

ACTIVADO



**LA ASCENSION S.A.**  
Calle 39B No. 21-43 Piso 2 y 3 Bogotá, D.C. - Colombia PBX: 546 2424 - 245 4484 Celular: 3106794007-3152089635  
Línea Gratuita Nacional 01 8000 911199 E-mail: gerencia@laascension.com www.laascension.com

**FUERZA PUBLICA**

**FORMATO ACTUALIZACION DE DATOS Y/O CAMBIO DE CONTRATO PLAN EXEQUIAL FUERZA PUBLICA**

Fecha de Actualización  
29 09 06  
30 - N° 28699

☒ ACTUALIZACION DE DATOS ☐ CAMBIO DE CONTRATO

**DATOS DEL CONTRATANTE**

NOMBRE DEL CONTRATANTE: Suarez Sandoval julio cesar  
TIPO DE IDENTIFICACION: TIPO No: 91.205.689 ESTADO CIVIL: Soltero ☐ Casado ☐ Viudo ☐ Separado ☒ U.Libre ☐  
DIRECCION RESIDENCIA: Cte 1e f 4 11 Pda TELEFONO: 6545443 CELULAR:  
MUNICIPIO Blauencia DEPARTAMENTO Santander E-mail:  
UNIDAD: ☒ PONAL ☒ CASUR ☐ CAGEN ☐ OTRO ☐ FUERZA ☐ CODIGO ☐

**DATOS DEL TITULAR**

NOMBRE DEL TITULAR: Yolanda Paola Suarez FECHA DE NACIMIENTO: DIA 16 MES 9 AÑO 88  
TIPO DE IDENTIFICACION: No: 189091651158 Tel. ☐ E-mail: ☐

**INFORMACION DEL PLAN ANTERIOR**

TIPO DE PLAN: 1 ORO ☐ 2 OTRO ☐ CANT. CONTRATOS VIGENTES ☐ No. CONTRATO ACTUAL 47000286

**INFORMACION DEL CAMBIO DE CONTRATO**

TIPO DE PLAN: 1 ORO ☒ 2 AMIGO ☐ 3 COMPAÑERO ☐ VALOR DEL PLAN MENSUAL \$ 11.800 ADICIONALES No ☐  
VALOR DE ADICIONAL \$ ☐ VALOR TOTAL ANUAL DEL PLAN: \$ 141.600 Código de Promotor: gloriel Mod. Regional ☐  
OBSERVACIONES ☐

**BENEFICIARIOS (Máximo 9)**

					FECHA DE NACIMIENTO				
IDENTIFICACION	TIPO	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	NOMBRES	EDAD	DIA	MES	AÑO	PARENTESCO
28300324		Sanchez		Maria	68	13	09	38	Padre
2130721		Sanchez		Antonio	71	25	12	38	Madre
189091651061		Suarez	Sanchez	Martín	18	22	06	88	Hijo
4	(2)	Suarez	Sanchez	Marigith	16	17	01	90	Hijo
4	(3)	Suarez	Sanchez	Gladys	14	15	04	92	Hijo
4	(4)	Suarez	Sanchez	Merced	12	12	10	94	Hijo
4	(5)	Suarez	Sanchez	Johana	11	27	02	95	Hijo
4	(6)	Suarez	Sanchez	Isabel	9	23	02	97	Hijo
4	(7)	Suarez		Smith	39	28	09	67	Hijo

**ADICIONALES (Máximo 3)**

						FECHA DE NACIMIENTO			
IDENTIFICACION	TIPO	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	NOMBRES	EDAD	DIA	MES	AÑO	PARENTESCO

