

**Fwd: SUBSANACION 2022-0004**

GAVIRIA MAZUERA S.A.S. <[gaviriamazuera@gmail.com](mailto:gaviriamazuera@gmail.com)>

Jue 10/02/2022 9:41

Para: Juzgado 06 Civil Circuito - Valle Del Cauca - Cali <[j06cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j06cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co)>

----- Forwarded message -----

De: **alejandro gallego guerrero** <[alejoxiv@hotmail.com](mailto:alejoxiv@hotmail.com)>

Date: jue, 10 feb 2022 a las 9:39

Subject: RV: SUBSANACION 2022-0004

To: GAVIRIA MAZUERA S.A.S. <[gaviriamazuera@gmail.com](mailto:gaviriamazuera@gmail.com)>

---

De: alejandro gallego guerrero

Enviado: jueves, 10 de febrero de 2022 9:39 a. m.

Para: [j06cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j06cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co) <[j06cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j06cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co)>

Asunto: SUBSANACION 2022-0004

Señor

**JUEZ 06 CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI**

1. **S.D.**

**DEMANDANTE:** DANILSA MARIA DIAZ LICONA.

**DEMANDADO:** LUIS ALBERTO CORREA CALDERON, TRANSPORTES ESPECIALES  
TRANSAZUZARERA, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORG COOP CALI.

**PROCESO:** VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL.

**RAD:** 2022-0004 00.

**ASUNTO:** SUBSANACION DE DEMANDA.

**ALEJANDRO GALLEGO GUERRERO**, mayor de edad, vecino de Cali (V) e identificado con cedula de ciudadanía N° 1.144.052.586; Abogado titulado, inscrito y ejercicio, con tarjeta profesional N° 254.459 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en

nombre y representación de la parte Demandante dentro del proceso de la referencia me  
permite aportar memorial de subsanación, con sus anexos



Libre de virus. [www.avast.com](http://www.avast.com)

ENVIO SUBSANACION COMO MENSAJA DE DATOS PROCESO 2022-000400

alejandro gallego guerrero <alejoXIV@hotmail.com>

Jue 10/02/2022 9:27 AM

Para: cali@laequidadseguros.coop <cali@laequidadseguros.coop>; transazucareraltda@hotmail.com <transazucareraltda@hotmail.com>

 5 archivos adjuntos (7 MB)

SUBSANACION 2022-0004.pdf; RCE TRANSPORTE PUBLICO.pdf; consulta privada SBN-058.pdf; CONSULTA RUT SUBSANACION.pdf; INFORME DE TRANSITO DANILSA DIAZ.pdf;

SEÑORES  
LA EQUIDAD SEGURO  
TRANSAZUCARERA

ALEJANDRO GALLEGO GUERRERO, me permito enviar subsanacion como demanda de datos.

dte: danilsa diaz  
ddos: la equidad, transazucarera y otro

**ALEJANDRO GALLEGO GUERRERO**  
**ABOGADO**  
**3127544212**



Libre de virus. [www.avast.com](http://www.avast.com)

Detalle - Pólizas de Responsabilidad Civil



NUMERO DE POLIZA	TIPO DE POLIZA
AA006851	Responsabilidad Civil Contractual

TIPO DOCUMENTO TOMADOR	NUMERO DE DOCUMENTO TOMADOR
Cédula Ciudadanía	8150001503

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

No se encontró información registrada en el RUNT.

PLACA DEL VEHÍCULO:

Volver

**SBN058**

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

**0004693845**

ESTADO DEL VEHÍCULO:

**ACTIVO**

TIPO DE SERVICIO:

**Público**

CLASE DE VEHÍCULO:

**CAMIONETA**

Información general del vehículo

MARCA:

**KIA**

LÍNEA:

**CARNIVAL**

MODELO:

**2001**

COLOR:

**BLANCO**

NÚMERO DE SERIE:

**KNAUP751216038912**

NÚMERO DE MOTOR:

**J3128687**

NÚMERO DE CHASIS:



Detalle - Pólizas de Responsabilidad Civil

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el Histórico Vehicular Aquí

AA006851

Responsabilidad Civil Contractual

(http://www.runt.com.co/ciudadano/consulta-historico-vehicular)

TIPO DOCUMENTO TOMADOR	NUMERO DE DOCUMENTO TOMADOR
Cédula Ciudadanía	8150001503
Datos Técnicos del Vehículo	

No se encontró información registrada en el RUNT.

Póliza SOAT

Volver



Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
AA006851	06/10/2017	07/10/2017	07/10/2018	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
AA006852	07/10/2016	07/10/2016	07/10/2017	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA006851	07/10/2016	07/10/2016	07/10/2017	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación

Detalle - Pólizas de Responsabilidad Civil



Limitaciones a la Propiedad

AA006851

Responsabilidad Civil Contractual



Garantías a Favor De

TIPO DOCUMENTO TOMADOR

NUMERO DE DOCUMENTO TOMADOR

Cédula Ciudadanía

8150001503

levantamiento a través del RNGM en el RUNT)

No se encontró información registrada en el RUNT.  
Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

Volver

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)



Normalización y Saneamiento



Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)



FORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO		No. A 0005 13795	
1. ORGANISMO DE TRANSITO SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE CALI		2. GRAVEDAD CON MUERTOS <input type="checkbox"/> CON HERIDOS <input type="checkbox"/> SOLO DAÑOS <input type="checkbox"/>	
3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS VENIDA 6 DESTE FRENTE AL 729-23 VIA KILOMETRO O SITIO DIRECCION Y CIUDAD		4. FECHA Y HORA 28/12/2016 08:10 28/12/2016 08:45	
5. CLASE DE ACCIDENTE CHOQUE <input checked="" type="checkbox"/> CAIDA OCUPANTE 4 ATROPELLO 2 INCENDIO 5 VOLCAMIENTO 3 OTRO 8		5.1 CHOQUE CON VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/> MURO 1 SEMAFORO 5 TREN 2 POSTE 2 INMUEBLE 6 SEMIOVIENTE 3 ARBOL 3 MORTANTANTE 7 OBJETO FUO 4 BARANDA 4 VALLA SEÑAL 8	
6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR 6.1. AREA 6.2. SECTOR 6.3. ZONA 6.4. DISEÑO 6.5. CONDICION CLIMATICA		7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS 7.1. GEOMETRICAS 7.2. UTILIZACION 7.3. CALZADAS 7.4. CARRILES 7.5. SUPERFICIE DE RODADURA 7.6. ESTADO 7.7. CONDICIONES	
8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS 8.1. CONDUCTOR 8.2. VEHICULO		9. DESCRIPCION DE LESIONES 9.1. VEHICULO	
10. FALLAS EN 10.1. LUGAR DE IMPACTO		10.2. DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO	



**VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES**  
**ANEXO N° 2**  
 FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO No. **40005 13795**

