact-elec

DESPRENDIBLE CLIENTE

RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S NIT 800192105-1

Convenios: Bancolombia 4981 - Banco de Occidente 027014042

FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS

Referencia para pago electrónico: 70000405312150065203

Sello del Banco

Forma de Pago

Efectivo $

Cheque $

Fecha de Pago		
Día	Mes	Año

Cod Banco	No. Cheque

DESPRENDIBLE BANCO

(415)7709998017887(8020)007000040531215006520 3

FACTURA EQUIVALENTE No 105

FUNDACION
SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS
NIT : 901534777-4

FECHA :	DIA	MES	AÑO
	05	06	2024

INFORMACION PERSONA NATURAL/JURIDICA (CONTRATISTA)

NOMBRE:	RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL SAS			**CEDULA/NIT:**	800192105-1
DIRECCION:		**CIUDAD:**	Tunja	**TELEFONO:**	3136618452

INFORMACION DE LA EMPRESA (Contratante)

NOMBRE:	FUNDACION SOMOS HUMANOS Y COOPERAMOS.			**NIT:**	901534777-4
DIRECCION:	Carrera 30 No 9 62 .	**CIUDAD:**	YOPAL	**TELEFONO:**	3223104157

CANTIDAD	CONCEPTO DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
30,0	PAGO DE SERVICIOS EXEQUIAL MES DE JUNIO CONV 640 2024 ADULTO MAYOR TUNJA	30.750,00	$ 922.500,00

Efectivo:		**Valor Bruto**	**$ 922.500,00**
Banco:	**X**	**(-) Reteiva**	**$ -**
Cheque No.		**(-) Retefuente**	**$ -**
VALOR	**922.500**	**(-) Rete ICA**	
		Valor Neto	**$ 922.500,00**

Observaciones:

		RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL SAS	
		NIT/CC.	**800192105-1**
Realizado.	**R/L. Aprobado**	**Firma y Sello de Beneficiario.**	

Para Efectos relacionados con las normas contables me permito informar que:

1. Soy persona natural y cumplo con todos los requisitos para pertenecer al Régimen Simplificado y debidamento inscrito en el RUT.
2. Me encuentro dentro de las situaciones contempladas en los artículos 383, 499, 499-1,506,508,516-2 del E.T.
3. En constancia y de conformidad con las normas tributarias, no estoy en la obligación de expedir factura y el presente documento se ajusta a las prescripciones legales en esta materia.
4. Declaro que la información aquí consignada es correcta y se ajusta a las disposiciones legales.

Soporte a pagos del régimen simplificado DEC. 522
Art. 3ro Marzo 7 de 2003