**INFORMACION DEL SEGURO DE VIDA Y DECLARACION ASEGURABILIDAD**

El presente SEGURO DE VIDA GRUPO, ampara al titular principal del plan exequial, con edad de ingreso desde 18 años hasta los 70 años con permanencia hasta los 75 años y solo la cobertura de Muerte por cualquier causa. Como Asegurado principal garantizo que en este momento de ingreso a la póliza me encuentro en buen estado de salud y mi habilidad física no se encuentra de manera alguna reducida y no he padecido ni me ha sido diagnosticada ninguna enfermedad cerebro vascular, cardiovascular, hipertensión arterial, diabetes, cáncer, SIDA, alcoholismo, tabaquismo y en general ninguna enfermedad preexistente que de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio conduzca a la nulidad del contrato de seguros. Así mismo autorizo expresamente a cualquier medico, funcionario de hospital o persona que me haya atendido a suministrar copia de la historia clínica solicitada por la compañía de seguros sobre mi estado de salud pasado o presente y a entregar mi historia clínica. Esta autorización se hace extensiva aun después de mi fallecimiento.

VALOR ASEGURADO: 1 Plan Actualización y/o Compañero \$1.500.000. 2 Plan Cambio y/o Oro, Amigo \$3.000.000

**LOS BENEFICIARIOS DEL SEGURO DE VIDA SON:**

IDENTIFICACION	TIPO	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	NOMBRES	PORCENTAJE	PARENTESCO
		Suarez				
		Suarez	Sandoval	julio cesar	100%	Padre

Formato P-COM 05

Señores  
MINISTERIO DE DEFENSA

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR NOMINA**

30 - N° 28699

Por medio de la presente autorizo al jefe de División de Nóminas para descontar de mis haberes mensuales la suma de: \$ 11.800 Valor en letras once mil ochocientos pesos correspondiente a la cuota mensual de afiliación con la empresa La Ascension S.A. En N° 91205689 Cuotas, dejando constancia que estas cuotas no afectan el salario mínimo legal vigente a mis haberes mensuales. INCREMENTO ANUAL: Acepto el ajuste del valor o cuota mensual a pagar, de acuerdo al incremento anual decretado por el Gobierno Nacional, con base en el I.P.C. (Índice de Precios al Consumidor) y/o la establecida previo estudio económico por la Empresa, que corresponda a cada periodo anual que se cause. RENOVACIÓN. En mi calidad de TITULAR de este plan de seguro de vida, declaro que en consonancia con la cláusula SEXTA. - DURACIÓN Y VIGENCIA, del presente contrato, acepto la renovación y/o prórroga automática del periodo de vigencia del mismo.

GRADO ☐ APELLIDOS Y NOMBRES Suarez Sandoval julio cesar  
CODIGO ☐ FUERZA PONAL UNIDAD career FECHA 29-09-06

FIRMA DEL CONTRATANTE

C.C.