<b>1. PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1</b> APELLIDOS Y NOMBRES: <b>CASTILLO YURISAN</b> D.O.C.: <b>C.C.</b> DEL VEHICULO No. <b>32.466.043</b> IDENTIFICACIÓN No. <b>315</b> NACIONALIDAD <b>Col</b> FECHA DE NACIMIENTO <b>16/08/38</b> SEXO <b>M</b>		DIRECCIÓN DE DOMICILIO: <b>PA 67 BOLIVAR</b> HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: <b>CLINICA VALE SALUD NTE</b> DESCRIPCIÓN DE LESIONES: <b>TRAUMA EN MIEMBROS INFERIORES</b>		SE PRACTICO EXAMEN: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO EMBRIAGUEZ: <input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG GRADO: <input type="checkbox"/> S PSICOACTIVAS: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO CASCO: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO CHALECO: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		CINTURÓN: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO CONDICIÓN: <input type="checkbox"/> PEATÓN <input checked="" type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: <input type="checkbox"/> MUERTO <input checked="" type="checkbox"/> HERIDO	
<b>9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 2</b> APELLIDOS Y NOMBRES: <b>VALE ANGULO MADELYN YASURY EC</b> D.O.C.: <b>C.C.</b> DEL VEHICULO No. <b>113.568.712</b> IDENTIFICACIÓN No. <b>315</b> NACIONALIDAD <b>Col</b> FECHA DE NACIMIENTO <b>19/07/99</b> SEXO <b>M</b>		DIRECCIÓN DE DOMICILIO: <b>PA 67 BOLIVAR</b> HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: <b>CLINICA VALE SALUD NTE</b> DESCRIPCIÓN DE LESIONES: <b>TRAUMA EN MIEMBROS SUPERIORES</b>		SE PRACTICO EXAMEN: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO EMBRIAGUEZ: <input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG GRADO: <input type="checkbox"/> S PSICOACTIVAS: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO CASCO: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO CHALECO: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		CINTURÓN: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO CONDICIÓN: <input type="checkbox"/> PEATÓN <input checked="" type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: <input type="checkbox"/> MUERTO <input checked="" type="checkbox"/> HERIDO	
<b>9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 3</b> APELLIDOS Y NOMBRES: <b>ARVATALE GOMEZ YEIMI VANESSA T.</b> D.O.C.: <b>C.C.</b> DEL VEHICULO No. <b>490719-16053</b> IDENTIFICACIÓN No. <b>315</b> NACIONALIDAD <b>Col</b> FECHA DE NACIMIENTO <b>19/07/99</b> SEXO <b>M</b>		DIRECCIÓN DE DOMICILIO: <b>PA 67 BOLIVAR</b> HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: <b>CLINICA VALE SALUD NTE</b> DESCRIPCIÓN DE LESIONES: <b>TRAUMA EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES</b>		SE PRACTICO EXAMEN: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO EMBRIAGUEZ: <input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG GRADO: <input type="checkbox"/> S PSICOACTIVAS: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO CASCO: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO CHALECO: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		CINTURÓN: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO CONDICIÓN: <input type="checkbox"/> PEATÓN <input checked="" type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: <input type="checkbox"/> MUERTO <input checked="" type="checkbox"/> HERIDO	
<b>9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 4</b> APELLIDOS Y NOMBRES: <b>DIAZ LICONA DANILSA MARIA</b> D.O.C.: <b>C.C.</b> DEL VEHICULO No. <b>37.312.298</b> IDENTIFICACIÓN No. <b>315</b> NACIONALIDAD <b>Col</b> FECHA DE NACIMIENTO <b>27/06/82</b> SEXO <b>M</b>		DIRECCIÓN DE DOMICILIO: <b>PA 67 BOLIVAR</b> HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: <b>CLINICA VALE SALUD NTE</b> DESCRIPCIÓN DE LESIONES: <b>TRAUMA EN MIEMBRO INFERIORES Y SUPERIORES</b>		SE PRACTICO EXAMEN: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO EMBRIAGUEZ: <input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG GRADO: <input type="checkbox"/> S PSICOACTIVAS: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO CASCO: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO CHALECO: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		CINTURÓN: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO CONDICIÓN: <input type="checkbox"/> PEATÓN <input checked="" type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: <input type="checkbox"/> MUERTO <input checked="" type="checkbox"/> HERIDO	
<b>9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 5</b> APELLIDOS Y NOMBRES: <b>ANGEL CANOIA LUZ ESTEIA</b> D.O.C.: <b>C.C.</b> DEL VEHICULO No. <b>31.291.430</b> IDENTIFICACIÓN No. <b>315</b> NACIONALIDAD <b>Col</b> FECHA DE NACIMIENTO <b>19/08/58</b> SEXO <b>M</b>		DIRECCIÓN DE DOMICILIO: <b>PA 67 BOLIVAR</b> HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: <b>CLINICA VALE SALUD NTE</b> DESCRIPCIÓN DE LESIONES: <b>TRAUMA EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES</b>		SE PRACTICO EXAMEN: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO EMBRIAGUEZ: <input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG GRADO: <input type="checkbox"/> S PSICOACTIVAS: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO CASCO: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO CHALECO: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		CINTURÓN: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO CONDICIÓN: <input type="checkbox"/> PEATÓN <input checked="" type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: <input type="checkbox"/> MUERTO <input checked="" type="checkbox"/> HERIDO	
<b>9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 6</b> APELLIDOS Y NOMBRES: <b>RIASCOS ANGULO CARLOS ANDRES</b> D.O.C.: <b>C.C.</b> DEL VEHICULO No. <b>16.948.401</b> IDENTIFICACIÓN No. <b>315</b> NACIONALIDAD <b>Col</b> FECHA DE NACIMIENTO <b>09/05/82</b> SEXO <b>M</b>		DIRECCIÓN DE DOMICILIO: <b>PA 67 BOLIVAR</b> HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: <b>CLINICA VALE SALUD NTE</b> DESCRIPCIÓN DE LESIONES: <b>TRAUMA EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES</b>		SE PRACTICO EXAMEN: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO EMBRIAGUEZ: <input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG GRADO: <input type="checkbox"/> S PSICOACTIVAS: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO CASCO: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO CHALECO: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		CINTURÓN: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO CONDICIÓN: <input type="checkbox"/> PEATÓN <input checked="" type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: <input type="checkbox"/> MUERTO <input checked="" type="checkbox"/> HERIDO	
<b>13. OBSERVACIONES</b>    							
<b>15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE</b> GRADO: <b>7</b> APELLIDOS Y NOMBRES: <b>GARCIA EDWIN</b> D.O.C.: <b>C.C.</b> IDENTIFICACIÓN No. <b>168</b> PLACA: <b>5.T.T.H</b> ENTIDAD: <b>5.T.T.H</b> FIRMA: <i>[Firma]</i>							
<b>16. CORRESPONDIO</b> NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: <b>360016000196201688105</b> Dto. Mpio. Ent. U. reportera And. Consecutivo							



**ANEXO N° 2**  
**VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES**  
 FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES FORMULARIO No. **1 A005 13995**



**9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES** No. **1** DEL VEHICULO No. **1194 646 690** NACIONALIDAD **Col** FECHA DE NACIMIENTO **29/11/82** SEXO **M**

APELLIDOS Y NOMBRES **MAICOL ANDRES C.** IDENTIFICACION No. **4-19** CIUDAD **TEFEN COLOMBIA** TELEFONO **312 6323109**

DIRECCION DE DOMICILIO **AVDA 50**

HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION **UNICA VALLE SAUD NIE**

SE PRACTICO EXAMEN ☒ SI ☐ NO

AUTORIZO ☒ SI ☐ NO EMBRIAGUEZ ☐ SI ☒ NO GRADO ☐ SI ☒ NO 5 PSICOACTIVAS ☐ SI ☒ NO

CONDICION ☒ PEATON ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD ☐ MUERTO ☒ HERIDO

DESCRIPCION DE LESIONES **TRAUMA EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES**

**9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES** No. **2** DEL VEHICULO No. **29 940 032** NACIONALIDAD **Col** FECHA DE NACIMIENTO **21/11/82** SEXO **M**

APELLIDOS Y NOMBRES **ORTIZ CONSUELO E.C** IDENTIFICACION No. **6-4105878** CIUDAD **CAI** TELEFONO **312 6323109**

DIRECCION DE DOMICILIO **CALLE 29B**

HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION **UNICA CRISTO REY**

SE PRACTICO EXAMEN ☒ SI ☐ NO

AUTORIZO ☒ SI ☐ NO EMBRIAGUEZ ☐ SI ☒ NO GRADO ☐ SI ☒ NO 5 PSICOACTIVAS ☐ SI ☒ NO

CONDICION ☒ PEATON ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD ☐ MUERTO ☒ HERIDO

DESCRIPCION DE LESIONES **TRAUMA EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES**

**9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES** No. **3** DEL VEHICULO No. **1192 908 632** NACIONALIDAD **Col** FECHA DE NACIMIENTO **26/06/00** SEXO **M**

APELLIDOS Y NOMBRES **CAICEDO JOHAN SEBASTIAN T.I** IDENTIFICACION No. **3-VENTURA** CIUDAD **VENTURA** TELEFONO **312 8314893**

DIRECCION DE DOMICILIO **CALLE 7 SUR + 40-42**

HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION **UNICA CRISTO REY**

SE PRACTICO EXAMEN ☒ SI ☐ NO

AUTORIZO ☒ SI ☐ NO EMBRIAGUEZ ☐ SI ☒ NO GRADO ☐ SI ☒ NO 5 PSICOACTIVAS ☐ SI ☒ NO

CONDICION ☒ PEATON ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD ☐ MUERTO ☒ HERIDO

DESCRIPCION DE LESIONES **TRAUMA EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES**

**9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES** No. **4** DEL VEHICULO No. **38 480 193** NACIONALIDAD **Col** FECHA DE NACIMIENTO **24/02/68** SEXO **M**

APELLIDOS Y NOMBRES **CAICEDO CARCES I** IDENTIFICACION No. **3-VENTURA** CIUDAD **VENTURA** TELEFONO **316 2571803**

DIRECCION DE DOMICILIO **CALLE 7 SUR + 40-42**

HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION **UNICA CRISTO REY**

SE PRACTICO EXAMEN ☒ SI ☐ NO

AUTORIZO ☒ SI ☐ NO EMBRIAGUEZ ☐ SI ☒ NO GRADO ☐ SI ☒ NO 5 PSICOACTIVAS ☐ SI ☒ NO

CONDICION ☒ PEATON ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD ☐ MUERTO ☒ HERIDO

