Respuesta Seguros del Estado para proceso 2020-00353 Juzgado 20 CC Bogotá demandado Guillermo Moreno

RODRIGO EFREN GALINDO <mr_gog@hotmail.com>

Jue 17/03/2022 3:47 PM

Para: Juzgado 20 Civil Circuito - Bogota - Bogota D.C. <ccto20fbt@cendoj.ramajudicial.gov.co>
CC: argozar60 <argozar60@yahoo.com>; notificaciones@gha.com.co <notificaciones@gha.com.co>

Señora Juez 20 Civil del Circuito de Bogotá, obrando como apoderado del Sr. Guillermo Moreno Gámez, le allego los documentos aportados por Seguros del Estado para que sean incorporados al proceso de la referencia.

Atentamente,

Rodrigo Efrén Galindo Cuervo
Calle 22 # 9-27 Oficina 503 - Tunja
Celular: 3153636818
Email: mr_gog@hotmail.com

De: RODRIGO EFREN GALINDO
Enviado: viernes, 11 de marzo de 2022 3:17 p. m.
Para: Juzgado 20 Civil Circuito - Bogota - Bogota D.C. <ccto20fbt@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Cc: Argemiro González Caicedo <argozar60@yahoo.com>; GHA NOTIFICACIONES ABOGADOS <notificaciones@gha.com.co>
Asunto: Contestación de demanda proceso 2020-00353 J20 CC Bogotá demandado Guillermo Moreno

Señora Juez 20 Civil del Circuito de Bogotá, obrando como apoderado del Sr. Guillermo Moreno Gámez, le allego la contestación de la demanda para el proceso de la referencia.

Atentamente,

Rodrigo Efrén Galindo Cuervo
Calle 22 # 9-27 Oficina 503 - Tunja
Celular: 3153636818
Email: mr_gog@hotmail.com

DJM-4126/22

Bogotá, D.C., 15 de marzo de 2022

PCN COVID-19

Señora
RODRIGO EFRÉN GALINDO CUERVO
Apoderado
Calle 22 No 9-27 Oficina 503
Correo: mr_gog@hotmail.com
Tunja, Boyacá

Asunto: Respuesta a Derecho de Petición-
Afectado : Candelaria Fernández Cárdenas
Siniestro : 200432/2018*1
Fecha Siniestro : 03/11/2018
Póliza : AT–1329 39740291
Documento Interno : 11/2022*7356

Respetada Señora Elvira:

En respuesta a su comunicado fechado el día 7 de marzo de 2022, recibido por medio de los canales electrónicos en nuestra Compañía, a través del cual solicita la pretensión que se relaciona a continuación, nos permitimos dar respuesta de la siguiente manera:

«(…) 1.- Me informe y certifique a que persona o personas se pagó el seguro obligatorio de accidentes de tránsito por el fallecimiento de la señora Candelaria Fernández Cárdenas en el accidente de tránsito del 3 de noviembre de 2018 en el que se encuentra involucrado el vehículo de placa ZYV656.
2.- Me informe qué trámite dará a este derecho de petición (…)»

El Decreto 780 de 2016, fija los alcances de la Póliza de Seguro de Daños Corporales en Accidentes de Tránsito-SOAT y establece las coberturas para el mismo así: Servicios de Salud, Indemnización por Incapacidad Permanente, Indemnización por Muerte y Gastos Funerarios de la víctima y Gastos de transporte.

Revisando el caso particular objeto de la petición promovida por el señor Juan Diego Maya Duque, quien se presenta como apoderado de Seguros Generales Suramericana S.A, se evidenció lo siguiente:

Fue presentada a Seguros del Estado S.A., reclamación por el amparo de Indemnización Muerte y gastos Funerarios por parte de la señora Marisol Martin Fernández hija de la fallecida y apoderada de Yury Paola Roa Fernández cesionaria de las señoras Martha Patricia Martin Fernández, Elva Nidia Martin Fernández, Aura

DJM-4126/22

Mercedes Martin Fernández en calidad de hijas de la fallecida, así mismo apoderada de Martha Patricia Martin Fernández, Elva Nidia Martin Fernández, Aura Mercedes Martin Fernández y Yury Paola Roa Fernández hijas de la fallecida.

Aunado a lo anterior, Previa acreditación del derecho pretendido, la Aseguradora ordenó el pago por valor de $ 19.531.050. M/cte, correspondiente al 100% del valor total de la indemnización por muerte y gastos funerarios, correspondiente al año en que ocurrió el siniestro, como consta en las liquidaciones que acompaña este escrito.