HUELLA INDICE DERECHO



Entre los suscritos **HERIBERTO PARDO ARIZA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No 5.711.229 expedida en la ciudad de Puente Nacional (S/der.), quien obra en calidad de Representante Legal, o por quien haga sus veces, de La Ascensión S.A., persona jurídica constituida mediante escritura pública No. 3272 de Junio 29 de 2006, registrada en la notaría sesenta y dos del círculo de Bogotá, matriculada en el registro mercantil de la Cámara de Comercio de Bogotá bajo el número 01095435 quien en adelante se denominará LA EMPRESA y EL CONTRATANTE, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número y expedida, como figura al inicio del contrato, hemos celebrado de conformidad con lo preceptuado por el artículo 111 de la ley 795 del 2003, el presente contrato por libranza de venta de servicios exequiales, el cual se registrará por las siguientes cláusulas: **PRIMERA OBJETO:** Mediante el presente contrato por libranza, tendrán derecho a recibir en especie los servicios de tipo exequial, LA EMPRESA tiene a disposición tres (3) clases de planes de previsión exequial que puede escoger libremente y que son: 1. PLAN ORO Personas que tienen derecho: a) EL CONTRATANTE SOLTERO podrá afiliarse en calidad de Titular y Beneficiarios, los padres, hijo (s) y hermano(s), sin límite de edad que dependan económicamente del contratante. b) EL CONTRATANTE CASADO podrá afiliarse en calidad de Titular y Beneficiarios, al conyugue o compañero (a), los padres o suegros (máximo dos ascendentes) e hijo (s) sin límite de edad. 2. PLAN AMIGO FUERZA PÚBLICA - Personas que tienen derecho: EL CONTRATANTE podrá afiliarse a un Titular, y nueve (9) beneficiarios hasta el cuarto (4) grado de consanguinidad segundo (2) de afinidad y tercero (3) civil. 3. PLAN COMPAÑERO Personas que tienen derecho: a) EL CONTRATANTE SOLTERO podrá afiliarse en calidad de Titular y Beneficiarios, los padres con ingreso hasta los 70 años y sin límite de edad de permanencia, hijo (s) y hermano (s) con edad de ingreso no mayores de 30 años y permanencia indefinida, excepto para el hijo (s) y hermano (s) con incapacidad total y permanente, entendiéndose como aquellas que por lesiones físicas o de salud no permita al beneficiario ejercer cualquier actividad laboral de por vida y debe depender económicamente del contratante. b) EL CONTRATANTE CASADO podrá afiliarse en calidad de Titular y Beneficiarios, al conyugue o compañero (a), los padres o suegros (máximo dos ascendentes) con ingreso hasta los 70 años y sin límite de edad de permanencia, hijo (s) con edad de ingreso no mayores de 30 años y permanencia indefinida, excepto para el hijo (s) con incapacidad total y permanente, entendiéndose como aquellas que por lesiones físicas o de salud no permita al beneficiario ejercer cualquier actividad laboral de por vida y debe depender económicamente del contratante. **Parágrafo Primero: ADICIONALES:** Así mismo el Contratante podrá afiliarse en el plan ORO, Y COMPAÑERO máximo tres (3) personas adicionales, con edad máxima de 65 años de edad y permanencia indefinida distintas al grupo familiar anteriormente descrito, con un cobro adicional al valor del contrato. **Parágrafo Segundo: AMIGO:** para el plan amigo se autorizan tres (3) no mayores de 50 años. **Parágrafo Tercero: CAMBIO BENEFICIARIOS:** La vinculación del Titular, sus beneficiarios y adicionales deberán efectuarse de manera simultánea en la fecha de la elaboración y firma del contrato, con los parámetros de contratación de los grupos dispuestos para cada plan. En caso de ser requerido algún tipo de cambio o adición en cuanto a las personas que conforman dicho grupo, solo podrán efectuarse después de un año suscrito el contrato. Si en dado caso la EMPRESA autorizara el cambio o adición en cuanto a las personas deberán cumplir con los periodos de carencia y preexistencia establecidos en el parágrafo quinto de esta cláusula. **Parágrafo cuarto: TIEMPO DE CARENCIAS:** la protección se inicia: a). Cubrimiento Inmediato: cuando El Titular, sus beneficiarios y adicionales que vengan de otros planes similares y demuestren una antigüedad superior a noventa y uno (91) presentando los últimos recibos de