DESCRIPCION DE LESIONES **TRAUMA EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES**

**9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES** No. **5** DEL VEHICULO No. **1111 750 128** NACIONALIDAD **Col** FECHA DE NACIMIENTO **22/10/86** SEXO **M**

APELLIDOS Y NOMBRES **MONTAÑO RIASCOS JESSICA C.** IDENTIFICACION No. **3-TUZA** CIUDAD **TUZA** TELEFONO **320 7676868**

DIRECCION DE DOMICILIO **CALLE 3 + 14-47**

HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION **UNICA CRISTO REY**

SE PRACTICO EXAMEN ☒ SI ☐ NO

AUTORIZO ☒ SI ☐ NO EMBRIAGUEZ ☐ SI ☒ NO GRADO ☐ SI ☒ NO 5 PSICOACTIVAS ☐ SI ☒ NO

CONDICION ☒ PEATON ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD ☐ MUERTO ☒ HERIDO

DESCRIPCION DE LESIONES **TRAUMA EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES**

**9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES** No. **6** DEL VEHICULO No. **1193 115 500** NACIONALIDAD **Col** FECHA DE NACIMIENTO **31/05/29** SEXO **M**

APELLIDOS Y NOMBRES **TORRES MINA KELLY JULIETH T.I** IDENTIFICACION No. **3-TUZA** CIUDAD **TUZA** TELEFONO **315 2912919**

DIRECCION DE DOMICILIO **CALLE 3 + 14-47 BATO TIENE**

HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION **UNICA CRISTO REY**

SE PRACTICO EXAMEN ☒ SI ☐ NO

AUTORIZO ☒ SI ☐ NO EMBRIAGUEZ ☐ SI ☒ NO GRADO ☐ SI ☒ NO 5 PSICOACTIVAS ☐ SI ☒ NO

CONDICION ☒ PEATON ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD ☐ MUERTO ☒ HERIDO

DESCRIPCION DE LESIONES **TRAUMA EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES**

**13. OBSERVACIONES**

**15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE**

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
7	GTE GARCIA J		EDWIN	168	S.T.T.M	

**16. CORRESPONDIO**

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN **160016000196201688105**

Día **16** Mes **01** Año **2019**
 Ent. **U. neopola**
 Año **1968**
 Consecutivo **105**



PERTEENCTA...ORES, VEHICULOS, PROPIETARIOS

ANEXO Nº 1

CON  
PERTENEC  
NOMBRES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS  
APellidos y Nombres

No. ☐ 40005 137/3

**Admission to correspondence**

1. VEHICULO

IDENTIFICACION No. 151934339 CUI

NACIONALIDAD COLOMBIANA

FECHA DE NACIMIENTO 1993190

GRADO DE GRAVEDAD MUERTO

2. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

1.1 CONDUCTOR

APellidos y Nombres: GILBERTO BETANCOURT PINZON

DOC: 16545535

IDENTIFICACION No. 16545535

1.2 CLASE VEHICULO

1.2.1 CLASE SERVICIO

1.2.2 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

1.2.3 FALLAS EN

1.2.4 LUGAR DE IMPACTO

1.2.5 DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO: 7

APellidos y Nombres: GARCIA FERNANDEZ

DOC: 168

ENTIDAD: S.T.T.M.

FIRMA: E.

16. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: 360016000196201488105



[illegible]





NOTA: Geoguis fero fous 3D

Agente Opeador Noreas Hoyos fiera 171

Version 1: Venia viajando por el centro de villanor cuando de repente el freno al deo'cido y de me hago en tance colgado con un moto y luego colpe otros vehiculos sus abeto corre 16/153 056.

Version 2:

Version 3: Iba bajando a cuando subi fero el golpe por la parte de afes.

Brayan Ramirez Zarate  
C.C. 11.51.934.559

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION	PLACA	ENTEND	FINA
1767E	Acia	1767E	1767E	1767E	1767E	1767E

16. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION	PLACA	ENTEND	FINA
1767E	Acia	1767E	1767E	1767E	1767E	1767E

17. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION	PLACA	ENTEND	FINA
1767E	Acia	1767E	1767E	1767E	1767E	1767E

18. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION	PLACA	ENTEND	FINA
1767E	Acia	1767E	1767E	1767E	1767E	1767E

PUNTO DE REFERENCIA

TABLA DE MEDIDAS

IDENTIFICACION DEL PUNTO

Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

LONG. HUELAS

TIPO DE HUELLA

Nº METROS CM

Nº	METROS	CM
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		



**PÓLIZA DE AUTOMÓVILES PARA VEHÍCULOS  
DE SERVICIO PÚBLICO  
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

ATTESTACIÓN  
LA FOTOCOPIA DE ESTE DOCUMENTO DE LA COMISIÓN REGISTRADORA DE C.C.  
DE COLOMBIA  
HA SIDO REVISADA Y SE HA DADO FE DE SU AUTENTICIDAD



**equidad**  
*seguros generales*





**equidad**  
*seguros generales*

## ***PÓLIZA DE AUTOMÓVILES PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL***

### ***CONDICIONES GENERALES***

#### ***1. AMPAROS***

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, QUE EN ADELANTE SE LLAMARÁ LA EQUIDAD, CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES DE LA PRESENTE PÓLIZA, INDEMNIZARÁ HASTA POR LA SUMA ASEGURADA ESTIPULADA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA O EN SUS ANEXOS, LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO DE ACUERDO A LA LEGISLACIÓN COLOMBIANA, POR LESIÓN, MUERTE O DAÑOS A BIENES DE TERCEROS, OCASIONADOS A TRAVÉS DEL VEHÍCULO AMPARADO, SIEMPRE QUE SE LE DEMUESTREN AL ASEGURADO JUDICIALMENTE COMO CONSECUENCIA DE SUS ACCIONES U OMISIONES, DE ACUERDO CON LOS RIESGOS ASUMIDOS POR LA EQUIDAD Y DEFINIDOS EN ESTA PÓLIZA O EN SUS ANEXOS.

LA PÓLIZA TIENE COMO OBJETO EL RESARCIMIENTO A LA VÍCTIMA LA CUAL SE CONSTITUYE EN BENEFICIARIO DE LA INDEMNIZACIÓN, SIN PERJUICIO DE LAS PRESTACIONES QUE SE LE RECONOZCAN AL ASEGURADO.

#### **1.1. RIESGOS AMPARADOS**

##### **1.1.1. DAÑOS FÍSICOS CAUSADOS A BIENES DE**

15062015-1501-NT-P-06-0000000000000116

15062015-1501-P-06-0000000000000116

TERCEROS.

1.1.2. DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS.

1.1.3. COSTAS DEL PROCESO CIVIL QUE LA VÍCTIMA O SUS CAUSAHABIENTES PROMUEVAN CONTRA EL ASEGURADO, SIEMPRE QUE SEAN LIQUIDADOS Y DECRETADOS A CARGO DEL ASEGURADO POR EL JUEZ DENTRO DEL RESPECTIVO PROCESO.

1.1.4. ASISTENCIA JURÍDICA AL ASEGURADO QUE SE PRESTARÁ A TRAVÉS DEL APODERADO DESIGNADO POR LA ASEGURADORA PARA LA DEFENSA DEL MISMO ANTE LA JURISDICCIÓN PENAL, CIVIL O INCIDENTE DE REPARACIÓN INTEGRAL, QUE SE INICIE COMO CONSECUENCIA DIRECTA Y EXCLUSIVA DE LESIONES CULPOSAS, HOMICIDIO CULPOSO Y DAÑOS EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO, CAUSADO POR EL ASEGURADO CON EL VEHÍCULO DESCRITO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, INCLUYENDO GESTIONES TENDIENTES A LA DEVOLUCIÓN DEL AUTOMOTOR.

1.1.5. LUCRO CESANTE

## 2. *EXCLUSIONES*

LA EQUIDAD QUEDARÁ EXONERADA DE TODA RESPONSABILIDAD BAJO EL PRESENTE AMPARO CUANDO SE PRESENTE UNA O VARIAS DE LAS SIGUIENTES CAUSALES:

2.1. MUERTE O LESIONES A OCUPANTES DEL VEHÍCULO ASEGURADO.

2.2. MUERTE, LESIONES O DAÑOS CAUSADOS POR LA CARGA TRANSPORTADA CUANDO EL VEHÍCULO NO SE ENCUENTRE EN MOVIMIENTO.

2.3. MUERTE O LESIONES A PERSONAS QUE EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE SE ENCONTRAREN REPARANDO O ATENDIENDO AL MANTENIMIENTO O SERVICIO DEL VEHÍCULO ASEGURADO. ASÍ MISMO SE EXCLUIRÁN LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS CUANDO EL VEHÍCULO SE ENCUENTRE BAJO LA CUSTODIA DE UN TALLER.