Reiteramos nuestro compromiso de servicio y esperamos haber atendido satisfactoriamente las peticiones planteadas en su comunicado, agradeciendo su atención y anotando, que ante cualquier inquietud o envío de documentación, podrá remitirla al correo requerimientosjudicialesycartera@sis.co, o comunicarse al teléfono PBX: 6767400 en la ciudad de Bogotá, D.C.

Atentamente,

Profesional Jurídico SOAT Siniestros
ANEXOS: UNO (Certificado De Cobertura, Copia Soporte Pago Y Liquidación)
Mbalcero

SIS

FRO 006-011

CONTROL DE LLAMADAS

RECLAMANTE Martin Fernandez Marisol

FECHA 16/12/2019

CIUDAD Bogota

TEL 3117203 2887.

DIRECCION CL 7 11 23

No. CHEQUE 3000801960198

USUARIO Yfuentes.

CONTACTO Marisol Martin

CARGO Analista

OBSERVACIONES Le indicamos a la Señora Marisol que hay un pago disponible a su nombre para ser retirado

Banco de Bogotá

PAGUESE UNICAMENTE AL PRIMER BENEFICIARIO

Cheque No. 0228198

01

026 0228198

OPERA COMO REMESA PARA PLAZAS DONDE NO HAY BANCO DE BOGOTÁ

CHEQUE CANJE LOCAL

2019 Año 09 Mes 26 Día

$***11.718.630****

Páguese a MARTIN FERNANDEZ MARISOL CC 33677093 ************************************ o al Portador

PAGADO EL IMPUESTO DE TIMBRE

La suma de: ONCE MILLONES SETECIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE ************

3000804960 2019/04

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

Firma (s)

Cadena s.a. 01/2019

4" C0000"0001" 3000804960"0228198

COMPROBANTE DE EGRESO No.

SUCURSAL: 10 FECHA PAGO: 26/septiembre/2019 1050587870

Orden	Cuenta	Amp.	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Reten.	Total
20190760449	200432/2018"1	03	39740291	fernandez cardenas can	08081215	10	11.718.630	0	0	11.718.630
							11.718.630	0	0	11.718.630

En caso de presentarse otra persona con igual o mejor derecho ante la Aseguradora reclamando por los mismos derechos, estará a su cargo atender las acciones legales iniciadas por el nuevo reclamante y el pago requerido por el beneficiario con mejor derecho.

Acepto:

COMPROBANTE

OK Uluana.V 26-12-2019

PREPARO	REVISO	APROBO	FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE
Uliana V			C.C. ó NIT. 33.677.093 de Garagoa

Digitalizado SIS VIDA S.A.S.

Digitalizado SIS VIDA S.A.S.

SEGUROS DEL ESTADO S. A.
LIQUIDACIÓN DE SINIESTROS SOAT
LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 200432/2018*1

Señores:
MARTIN FERNANDEZ MARISOL
Representante Legal
CL 7 11 23
Garagoa, Boyacá

Siniestro: 200432/2018*1 **Reclamante:** MARTIN FERNANDEZ MARISOL
Factura: 08081215 **CC. ó NIT:** 33677093 **Póliza:** 39740291
Fecha Siniestro: 03/11/2018 **Victima:** FERNANDEZ CARDENAS CANDELARIA
Auditor Externo: mivasquez

Comprobante de Egreso	'10S0587870'
Número de Cheque	'804960198'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respueta a glosas.

Respetados Señores (as)
Atendiendo la solicitud de indemnización interpuesta por usted, con ocasión al Seguro Obligatorio de Daños Corporales Causados a las Personas en Accidente de Tránsito - SOAT, SEGUROS DEL ESTADO S.A. Procede a reconocer el siguiente valor a título de indemnización.

Los ítems de la factura que presentan glosa por parte de La Aseguradora, para la presente factura reclamada, se entienden no formalizados y corresponderá al reclamante beneficiario, presentar de acuerdo con las disposiciones legales, los argumentos y/o soportes necesarios para subsanar total o parcialmente las razones de glosa expuestas en esta liquidación, con el fin de formalizarse y ser resuelta por la Aseguradora.