pago. b). Cubrimiento 24 horas. En caso de muerte violenta o accidental del titular y sus beneficiarios. c). Cubrimiento 60 días: Para el titular, beneficiarios y adicional a partir de la fecha de la firma del contrato, d). Cubrimiento 60 días: al ponerse al día en los pagos cuando se encontraba en mora, siempre y cuando ésta no sea superior a tres (3) meses. **Parágrafo Quinto: Preexistencias:** Si el fallecimiento ocurre por enfermedad preexistentes y/o terminal, el cubrimiento inicia a partir de los ciento cincuenta y uno (151) días para el titular, beneficiarios y adicionales. **SEGUNDA: COBERTURA EXEQUIAL:** a). **Servicios Básicos:** Cualquiera de los planes contenidos en el presente contrato incluye: 1) Cofre fúnebre a elección de las alternativas ofertadas por la empresa, 2) Traslado del cuerpo al laboratorio y a la sala de velación. 3) Preparación del cuerpo para su preservación. 4) Sala de velación por 24 horas. 5) Trámites legales (pagos de impuesto de inhumación, secretaría de salud y registro notarial), 6) Serie de carteles máximo (5) cinco, 7) Misa de exequias, 8) Carroza Fúnebre, 9) Vehículo para transportar hasta veinticinco (25) acompañantes de la sala de velación a las exequias y posteriormente al campo santo, dentro de la ciudad 10) Cinta impresa con nombre de la persona fallecida, 11) Servicio telefónico local, 12) Servicio de cafetería, 13) Libro de novenas y libro de firmas, camandula, 14) Carné de afiliación, 15) Atención personalizada del servicio; b). **Destino Final:** Para el **PLAN COMPAÑERO** será: 1) lote o bóveda en arriendo en cementerio municipal o distrital por el tiempo que reglamenta cada municipio. 2) Cremación en cementerio municipal o distrital donde exista este servicio y cofre cenizario. 3) en caso de exhumación o cremación se apoyará en servicio hasta un valor de 18 smldv para el osario y/o cenizario, siempre y cuando continúe activo el contrato 4) Traslado para el fallecido entre ciudades de Colombia por una sola vez. Para los planes **ORO Y AMIGO** será: 1) lote o bóveda en arriendo en parque cementerio por el tiempo que reglamenta cada municipio. 2) Cremación en cementerio en donde exista este servicio y cofre cenizario. 3) en caso de exhumación o cremación se apoyará en servicio hasta un valor de 18 smldv para el osario y/o cenizario, siempre y cuando continúe activo el contrato 4) Traslado para el fallecido entre ciudades de Colombia por una sola vez. **Parágrafo primero: SERVICIOS ADICIONALES:** Si al momento de solicitar los servicios exequiales pactados, EL CONTRATANTE o familiares solicita(n) servicios o conceptos adicionales no contemplados en el presente contrato, quien los solicite deberá asumir el costo según las condiciones y tarifas vigentes en el lugar y al momento de la prestación de los servicios. **Parágrafo Segundo: SALARIO MINIMO:** La no prestación de los servicios exequiales en el momento del siniestro, por motivos de fuerza mayor y previa autorización por parte de la EMPRESA se OTORGARA hasta un (1) Salario Mínimo Mensual Legal Vigente y con demostración de los gastos exequiales hasta los 60 días. **TERCERA: SEGURO DE VIDA:** La inclusión de cada Titular en el seguro de vida está sujeta a la aceptación por parte de la Compañía de Seguros y que el Titular cumpla con las condiciones y requisitos de asegurabilidad establecidos por dicha compañía. Así mismo para obtener la cobertura permanentemente el Contratante y/o el Titular deben estar al día en los descuentos, para que el titular pueda gozar del seguro de vida. **PARAGRAFO:** Igualmente se deja constancia que el Seguro de Vida constituye un producto independiente y de naturaleza jurídica distinta de los servicios exequiales contratados. Por tanto los términos del Seguro serán establecidos por la Compañía de Seguros de acuerdo a su autonomía comercial. **Parágrafo Primero:** El tiempo de carencia del seguro de vida va de 30 días a partir de la fecha del presente contrato, tiempo en el cual se legaliza la afiliación a la aseguradora. **CUARTA: PRECIO:** LA EMPRESA pagará a la EMPRESA el valor de la cuota mensual descrita al inicio del contrato de manera oportuna dentro de los siete (7) primeros días de cada periodo. El