2.4. LESIONES O MUERTE CAUSADAS AL CÓNYUGE, AL COMPAÑERO PERMANENTE O A LOS PARIENTES DEL ASEGURADO POR CONSANGUINIDAD O AFINIDAD HASTA EL SEGUNDO GRADO INCLUSIVE Y PRIMERO CIVIL, DEL ASEGURADO, TOMADOR O CONDUCTOR AUTORIZADO.

2.5. CUANDO EXISTA DOLO O CULPA GRAVE DEL CONDUCTOR, TOMADOR, ASEGURADO O BENEFICIARIO.

2.6. ESTADO DE EMBRIAGUEZ O BAJO EL INFLUJO DE DROGAS TOXICAS, HEROICAS O ALUCINÓGENAS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO ASEGURADO.

2.7. CUANDO EL CONDUCTOR DESATIENDA SEÑALES REGLAMENTARIAS DE TRÁNSITO, CAREZCA DE LICENCIA VIGENTE O DE CATEGORÍA PARA CONDUCIR EL VEHÍCULO ASEGURADO.

2.8. DAÑOS CAUSADOS CON EL VEHÍCULO A LAS COSAS TRANSPORTADAS EN EL.

2.9. DAÑOS A BIENES SOBRE LOS CUALES EL

15062015-1501-NT-P-06-0000000000000116

15062015-1501-P-06-0000000000000116

ASEGURADO, SU CÓNYUGE O SUS PARIENTES POR CONSANGUINIDAD O AFINIDAD HASTA EL SEGUNDO GRADO INCLUSIVE, TENGA LA PROPIEDAD, POSESIÓN O TENENCIA.

2.10. DAÑOS A PUENTES, CARRETERAS, CAMINOS VIADUCTOS O BALANZAS DE PESAR VEHÍCULOS, CAUSADOS POR VIBRACIÓN, PESO ALTURA O ANCHURA DEL VEHÍCULO.

2.11. LA CONDUCCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO POR PERSONAS NO AUTORIZADAS POR EL ASEGURADO, INCLUSIVE CUANDO ESTA CONDUCCION SE REALICE CON OCASIÓN DE UNA APROPIACION INDEBIDA O POR HURTO.

2.12. CUANDO EL VEHÍCULO SE ENCUENTRE CON SOBRECUPLO, TANTO DE CARGA COMO DE PASAJEROS O SE EMPLEE PARA USO DISTINTO DEL ESTIPULADO EN LA PÓLIZA; O SE DESTINE A LA ENSEÑANZA DE CONDUCCIÓN O PARTICIPE EN COMPETENCIA O ENTRENAMIENTO AUTOMOVILÍSTICO DE CUALQUIER ÍNDOLE, O CUANDO EL VEHÍCULO ASEGURADO (EXCEPTO GRÚAS REMOLCADORAS O TRACTOMULAS) REMOLQUEN A OTRO VEHÍCULO, CON O SIN FUERZA PROPIA.

2.13. CUANDO EL VEHÍCULO ASEGURADO SEA DADO EN ALQUILER, O TRANSPORTE MERCANCÍAS AZAROSAS, INFLAMABLES O EXPLOSIVAS SIN LA PREVIA NOTIFICACIÓN Y LA CORRESPONDIENTE AUTORIZACIÓN DE LA EQUIDAD, Y CUANDO ESTA SEA LA CAUSA DEL SINIESTRO.

2.14. CUANDO EL VEHÍCULO ASEGURADO SEA USADO O

15062015-1501-NT-P-06-0000000000000116

15062015-1501-P-06-0000000000000116

APREHENDIDO POR CUALQUIER ACTO DE AUTORIDAD, O SEA EMBARGADO, SECUESTRAO O DECOMISADO.

2.15. CUANDO EL SINIESTRO SEA CONSECUENCIA DE UN ABUSO DE CONFIANZA, DE ACUERDO CON LA DEFINICIÓN LEGAL.

2.16. CUANDO EL DAÑO CAUSADO OCURRA POR FUERA DE LOS TERRITORIOS DE LAS REPÚBLICAS DE COLOMBIA, BOLIVIA, ECUADOR, PERÚ Y VENEZUELA.

2.17. TERREMOTO, TEMBLOR, ERUPCIÓN VOLCÁNICA, MAREJADA, INUNDACIONES, CRECIENTES O MODIFICACIÓN DE LA ESTRUCTURA DE LOS ÁTOMOS.

2.18. GUERRA INTERIOR O EXTERIOR, REVOLUCIÓN, REBELIÓN, SEDICIÓN, ASONADA, MOTÍN.

2.19. CUANDO EL TOMADOR, ASEGURADO O CONDUCTOR SE DECLARE RESPONSABLE O EFECTÚE ARREGLOS TRANSACCIONES O CONCILIACIONES SIN CONSENTIMIENTO ESCRITO PREVIO DE LA EQUIDAD.

2.20. EL SEGURO OTORGADO EN LA PRESENTE PÓLIZA ÚNICAMENTE CUBRE LOS RIESGOS EXPRESAMENTE SEÑALADOS EN EL NUMERAL 1.1.

### **3. LÍMITE DE RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA**

La suma asegurada señalada en la carátula, limita la responsabilidad de La Equidad así:

15062015-1501-NT-P-06-0000000000000116

15062015-1501-P-06-0000000000000116



3.1. El límite denominado daños a bienes de terceros es el valor máximo asegurado destinado a indemnizar las pérdidas o daños a bienes materiales de terceros, con sujeción al deducible pactado.

3.2. El límite muerte o lesiones a una persona es el valor máximo asegurado destinado a indemnizar las lesiones o muerte de una sola persona.

3.3. El límite muerte o lesiones a dos o mas personas es el valor máximo asegurado destinado a indemnizar la muerte o lesiones de varias personas pero sin exceder para cada una, en ningún caso del límite para una sola persona indicado en el numeral anterior.

Los límites señalados en los numerales anteriores operan en exceso de los pagos efectuados por los amparos del seguro de daños corporales causados a las personas en accidente de tránsito (SOAT), y en exceso del valor que le sea reconocido por el sistema general de seguridad social en salud y el sistema general de riesgos laborales.

Parágrafo: Para los conceptos contemplados en el numeral 1.1.3. de la cláusula primera, La Equidad responderá aún en exceso de la suma asegurada, pero si los perjuicios ocasionados a terceros exceden el límite o límites asegurados, La Equidad solo responderá por dichos conceptos en proporción a la cuota que le corresponda en la indemnización.

#### **4. AMPARO DE ASISTENCIA JURÍDICA**

##### **4.1. AMPARO DE ASISTENCIA JURÍDICA AL ASEGURADO PARA SU DEFENSA ANTE LA JURISDICCIÓN PENAL**

La Equidad prestará al conductor del vehículo asegurado los servicios jurídicos de asistencia y representación en el proceso penal que se inicie como consecuencia directa y exclusiva de lesiones

personales o de homicidio en accidente de tránsito ocurrido durante la vigencia de la póliza, causados por el vehículo asegurado, descrito en la carátula de la póliza a personas que se encuentren fuera del mismo, con sujeción a lo siguiente:

a) Se entiende por conductor del vehículo asegurado cualquier persona que conduzca el vehículo amparado bajo la póliza con la autorización expresa del asegurado.

La asistencia jurídica será contratada directamente por LA ASEGURADORA, con profesionales del derecho que designe, no se reconocerá cobertura bajo este amparo si el asegurado y/o conductor lo contrata directamente sin previa autorización de la aseguradora, ni tratándose de apoderados de oficio.