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
60000	Muerte de la victima	1	$11,718,630	$11,718,630	$0		
		1	**$11,718,630**	**$11,718,630**	**$0**	**$0**	

Observaciones Generales:

CC 33677093 de Garagoa

SIS VIDA S.A.S. Digitalizado
SIS VIDA S.A.S. Digitalizado

SEGUROS DEL ESTADO S. A.

LIQUIDACIÓN DE SINIESTROS SOAT

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 200432/2018*1

Señores:
MARTIN FERNANDEZ MARISOL
Representante Legal
CL 7 11 23
Garagoa, Boyacá

Siniestro: 200432/2018*1 **Reclamante:** MARTIN FERNANDEZ MARISOL
Factura: 08081215 **CC. ó NIT:** 33677093 **Póliza:** 39740291
Fecha Siniestro: 03/11/2018 **Victima:** FERNANDEZ CARDENAS CANDELARIA
Auditor Externo: mivasquez

Comprobante de Egreso	'10S0587870'
Número de Cheque	'804960198'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respueta a glosas.

Observaciones de la Liquidación

Observaciones de Pago

En atención a su solicitud de pago de indemnización relacionada con el fallecimiento de la señora FERNANDEZ CARDENAS CANDELARIA con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el día sábado, 03 de noviembre de 2018, le informamos que hemos dado orden de pago por la suma de ONCE MILLONES SETECIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE ($ 11.718.630,00), correspondiente al 60,00% del valor total de la indemnización por Muerte y Gastos Funerarios de la Víctima, de la siguiente manera:

30% a nombre de MARTIN FERNANDEZ MARISOL, con numero de identificación 33677093, en calidad de APODERADA de la señora YURY PAOLA ROA FERNANDEZ cesionaria de las señoras MARTHA PATRICIA MARTIN FERNANDEZ, ELBA NIDIA MARTIN FERNANDEZ y AURA MERCEDES MARTIN FERNANDEZ hijas de la fallecida.

30% a nombre de MARTIN FERNANDEZ MARISOL, con numero de identificación 33677093, en calidad de CESIONARIA de las señoras MARTHA PATRICIA MARTIN FERNANDEZ, ELBA NIDIA MARTIN FERNANDEZ y AURA MERCEDES MARTIN FERNANDEZ hijas de la fallecida.

Dando así pago total a la reclamación.

En caso de presentarse otra persona con igual o mejor derecho ante la Aseguradora reclamando por los mismos derechos, estará a su cargo atender las acciones legales iniciadas por el nuevo reclamante y el pago requerido por el beneficiario con mejor derecho.

Acepto:

SOAT SINIESTROS
SEGUROS DEL ESTADO SOAT
Cc No. 33.677.093 Garagoa

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **33.677.093**

MARTIN FERNANDEZ

APELLIDOS

MARISOL

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-MAY-1980**

GARAGOA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-JUN-1999 GARAGOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0710000-00208924-F-0033677093-20100113 0019924776A 1 30158154

Digitalizado SIS VIDA S.A.S.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

20191002-NPCHS3475

Fecha: 02-10-2019 Hora: 11:27:11

Bogotá, D.C., 02 de octubre de 2019

Señor(a)(es)
MARTIN FERNANDEZ MARISOL
CL 7 11 23
Garagoa, Boyacá

Asunto: Notificación Reconocimiento Indemnizatorio
SINESTRO SOAT No. : 200432/2018*1
AFECTADO : FERNANDEZ CARDENAS CANDELARIA
FECHA SINIESTRO : 03/11/2018
POLIZA SOAT No. : AT1329-39740291

Apreciados señor(a)(es):

Atendiendo la reclamación indemnizatoria del siniestro del asunto, comedidamente, le(s) informamos que puede(n) acercarse a nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No. 166 – 36 en Bogotá D.C. , de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m., a retirar el cheque que materializa el pago indemnizatorio.

Por lo anterior, debe(n) presentar el original de la cédula de ciudadanía y fotocopia legible de la misma.

Es importante mencionar, que una vez entregado el cheque del pago indemnizatorio, es responsabilidad del beneficiario la custodia del mismo e implementación de medidas de seguridad, para su cobro.

Cualquier inquietud que se genere, favor comunicarse al PBX 6767400 Ext. 104 o 105 o al correo electrónico gestiondepagos@sis.co., en Bogotá D. C.

Atentamente,

SOAT SINIESTROS
pvargas

CORRESPONDENCIA DE SALIDA
02 OCT 2019
OFICINA BOGOTÁ

Digitalizado SIS VIDA S.A.S.