valor mensual de la cuota será reajustado anualmente de conformidad con el índice de precios al consumidor IPC. Establecido cada año por el Gobierno Nacional y/o la establecida previo estudio económico de la EMPRESA. **QUINTA: DURACION Y VIGENCIA DEL CONTRATO:** El presente contrato tendrá una duración de tres años (3) contados a partir de su firma, prorrogables por igual periodo. Si EL CONTRATANTE no envía comunicación a la EMPRESA con treinta (30) días de anterioridad al vencimiento del mismo. **Parágrafo:** Si el CONTRATANTE de manera unilateral solicita a la EMPRESA la terminación de la presente libranza durante su vigencia, cancelará a la misma el valor de las cuotas faltantes hasta la fecha del término de duración acordado. **SEXTA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:** a) Es responsabilidad exclusiva del contratante mantenerse al día en los pagos correspondientes, requisito indispensable para la prestación del servicio. LA MORA en el pago suspenderá automáticamente la cobertura, y la EMPRESA quedará eximida de cualquier responsabilidad sobre la prestación del servicio. Al ponerse al día volverá aplicar el periodo de carencia establecido para el plan. (60 días). En caso de no notificarse su descuento por favor consignar para la ciudad de Bogotá la cuenta de ahorros No 078212701 del Banco de Bogotá o Grupo Aval y el resto del país a la cuenta nacional de recaudo del Banco de Bogotá No. 078214467 o en El Banco Agrario Cuenta de Ahorros No. 40590300515-7, y enviar la consignación vía fax, al número (1) 5462424 b) EL CONTRATANTE, EL TITULAR Y/O SUS FAMILIARES ESTAN OBLIGADOS A NOTIFICAR A LA EMPRESA DE MANERA INMEDIATA EL FALLECIMIENTO QUE OCURRA, DE NO HACERLO LA EMPRESA QUEDA EXIMIDA DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD EN CUANTO A LA PRESTACION DEL SERVICIO c) El personal activo y no uniformado que se encuentre en nómina de cualquiera de las fuerzas, y finalice su vínculo laboral, dejando de percibir salarios, debe acercarse a las instalaciones de la EMPRESA para coordinar los pagos mensuales correspondientes al presente contrato. Pasados treinta (30) días después de este término, y no se haya acordado algún pago se dará por terminado unilateralmente el contrato. d) EL CONTRATANTE deberá reportar inmediatamente cualquier cambio de dirección y teléfono. **SEPTIMA CAPACIDAD SALARIAL Y RETIRO DE LA ACTIVIDAD LABORAL:** Se deja constancia que si el CONTRATANTE no posee la capacidad salarial para el descuento por nómina de acuerdo a la ley, se producirá la desafiliación automática y LA EMPRESA no estará obligada a prestar los servicios. Lo mismo sucederá si EL CONTRATANTE se retira de la fuerza pública y no paga a partir de su retiro, de manera personal y voluntaria salvo que autorice el descuento si queda con pensión o asignación de retiro. **CLAUSULA OCTAVA:** Cualquier omisión o falsedad en la información del presente contrato será causal de no autorización del servicio exequial. **NOVENA- ACUERDOS ADICIONALES:** Todo acuerdo adicional que modifique el contenido del presente contrato, deberá constar por escrito señalando la cláusula que se modifica y previa autorización de la empresa. En consecuencia no se reconocerá validez alguna a los acuerdos verbales, ni cualquier otra estipulación. **DECIMA.** Adicionalmente como CONTRATANTE CERTIFICO que en este momento al ingresar al plan exequial, mi conyugue o compañero(o) permanente, mis hijos y/o hermanos, mis padres y suegros y Titular, se encuentran en buen estado de salud y no han padecido ni se les ha diagnosticado ninguna enfermedad preexistente. **DECIMA PRIMERA - CLAUSULA PENAL:** LA EMPRESA establece como sanción pecuniaria a cargo del CONTRATANTE por incumplir cualquiera de las estipulaciones derivadas de este contrato, la suma del doble del valor del contrato, cantidad en la cual será acreedora la EMPRESA. El ejercicio de esta cláusula no impide el cobro de la indemnización pecuniaria por los perjuicios causados por el incumplimiento del CONTRATANTE.

FUERZA

Gabinete, Comando General, Ejército, Armada, Fuerza Aerea, Policía Nacional.

NOMINA

UNIDAD

CODIGO MILITAR

EL CONTRATANTE

C.C.

HUELLA INDICE DERECHO

REPRESENTANTE LEGAL