Los límites máximos de cobertura por etapa procesal son los siguientes:

TARIFAS PROCESO PENAL					
SUBETAPAS	ETAPAS DEL PROCESO	LESIONES		HOMICIDIO	
		SUBETAPA	TOTAL ETAPA	SUBETAPA	TOTAL ETAPA
ETAPA PRELIMINAR O PREPROCESAL	Reacción inmediata	20	55	30	75
ETAPA INDAGACION E INVESTIGACION (Incluye Interrogatorio de parte y entrevistas)		20		25	
AUDIENCIA PRELIMINAR ANTE EL JUEZ DE CONTROL DE GARANTIAS		15		20	
AUDIENCIA PRELIMINAR DE FORMULACION E IMPUTACION DE CARGOS (cuando aplica - incluye Legalización de Captura y Solicitud de Medida de Aseguramiento)	Investigación (Incluye etapas de conciliación)	30	65	45	95
AUDIENCIA DE ACUSACION O PRECLUSION		35		50	
AUDIENCIA PREPARATORIA	Juicio	25	50	30	70
AUDIENCIA DE JUICIO ORAL (incluye Audiencia Lectura de Fallo)		25		40	
SUBTOTAL SIN INCIDENTE DE REP. INTEGRAL			170		240
INCIDENTE DE REPARACION INTEGRAL	Incidente de reparación	15	15	35	35
TOTAL		185	185	275	275

\*Salario Mínimo Legal Diario Vigente para la fecha de ocurrencia del hecho que da base a la prestación jurídica penal.

15062015-1501-NT-P-06-0000000000000116

15062015-1501-P-06-0000000000000116

TARIFAS PROCESO PENAL (TERMINACIÓN ATÍPICA)					
SUBETAPAS	ETAPAS DEL PROCESO	LESIONES		HOMICIDIO	
		SUBETAPA	TOTAL ETAPA	SUBETAPA	TOTAL ETAPA
ETAPA PRELIMINAR O PREPROCESAL	Reacción inmediata	20	55	30	75
ETAPA INDAGACION E INVESTIGACION (Incluye interrogatorio de parte y entrevistas)		20		25	
AUDIENCIA PRELIMINAR ANTE EL JUEZ DE CONTROL DE GARANTIAS		15		20	
AUDIENCIA PRELIMINAR DE FORMULACIÓN E IMPUTACIÓN DE CARGOS (cuando aplica - incluye Legalización de Captura y Solicitud de Medida de Aseguramiento)	Inv estigación (Incluye etapas de conciliación)	30	55	45	75
Terminación Atípica del Proceso (Preclusión) *****		25		30	
Total		110	110	150	150

\*\*\*\*\* Terminación Atípica antes de Audiencia de Acusación - NO se cobra Audiencia de Acusación

**\*Salario Mínimo Legal Diario Vigente para la fecha de ocurrencia del hecho que da base a la prestación jurídica penal.**

### Etapas Atendidas:

**Reacción Inmediata:** El Amparo de Gastos de Asistencia Jurídica se inicia desde el momento en que tiene ocurrencia el accidente de tránsito hasta antes de la Audiencia de Imputación (incluye trámite de devolución del vehículo, si este hubiere sido retenido).

**Conciliación o Mediación:** El Libro VI de la Ley 906 de 2004, artículos 518 a 527 ídem, consagran el programa de justicia restaurativa, definido como el proceso en el cual la víctima y el imputado, acusado o sentenciado participan conjuntamente en forma activa en la resolución de cuestiones derivadas del delito en busca de un resultado restaurativo, a través de los mecanismos tales como la conciliación extraprocesal y la mediación (artículo 521 ibídem).

**Conciliación pre procesal:** De conformidad con lo preceptuado en el artículo 522 de la Ley 906 de 2004, esta actuación ha de surtir obligatoriamente antes del ejercicio de la Acción Penal en los delitos querellables, por su naturaleza de requisito de procedibilidad, pudiendo realizarse ante el Fiscal que corresponda o en un Centro de Conciliación o ante un Conciliador reconocido como tal.

**Mediación:** Este mecanismo, por medio del cual un tercero neutral, particular o servidor público designado por el Fiscal General de la Nación o su delegado, conforme con el manual que se expida para la materia, trata de permitir el intercambio de opiniones entre víctima y el imputado o acusado para que confronten sus puntos de vista y, con su ayuda, logren solucionar el conflicto que les enfrenta (artículo 523 *ibídem*). Procede desde la formulación de la imputación y hasta antes del inicio del juicio oral para los delitos perseguibles de oficio cuyo mínimo de pena no exceda de cinco (5) años de prisión, siempre y cuando el bien jurídico protegido no sobrepase la órbita personal del perjudicado, y la víctima, imputado o acusado acepten expresa y voluntariamente someter su caso a una solución de justicia restaurativa (artículo 524 *ibídem*).

**Investigación:** La etapa de investigación se da por iniciada una vez finaliza la Audiencia de Imputación y se extiende hasta la Audiencia de Formulación de la Acusación, solicitud de preclusión o aplicación del principio de oportunidad.

**Juicio:** Se da inicio a la etapa de juicio una vez concluida la Audiencia de Formulación de la Acusación y, para efectos de la póliza, ocupa también el desarrollo del Juicio Oral y la eventual apelación de la Sentencia.

**Incidente de Reparación:** Consagrado en los artículos 102 a 108 de la Ley 906 de 2004, procede una vez emitido el fallo que declara la responsabilidad penal del acusado y, previa solicitud expresa de la víctima, o del fiscal o del Ministerio Público a instancia de ella, con el propósito exclusivamente económico de indemnización. En esta etapa se incluyen las audiencias de conciliación que dentro del incidente se celebren.

De conformidad con lo contemplado en el artículo 108 *ídem* la

15062015-1501-NT-P-06-0000000000000116

15062015-1501-P-06-0000000000000116

Aseguradora debe ser citada a la Audiencia de que trata el artículo 103 ibídem con el fin de estudiar la viabilidad de proponer fórmulas de arreglo de acuerdo a la responsabilidad civil amparada en el contrato de seguros debidamente celebrado.

#### 4.2. AMPARO DE ASISTENCIA JURÍDICA AL ASEGURADO PARA SU DEFENSA ANTE LA JURISDICCIÓN CIVIL

La Equidad prestará al conductor del vehículo asegurado los servicios jurídicos de asistencia y representación dentro del proceso civil o administrativo, que se inicie en su contra como consecuencia directa y exclusiva de un accidente de tránsito ocurrido dentro de la vigencia de la póliza, en el que se haya visto involucrado el vehículo descrito en la carátula de la misma, cuando sea conducido por el asegurado o por la persona a quien él autorice.

Sólo se prestará la asistencia jurídica para un solo proceso civil o administrativo, independiente de que sea iniciado contra el conductor o el asegurado.

Los límites máximos de cobertura por etapa procesal, son los siguientes:

TARIFAS PROCESO CIVIL Y ADMINISTRATIVO			
ETAPAS PROCESO	ORDINARIO	EJECUTIVO	CONT. ADMINISTRATIVO
CONTESTACION DE DEMANDA	60	60	60
AUDIENCIA DE CONCILIACION JUDICIAL	20		20
ALEGATOS DE CONCLUSION (PRIMERA INSTANCIA)	45		35
SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA	20	30	25
CONSTANCIA DE EJECUTORIA	20	30	25
TOTAL	165	120	165

\*Salario Mínimo Legal Diario Vigente para la fecha de ocurrencia del hecho que da base a la prestación del servicio jurídico.

TARIFAS PROCESO CIVIL Y ADMINISTRATIVO (terminación anticipada)			
ETAPAS PROCESO	ORDINARIO	EJECUTIVO	CONT. ADMINISTRATIVO
CONTESTACION DE DEMANDA	60	60	60
AUDIENCIA DE CONCILIACION JUDICIAL	40		40
TOTAL	100	60	100

\*Salario Mínimo Legal Diario Vigente para la fecha de ocurrencia del hecho que da base a la prestación del servicio jurídico.

A continuación se describen las etapas dentro del proceso civil y/o administrativo:

a) **Contestación de la Demanda:** Comprende el pronunciamiento escrito del abogado frente a las pretensiones del demandante presentado ante el funcionario competente, acreditándose la actuación mediante copia del escrito con el sello de radicación por parte del despacho judicial.

b) **Audiencia de Conciliación:** Se refiere a la intervención del abogado en la audiencia que programe el juzgado con el fin de proponer la terminación del proceso mediante un acuerdo conciliatorio.

c) **Alegatos de Conclusión:** Es el escrito en virtud del cual el apoderado del conductor solicita que el proceso se falle de acuerdo con la mejor conveniencia.

d) **Sentencia de primera instancia:** Es la providencia judicial que en primera instancia resuelve el litigio presentado. Se acredita con copia de la misma o el archivo multimedia equivalente.

e) **Constancia de ejecutoria:** se refiere al documento que da cuenta de la firmeza de la providencia. Se acredita con copia de la constancia y del trámite ante el superior jerárquico (luego del trámite de segunda instancia en caso de haberse surtido).



La asistencia jurídica será contratada directamente por LA ASEGURADORA, con profesionales del derecho que designe, no se reconocerá cobertura bajo este amparo si el asegurado y/o conductor lo contrata directamente sin previa autorización de la aseguradora, ni tratándose de apoderados de oficio.