✓515

FRO 006-011

CONTROL DE LLAMADAS

RECLAMANTE Martin Fernandez Marisol.

FECHA 02/04/2019

CIUDAD Bogota

TEL 3112832881.

DIRECCION CL 7 1130.

No. CHEQUE 147822

USUARIO YFuentes.

CONTACTO Marisol Martin

CARGO Analista

OBSERVACIONES Le indicamos a la señora Marisol que hay un pago disponible a su nombre para ser retirado de igual manera validamos los datos de la reclamante

PAGUESE UNICAMENTE AL PRIMER BENEFICIARIO

Banco de Bogotá

Cheque No. **0141822**

01

OPERA COMO REMESA PARA PLAZAS DONDE NO HAY BANCO DE BOGOTÁ

CHEQUE CANJE LOCAL

906 0141822

Año 2019 Mes 03 Día 26

$****7.812.420****

PAGADO EL IMPUESTO DE TIMBRE

Páguese a MARTIN FERNANDEZ MARISOL CC 33677093 ************************************ o al Portador

La suma de: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ************

2016 / 05

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

Firma (s)

Cadena s.a. 09/2017

0⑈ ⑆0000⑉0001⑆ 0081030004⑈0141822

COMPROBANTE DE EGRESO No.

SUCURSAL: 10 FECHA PAGO: 26/marzo/2019 1050554274

Orden	Cuenta	Amp.	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Reten.	Total
20190218955	200432/2018	1 03	33740291	fernandez cardenas can	02021215	10	7.812.420	0	0	7.812.420
							7.812.420	0	0	7.812.420

En caso de presentarse otra persona con igual o mejor derecho ante la Aseguradora reclamando por los mismos derechos, estará a su cargo atender las acciones legales iniciadas por el nuevo reclamante y el pago requerido por el beneficiario con mejor derecho.

Acepto:

Fernanda F 12/04/2019.

PREPARO	REVISO	APROBO	FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE
			C.C. ó NIT. 33.677.093 de Garagoa

Digitalizado SIS VIDA S.A.S.
Digitalizado SIS VIDA S.A.S.

Digitalizado SIS VIDA S.A.S.

SEGUROS DEL ESTADO S. A.
LIQUIDACIÓN DE SINIESTROS SOAT
LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 200432/2018*1

Señores:
MARTIN FERNANDEZ MARISOL
Representante Legal
CL 7 11 30
Garagoa, Boyacá

Siniestro: 200432/2018*1 **Reclamante:** MARTIN FERNANDEZ MARISOL
Factura: 08081215 **CC. ó NIT:** 33677093 **Póliza:** 39740291
Fecha Siniestro: 03/11/2018 **Victima:** FERNANDEZ CARDENAS CANDELARIA
Fecha Aprobación: 21/03/2019

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as):

Atendiendo la solicitud de indemnización interpuesta por usted, con ocasión al Seguro Obligatorio de Daños Corporales Causados a las Personas en Accidente de Tránsito - SOAT, SEGUROS DEL ESTADO S.A. Procede a reconocer el siguiente valor a título de indemnización.

Los items de la factura que presentan glosa por parte de La Aseguradora, para la presente factura reclamada, se entienden no formalizados y corresponderá al reclamante beneficiario, presentar de acuerdo con las disposiciones legales, los argumentos y/o soportes necesarios para subsanar total o parcialmente las razones de glosa expuestas en esta liquidación, con el fin de formalizarse y ser resuelta por la Aseguradora.

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
60000	Muerte de la victima	1	$7,812,420	$7,812,420	$0		7691 - Solicitud de Documentos
		1	**$7,812,420**	**$7,812,420**	**$0**	**$0**	

Observaciones Generales:

CC. 33.677.093 de Garagoa

Digitalizado SIS VIDA S.A.S.

SEGUROS DEL ESTADO S. A.
LIQUIDACIÓN DE SINIESTROS SOAT
LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 200432/2018*1

Señores:
MARTIN FERNANDEZ MARISOL
Representante Legal
CL 7 11 30
Garagoa, Boyacá

Siniestro: 200432/2018*1 **Reclamante:** MARTIN FERNANDEZ MARISOL
Factura: 08081215 **CC. ó NIT:** 33677093 **Póliza:** 39740291
Fecha Siniestro: 03/11/2018 **Victima:** FERNANDEZ CARDENAS CANDELARIA
Fecha Aprobación: 21/03/2019

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Observaciones de la Liquidación

Observaciones de Pago 1

En atención a su solicitud de pago de indemnización relacionada con el fallecimiento de la señora FERNANDEZ CARDENAS CANDELARIA con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el día sábado, 03 de noviembre de 2018, le informamos que hemos dado orden de pago por la suma de SIETE MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($ 7.812.420,00), correspondiente al 40,00% del valor total de la indemnización por Muerte y Gastos Funerarios de la Victima, de la siguiente manera:

20,00% a nombre de MARTIN FERNANDEZ MARISOL, con numero de identificación 33677093, en calidad de APODERADA de YURY PAOLA ROA FERNANDEZ HIJA de la fallecida.

20,00% a nombre de MARTIN FERNANDEZ MARISOL, con numero de identificación 33677093, en calidad de HIJA de la fallecida.

Dando así pago total a la reclamación.

En caso de presentarse otra persona con igual o mejor derecho ante la Aseguradora reclamando por los mismos derechos, estará a su cargo atender las acciones legales iniciadas por el nuevo reclamante y el pago requerido por el beneficiario con mejor derecho.

Acepto:

COD	DESCRIPCION
7691	
Argumentacion Tarifa: 60000	Si bien aporta comunicado donde indica que no se realizara notas marginales de corrección en los Registros Civiles de Nacimiento, es necesario que aporten cesión de derechos ante Notaria con presentación personal.

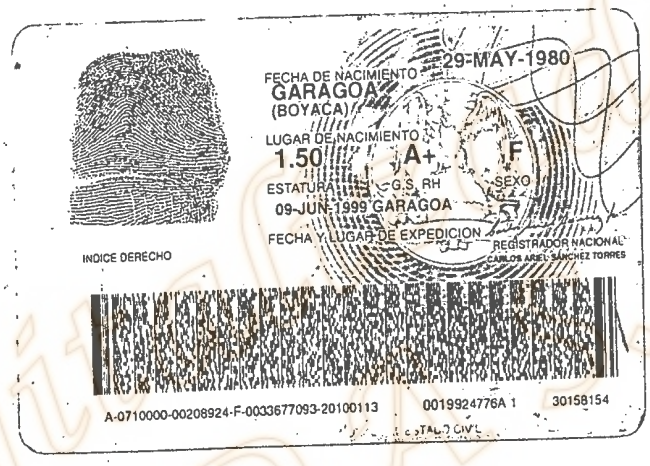
SOAT SINIESTROS
SEGUROS DEL ESTADO SOAT

CC 33.677.093 de Garagoa

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.677.093
MARTIN FERNANDEZ
APELLIDOS
MARISOL
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-MAY-1980
GARAGOA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-JUN-1999 GARAGOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0710000-00208924-F-0033677093-20100113 0019924776A 1 30158154

Digitalizado SIS VIDA S.A.S.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

20190401-HPCHS1208
Fecha: 01-04-2019 Hora: 12:15:53

Bogotá, D.C., 01 de abril de 2019

Señor(a)(es)
MARTIN FERNANDEZ MARISOL
CL 7 11 30
Garagoa, Boyacá

Asunto: Notificación Reconocimiento Indemnizatorio
SINESTRO SOAT No. : 200432/2018*1
AFECTADO : FERNANDEZ CARDENAS CANDELARIA
FECHA SINIESTRO : 03/11/2018
POLIZA SOAT No. : AT1329-39740291

Apreciados señor(a)(es):

Atendiendo la reclamación indemnizatoria del siniestro del asunto, comedidamente, le(s) informamos que puede(n) acercarse a nuestra oficina ubicada en la Carrera [illegible]3 No. 166 – 36 en Bogotá D.C. , de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m., a retirar el cheque que materializa el pago indemnizatorio.

Por lo anterior, debe(n) presentar el original de la cédula de ciudadanía y fotocopia legible de la misma.

Es importante mencionar, que una vez entregado el cheque del pago indemnizatorio, es responsabilidad del beneficiario la custodia del mismo con la implementación de medidas de seguridad, para su cobro.

Cualquier inquietud que se genere, favor comunicarse al PBX [illegible] ext. 104 o 105 o al correo electrónico gestiondepagos@sis.co., en Bogotá D. C.

Atentamente,

SOAT SINIESTROS
pvargas

CORRESPONDENCIA DE SALIDA
0 1 ABR 2019
OFICINA BOGOTÁ

SIS VIDA S.A. Digitalizado

EG003