La cobertura otorgada mediante el presente anexo, opera en forma independiente de los demás amparos. El reconocimiento de cualquier reembolso por este concepto no compromete de modo alguno la responsabilidad de La Equidad, ni debe entenderse como señal de aceptación de la misma.

**4.3. AMPARO DE ASISTENCIA JURÍDICA AL ASEGURADO PARA PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE TRANSITO Y AUDIENCIAS DE CONCILIACION PREJUDICIALES**

La Equidad prestará al conductor del vehículo asegurado los servicios jurídicos de asistencia y representación en las actuaciones que se desarrollen ante las autoridades de tránsito, o ante los centros de conciliación por causa de un accidente ocurrido durante la vigencia de la póliza.

AUDIENCIAS DE CONCILIACION PREJUDICIAL (INCLUYE AUDIENCIAS CONTRAVENCIONALES Y DE CONCILIACION)	1 audiencia 5 SMLDV, máximo 3 audiencias 12 SMLDV
---	---

\*Salario Mínimo Legal Diario Vigente para la fecha de ocurrencia del hecho que da base a la prestación del servicio jurídico.

**5. DISMINUCIÓN Y RESTABLECIMIENTO AUTOMÁTICO DE LA SUMA ASEGURADA.**

La suma asegurada del amparo de Responsabilidad Civil Extracontractual se entenderá reducida desde el momento del siniestro en el importe de la indemnización pagada por La Equidad,



pero el valor asegurado se considerará inmediatamente restablecido con la obligación por parte del asegurado de pagar dentro del mes siguiente a la entrega del anexo de restablecimiento, la prima liquidada a prorrata del monto restablecido desde el momento del siniestro hasta el vencimiento de la póliza.

## **6. EXTENSIÓN DE COBERTURAS**

Por mutuo acuerdo entre el tomador y la aseguradora se podrán otorgar las siguientes coberturas adicionales, siempre que sean estipuladas en la carátula de la póliza:

6.1. Amparo patrimonial: Ampara la responsabilidad civil extracontractual en que incurra el asegurado con sujeción a las condiciones de la presente póliza, cuando el conductor incurra en las causales de exclusión indicadas en los numerales 2.6 y 2.7 de estas condiciones.

6.2. Perjuicios Inmateriales: Se reconocerá el pago de los perjuicios Inmateriales siempre y cuando se reconozcan a favor del tercero mediante Sentencia judicial debidamente ejecutoriada, junto con los demás perjuicios amparados, siempre que sea vinculada la aseguradora, bien sea porque fue demandada por el tercero, o porque el asegurado la llamó en garantía, los perjuicios son:

- Perjuicio moral;
- Daños a bienes constitucionales y convencionales.
- Daño a la salud (perjuicio fisiológico o biológico), derivado de una lesión corporal o psicofísica

## **7. OBLIGACIONES DEL ASEGURADO EN CASO DE SINIESTRO**

Al ocurrir cualquier accidente el asegurado o beneficiario deberá

15062015-1501-NT-P-06-0000000000000116

15062015-1501-P-06-0000000000000116

dar aviso a La Equidad dentro del término de tres (3) días hábiles contados a partir de la fecha en que haya conocido o debido conocer la ocurrencia del siniestro. Igualmente debe dar aviso a La Equidad de toda demanda, procedimiento o diligencia, carta, reclamación, notificación, o citación que reciba dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha en que tenga noticia que se relacione con cualquier acontecimiento que pueda dar lugar a reclamación de acuerdo con la presente póliza.

Acudir a las audiencias y demás diligencias a las que sea citado por cualquier autoridad y dar instrucciones al conductor para que asista.

Si el asegurado incumple cualquiera de estas obligaciones, La Equidad podrá deducir de la indemnización el valor de los perjuicios que le cause dicho incumplimiento.

## **8. PAGO DE INDEMNIZACIONES**

La Equidad pagará la indemnización a que está obligada dentro del mes siguiente, contado a partir de la fecha en que el tomador, el asegurado o la víctima hayan demostrado la ocurrencia del siniestro y su cuantía según los términos del artículo 1077 del Código de Comercio.

Los pagos se realizarán por parte de La Equidad siempre que exista responsabilidad del asegurado de acuerdo a la ley.

En caso de que la reclamación o los documentos presentados para sustentarla fuesen en alguna forma fraudulentos, o si, en apoyo de ella se utilizaren medios o documentos engañosos o dolosos, o si el siniestro fuere causado voluntariamente por el asegurado o con su complicidad o por su culpa grave o inexcusable, se perderá todo derecho a indemnización bajo la presente póliza.

## 9. DEDUCIBLE

El deducible determinado para cada amparo en la carátula de la póliza es el monto o porcentaje del daño indemnizable que invariablemente se deduce de esta y que, por tanto, la Equidad no está obligada a pagar dentro de la indemnización.

## 10. RENOVACIÓN

La presente póliza es renovable anualmente a voluntad de las partes contratantes.

## 11. TERMINACIÓN DEL SEGURO

Este terminará por las siguientes causas:

- a. Por no pago de la prima.
- b. A la terminación o revocación del contrato.
- c. Al vencimiento de la póliza si esta no se renueva.
- d. La enajenación del vehículo producirá automáticamente la extinción del contrato de seguro, salvo que subsista algún interés asegurable para el asegurado, caso en el cual el contrato continuará vigente en la medida necesaria para proteger tal interés, siempre y cuando se informe de esta circunstancia a La Equidad, dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha de la transferencia.

## 12. REVOCACIÓN UNILATERAL DE CONTRATO

El presente contrato se entenderá revocado en los siguientes casos:

- 12.1. Cuando el asegurado solicite por escrito la revocación a La

15062015-1501-NT-P-06-0000000000000116

15062015-1501-P-06-0000000000000116

Equidad, en cuyo caso la prima devengada será liquidada según la tarifa de corto plazo.

12.2 Diez (10) días hábiles después que La Equidad haya enviado aviso escrito al asegurado notificándole su voluntad de revocar el seguro o en el término previsto para el efecto en la carátula de esta póliza, siempre y cuando fuere superior. En este caso, la aseguradora devolverá al asegurado, la parte de prima no devengada.

No obstante lo anterior, si la Republica de Colombia entrare en una guerra, declarada o no el plazo para la revocación será indefectiblemente de diez (10) días hábiles.

Parágrafo: La prima a corto plazo será equivalente a la prima a prorrata de la vigencia corrida, más un recargo de diez por ciento (10%) sobre la diferencia entre dicha prima a prorrata y la anual.

### **13. NOTIFICACIONES**

La Equidad se reserva el derecho de inspeccionar los libros y documentos del tomador que se refieran al manejo de esta póliza

Cualquier aclaración que deban hacerse las partes para la ejecución de las estipulaciones anteriores, deberá consignarse por escrito y será prueba suficiente de la notificación, la constancia del envío del aviso escrito por correo recomendado dirigido a la última dirección registrada por las partes.

### **14. AUTORIZACIÓN, CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE INFORMACIÓN.**

El tomador y/o asegurado autorizan a Seguros La Equidad Organismo

15062015-1501-NT-P-06-0000000000000116

15062015-1501-P-06-0000000000000116

Cooperativo o a quien represente sus derechos para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial a otras entidades, procese, reporte, conserve, consulte, suministre o actualice cualquier información de carácter financiero y comercial desde el momento de la solicitud de seguro a las centrales de información o bases de datos debidamente constituidas que estime conveniente en los términos y durante el tiempo que los sistemas de bases de datos, las normas y autoridades lo establezcan.

## **15.     *PRESCRIPCIÓN Y DOMICILIO***

La prescripción de las acciones derivadas de la presente póliza, se regirán de acuerdo a la ley.

Sin perjuicio de las disposiciones procesales para efectos relacionados con el presente contrato, se fija como domicilio de las partes la ciudad especificada en la carátula de la póliza, en la República de Colombia.







Línea Bogotá

**7 46 0392**

Línea Segura Nacional

**01 8000 919 538**

**Desde su celular marque**



24 horas de los 365 días del año le entregará  
el mejor servicio y toda la atención  
que usted necesita

[www.laigualdadseguros.coop](http://www.laigualdadseguros.coop)



IGUALDAD DE OPORTUNIDADES  
EN EL TRABAJO Y EN EL ACCESO A LOS SERVICIOS  
FINANCIARIOS Y DE SEGUROS

IGUALDAD DE OPORTUNIDADES  
EN EL TRABAJO Y EN EL ACCESO A LOS SERVICIOS  
FINANCIARIOS Y DE SEGUROS

VIGILADO  
POR EL COMITÉ  
DE SEGUROS



equidad  
*seguros generales*

[www.laequidadseguros.coop](http://www.laequidadseguros.coop)

Señor  
**JUEZ 06 CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI**  
**E. S.D.**

**DEMANDANTE:** DANILSA MARIA DIAZ LICONA.

**DEMANDADO:** LUIS ALBERTO CORREA CALDERON, TRANSPORTES ESPECIALES TRANSAZUZARERA, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORG COOP CALI.

**PROCESO:** VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL.

**RAD:** 2022-0004 00.

**ASUNTO:** SUBSANACION DE DEMANDA.

**ALEJANDRO GALLEGO GUERRERO**, mayor de edad, vecino de Cali (V) e identificado con cedula de ciudadanía N° 1.144.052.586; Abogado titulado, inscrito y ejercicio, con tarjeta profesional N° 254.459 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en nombre y representacion de la parte Demandante dentro del proceso de la referencia, dentro del termino de ley me permito Subsanan la demanda conforme a las falencias señaladas en el Auto Interlocutorio N° 00115 del 01 de Febrero de 2022 notificado por estados el 03 de febrero de 2022, en virtud de tal Auto me permito subsanar en los siguientes terminos.

**- RESPECTO DEL NUMERAL 1:** El cual señala que no se aporta el certificado de tradicion del vehiculo de placas SBN-058, en ese orden debo de manifestar que le certificado de tradicion del vehiculo no se apor to precisamente porque no se esta demandando al propietario del vehiculo porque este documento (Certificado de tradicion del vehulo de placas SBN-058) lo que demostraria en un escenario procesal posterior es quien es el propietario, o si existen limitaciones al dominio, aspectos que poco o nada aportarian a la declaracion de responsabilidad que se solicita.

El artículo 84 del CGP hace referencia a los anexos de la demanda, los cuales son todos aquellos documentos que pretendan ser tenidos como prueba, tales que el certificado de tradición del vehículo que para este caso y para trabar el litigio y obtener una posible sentencia condenatoria o absolutoria no es de interés, ya que como apoderado del demandante dicho documento no es de interés que se tenga como prueba, porque el derecho a declarar poco tiene que ver con ese documento que para un debate probatorio lo único fundamental que aportaría es quien tiene la calidad de propietario, sin que se pueda alegar que sin tal certificado de tradición es indispensable para una futura condena, de ahí que el ejercicio de la revisión de los requisitos formales de la demanda recaerían en un aspecto sustancial que no puede ser determinado la inicio de esta etapa procesal.

El artículo 90 del CGP señala: **90.- Admisión, inadmisión y rechazo de la demanda** *El juez admitirá la demanda que reúna los requisitos de ley, y le dará el trámite que legalmente le corresponda aunque el demandante haya indicado una vía procesal inadecuada. En la misma providencia el juez deberá integrar el litisconsorcio necesario y ordenarle al demandado que aporte, durante el traslado de la demanda, los documentos que estén en su poder y que hayan sido solicitados por el demandante.*

*El juez rechazará la demanda cuando carezca de jurisdicción o de competencia o cuando esté vencido el término de caducidad para instaurarla. En los dos primeros casos ordenará enviarla con sus anexos al que considere competente; en el último, ordenará devolver los anexos sin necesidad de desglose.*

*Mediante auto no susceptible de recursos el juez declarará inadmisibile la demanda solo en los siguientes casos:*

- 1. Cuando no reúna los requisitos formales.*
- 2. Cuando no se acompañen los anexos ordenados por la ley.*

Para este caso se omite citar cual es la norma que hace imperativo allegar el certificado de tradición, cuando se fue preciso en indicar que la legitimación en la causa por pasiva que se debe tener en cuenta es al conductor del vehiculo, a la empresa transportadora y a la aseguradora, aportandose los documentos de los cuales se desprende y presume que deben de ser convocados como lo son el informe de transito, la consulta publica de Runt, mas no el certificado de tradicion que seria un documento que demostraria la vinculacion de alguien que no se esta pidiendo se vincule, pues la parte demandante tiene libre escogencia de a quien vincular al tramite de demanda y a quien no.

Mediante Auto del 02 de Septiembre de 2019, la sala del Tribunal superior de Distrito Judicial de Cali Magistrado Ponente **HOMERO MORA INSUASTY**, en el radicado **76001310301820190006401** decidio el recurso de apelacion decidio sobre la peticion de dicho documento con fines de admision, señalando enfaticamente de que no es obice admitir o rechazar por un documento cuyo fines de admision no tiene que ver con las partes demandadas y sin ir mas lejos no podria catalogarse de entrada necesario para fallar pues son argumentos netamente considerativos que no dan lugar para un prematuro pronunciamiento por parte del despacho.

A pesar de lo anterior me permito aportar consulta privada del historial del vehiculo en el cual se puede avideciar, historico de propietarios, limitaciones de dominio, entre otras características.

.- **RESPECTO DEL NUMERAL 2:** Este numeral señala como falencia que no se aporta copia ni los datos de póliza de responsabilidad Civil Extracontractual, de la cual se derive la vinculación de la entidad demandada LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO AGENCIA CALI.

Debo de manifestar que no se aporta el contrato de seguro firmado entre las partes por cuando el mismo reposa en cabeza de los demandados, a pesar de ello, el juzgado señala que los fines de dicho documento seria para establecer el ¿de donde? se deriva la vinculación de dicha entidad demandada

de la cual se derive la vinculación de la entidad EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO AGENCIA CALI.

1

En ese entendido para los fines del documento del cual se derive la vinculación de la entidad me permito insistir y referir que en la prueba documental denominada consulta publica Runt, consta el amparo por parte de dicha entidad aseguradora al vehiculo causante del accidente para le fecha del mismo, señalando que la póliza que ampara el vehiculo de placas SBN-058 es la póliza N° AA006851, igualmente en el informe de transito en la casilla numero 8.1, la autoridad de transito plasmo que la póliza de responsabilidad civil extracontractual es la numero N° AA006851

8.2 VEHICULO											
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No	
SBN 058		COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	KIA CARNIVAL	BLANCO	2001	S.W			8	4693845	
EMPRESA	TRANS AZUCARRERA		MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN		CAUSE 33 CON CEA 7		TARJETA DE REGISTRO No			
NIT.			CERITO	A DISPOSICION DE		S.T.T.M		GRUA 24		1065208	
REV. TEC. MEC. <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	No. 24953136		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE		7		ASEGURADORA		VENCIMIENTO		
PORTA SOAT <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	POLIZA No. A.T 1317 15819399-1		Seguros MUNDIAL S.A		DIA MES AÑO		29 12 16				
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			VENCIMIENTO			
No. AA 006851			ASEGURADORA EQUIDAD		DIA MES AÑO 93 11 17		No. AA 006852			ASEGURADORA EQUIDAD	
DIA MES AÑO 07 11 17											
PROPIETARIO											
MISMO CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES											


2

Asi mismo en documento emitido por la misma compañía aseguradora el 04 de Octubre de 2018, manifiesta que el vehiculo de placas SBN-058, esta bajo su

<sup>1</sup> Numeral 2 del Auto Interlocutorio N° 00115 del 01 de Febrero de 2022

<sup>2</sup> Informe policial de accidente de transito No A000513795 pagina 1

amparo y que los datos de póliza son póliza N° AA006851, así mismo el tomador de dicha póliza



equidad

seguros

Una aseguradora cooperativa con sentido social

Bogotá, 04 de octubre de 2018

Señor:  
Alejandro Gallego Guerrero  
Carrera 9 N° 9 – 46 Edificio Torre Aristi Oficina 2202  
Cali  
Teléfono: 312 754 4212  
email: gaviitamazuera@gmail.com

Referencia: Siniestro: 10059833 RAMO 116 RCE  
Póliza: AA006852 POPAYAN  
Tomador: Transportes Especiales Azucarera Limitada "Transazucarera Ltda"  
Asegurado: Guillermo Calderon Ramirez

En atención a la reclamación en donde actúa como apoderado afectado del siniestro ocurrido a consecuencia de los del 28 de diciembre de 2016, en donde se vio involucrado el vehículo asegurado de placa SBN-058, nos permitimos responder la comunicación en los siguientes términos:

Las Condiciones Generales de la Póliza, en su numeral (1°) establecen:

Amparos: "La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, que en adelante se llamará La Equidad, con sujeción a las condiciones de la presente póliza, indemnizará hasta por la suma asegurada estipulada en la carátula de la póliza o en sus anexos, los perjuicios materiales causados a terceros, derivados de la responsabilidad civil extracontractual en que incurra el asegurado de acuerdo a la legislación colombiana, por lesión, muerte o daños a bienes de terceros, ocasionados a través del vehículo amparado, siempre que se le demuestren al asegurado judicialmente como consecuencia de sus acciones u omisiones, de acuerdo con los riesgos asumidos por la equidad y definidos en esta póliza o en sus anexos".

3

Así las cosas se puede observar sin lugar a duda que la demandada **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO AGENCIA CALI**, debe estar vinculada a este trámite de demanda, pues son mas que suficiente los datos consistentes para conocer que es sujeto pasivo de este trámite, de igual forma me permito aportar el clausulado de las pólizas de responsabilidad civil extracontractual de dicha compañía aseguradora para vehiculo de servicio publico.

**.- RESPECTO DEL NUMERAL 3:** Para efectos de subsanar dicha falencia me permito reiterar el juramento estimatorio de la siguiente forma:

me sirvo prestar juramento que se entiende realizado con la suscripción del presente escrito, según dispone el artículo 206 de la Ley 1564 de 2012 – Código General del Proceso, para lo cual estimo todos y cada uno de los perjuicios bajo la gravedad de juramento de la siguiente forma:

**PERJUICIOS MATERIALES**

**.- DAÑO EMERGENTE.**  
**UN MILLÓN DE PESOS M/CTE (\$1.500.000)** por razón de los costos de tratamiento, medicamentos, transporte y demás gastos en que se ha incurrido para el tratamiento médico.

**LUCRO CESANTE.**  
**.- CONSOLIDADO:** A favor de **DANILSA MARIA DIAZ LICONA**, se estima en **\$ 15.000.000**. Considerando los 400 días en los que estuvo incapacitada de parte del médico legista, el tiempo del siniestro hasta la fecha y los ingresos mensuales de la señora **DANILSA MARIA DIAZ LICONA**

**.- FUTURO:**  
A favor de **DANILSA MARIA DIAZ LICONA**, (\$ 36.885.808) teniendo en cuenta factores como el porcentaje de pérdida o disminución de capacidad laboral (Para lo cual se solicita en el acápite de pruebas la calificación por parte de la junta de calificación de invalidez), la edad de la señora **DANILSA MARIA DIAZ LICONA**, al momento del accidente, su expectativa de vida (57 años), sus ingresos (\$737.171) y demás necesarios para el cálculo pertinente y aplicando las correspondientes formulas financieras. La fórmula utilizada para obtener el resultado del lucro cesante futuro es:  
La fórmula utilizada para obtener el resultado del lucro cesante futuro es:

$$n$$
$$LCF= \frac{IM(1+i)^n}{i} - 1$$
$$n$$

<sup>3</sup> Documento emitido por la Aseguradora, se visualiza para efectos de demostrar el amparo de la Equidad hacia el vehiculo de placas SBN-058.



$i(1+i)$

N : NUMERO DE MESES  
I : TASA DE INTERÉS EFECTIVO ANUAL  
IM : INGRESO MENSUAL  
LCF : LUCRO CESANTE FUTURO

$LCF = \$ 737.717 (1 + 0.0200)^{10} - 1 / 0.0200 (1 + 0.0200)^{10}$

$LCF = \$ 737.717 (1,21899441999475713024) - 1 / 0.0200 (1,21899441999475713024)$

$LCF = 899272,90653527224584926208 - 1 / 0,0243798883998951426048$

$LCF = 899271,90653527224584926208 / 0,0243798883998951426048$

$LCF = 36885808,982585006242236150101374$

$LCF = \$ 36.885.808$

**.- haciendo claridad que dicho valor es variable conforme a la perdida de capacidad laboral que se solicitara la practica mas adelante.**

### **PERJUICIOS MORALES.**

La angustia, impacto psicológico, dolor y malestar que mi mandante, señora **DANILSA MARIA DIAZ LICONA**, ha tenido que padecer con motivo del siniestro de tránsito en el que de repente y de manera injustificada se afectó la integridad personal y que ha afectado sus actividades normales, sobre todo por sus actividades como empleada de oficios varios, actividades también relativas a su hogar, pues en determinadas actividades no puede valerse por sí misma, ya que no la ha podido retomar sus actividades con normalidad esto la ha afectado de manera grave a su psiquis.

Para procurar alguna satisfacción equivalente al valor moral destruido con el hecho, estimo en CIENTO SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, la suma a pagar por este concepto a mi mandante. Cuyo valor actual es de NOVENTA MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS \$ **90,852,600.00**

### **DAÑO A LA VIDA DE RELACION.**

Mi mandante, **DANILSA MARIA DIAZ LICONA**, ha sufrido una considerable pérdida o alteración anatómica o funcional del derecho a la salud y a la integridad psicofísica se deleitaba con su familia y amigos en actividades como paseos y reuniones; así mismo dedicaba parte de su tiempo libre para desarrollar actividades lúdicas como caminar; Además de su trabajo, actividades en las que se reconocía como una persona alegre, dedicada, responsable y extrovertida, pero todo esto ya no podrá realizar en las mismas condiciones dadas sus secuelas físicas y psicológicas, generándose así un detrimento en su calidad de disfrute de la vida, perjuicio que valoro en **CINCUENTA MILLONES DE PESOS \$ 50.000.000**

**ASI LAS COSAS EL JURAMENTO ESTIMATORIO COMPRENTE Y ESTA DISCRIMINADO SOBRE TODOS LOS CONCEPTOS INDEMNIZATORIOS, ESTOS SON PERJUICIOS MATERIALES Y MORALES EN SUS DIFERENTES MODALIDADES Y MONTOS**

*“Quien pretenda el reconocimiento de una indemnización, compensación o el pago de frutos o mejoras, deberá estimarlo razonadamente bajo juramento en la demanda o petición correspondiente, discriminando cada uno de sus conceptos. Dicho juramento hará prueba de su monto mientras su cuantía no sea objetada por la parte contraria dentro del traslado respectivo. Solo se considerará la objeción que especifique razonadamente la inexactitud que se le atribuya a la estimación.”<sup>4</sup>*

De ahí que se realiza nuevamente el juramento estimatorio especificando cada rubro conforme al artículo señalado.

**.-RESPECTO DEL NUMERO 4:** Para subsanar esta falencia me permito bajo la gravedad de juramento manifestar que la dirección de notificación electrónica del señor **LUIS ALBERTO CORREA CALDERON**, conductor del vehículo de placas SBN-058 para la fecha del siniestro la desconozco, así mismo bajo la gravedad de juramento manifiesto que los datos de notificación física y teléfono fueron

---

<sup>4</sup> artículo 206 código general del proceso

obtenidos del informe de transito donde el agente debe plasmar los datos de notificacion.

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que los datos de notificacion y de ubicacion de la demandanda **TRANSPORTES ESPECIALES TRANSAZUZARERA** son los señalados en el acapite de notificaciones y que dichos datos fueron obtenidos del certificado de existencia y representacion que se aporó a la demanda.

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que los datos de notificacion y de ubicacion de la demandanda **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO AGENCIA CALI** son los señalados en el acapite de notificaciones y que dichos datos fueron obtenidos del certificado de existencia y representacion que se aporó a la demanda

Los anteriores juramentos conforme lo señala el Artículo 8 del decreto 806 de 2020.

**.-RESPECTO DEL NUMERAL 5:** Respecto de esta falencia me permito manifestar que aporó copia simple totalmente legible del informe de transito suscrito por el Agente **EDWIN GARCIA**, donde se observa con claridad la hipotesis de responsabilidad, los datos de póliza señalados por el conductor del vehiculo de placas SBN-058, los datos de ubicacion del conductor del vehiculo causante del accidente el señor **LUIS ALBERTO CORREA CALDERON**, tambien que la demandante la señora **DANILSA DIAZ** fue victima de dicho siniestro.

.- M permito enviar copia esta subsanacion y sus anexos a los demandados por medio electronico excepto al señor **LUIS ALBERTO CORREA CALDERON**, ya que de el se desconoce la direccion de notificacion electronica y aportar al despacho constancia de envio a las personas juridicas demandandas.

.- Igualmente aporó a este memorial de subsanacion, consulta privada de vehiculo SBN-058, copia simple informe de transito legible, consulta publica Runt, clausulado polizar de responsabilidad civil extracontractual transporte publico, pantallazo subsanacion como mensaje de datos.

En consecuencia de lo anterior solicito de admita la demanda, las peticiones realizadas en la misma y se ordene la notificacion a los demandados.

Del señor Juez



**ALEJANDRO CALLEGO GUERRERO**  
C. C. N° 1.144.052.586 DE CALI  
T.P N° 254.459 DEL C.S.J