


**NOTIFICACION BBVA**

Erickson Lopez Vanegas <ericksonlopezabogado@gmail.com>

Lun 8/05/2023 12:50

Para: Juzgado 02 Civil Municipal - Bolivar - Cartagena <j02cmplcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 3 archivos adjuntos (5 MB)

CERTIFICADO COLDELIVERY BBVA.pdf; COTEJO COLDELIVERY.pdf; COTEJO COLDELIVERY ADMISORIO.pdf;

Señor

JUEZ SEGUNDO CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA.

E.S.D

DEMANDADOS: BBVA SEGUROS Y BANCAMÍA S.A.

CORREO ELECTRÓNICO: [judicialesseguros@bbva.com](mailto:judicialesseguros@bbva.com).

CLASE DE PROCESO: VERBAL SUMARIO.

DEMANDANTE: NEYLA MARGARITA FLORES DE VOZ.

DEMANDADOS: BBVA SEGUROS Y BANCAMÍA S.A.

RADICACIÓN: 2021-00131-00.

Mediante el presente, en mi condición de apoderado judicial de la parte demandante, adjunto guía de envío y cotejado de documentos y certificado de entrega y/o acuse de recibido, de conformidad con el auto que requiere notificar a BBVA.

Atentamente,

ERICKSON LOPEZ VANEGAS.

C.C 9.101.942.

T.P 257381 del C.S de la J.

# CERTIFICADO DE ENVIO NOTIFICACION ELECTRONICA



NUMERO DE IDENTIFICADOR DEL CERTIFICADO: **CE00008098**

La suscrita representante legal de **COLDELIVERY S.A.S.** certifica que los datos consignados en el presente documento son los que constan en sus registros de la notificación electrónica:

DETALLE DE OFICIO	
JUZGADO	JUZGADO 002 CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA DIR: CARRERA 5#36-127 / TEL: N.A EMAIL: J02CMPLCGENA@CENDOJ.RAMAJUDICIAL.GOV.CO
DEMANDADO(S)	BBVA SEGUROS Y BANCAMÍA S.A
NOTIFICADO	BBVA SEGUROS
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA DESTINO:	JUDICIALESSEGUROS@BBVA.COM
RADICADO	13001-40-03-002-2021-00131-00
NATURALEZA DEL PROCESO	EJECUTIVO
ANEXOS	AUTO ADMISORIO, COPIA DEMANDA Y SUS ANEXOS,
FOLIO(S)	35

DATOS DEL DEMANDANTE	
DEMANDANTE	NEYLA MARGARITA FLORES DE VOZ
DIRECCION ELECTRÓNICA INTERESADO	ERICKSONLOPEZ372@GMAIL.COM

RESULTADO DE LA NOTIFICACION ELECTRONICO	
FECHA DE ENVIO	2023-05-04 16:20:06
TIEMPO DISPONIBLE PARA LA APERTURA	2023-05-11 23:59:59
LA NOTIFICACION FUE ENVIADA	SI
LA NOTIFICACION FUE RECIBIDA EN LA DIRECCION ELECTRONICA DE DESTINO	SI

Este certificado se ha generado a instancias y con el consentimiento expreso del interesado, a través de un sistema seguro y confidencial. A este certificado se le ha asignado un identificador único en los registros del operador firmante.

SE FIRMA EL PRESENTE CERTIFICADO EL **04 DE MAYO DE 2023**

**ELIZABETH NUNEZ BAEZ | Representante Legal  
COLDELIVERY S.A.S.**



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
JUZGADO SEGUNDO CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA DE INDIAS

Rad. No. 13001-40-03-002-2021-00131-00  
Auto Interlocutorio  
Página 1 de 1

Cartagena de Indias D. T. y C; veinte (20) de abril de dos mil veintiuno (2021).

RADICACION : 13001-40-03-002-2021-00131-00

Señora Juez, paso al Despacho el presente proceso, informándole que correspondió por reparto el conocimiento de la demanda identificada con el radicado en referencia. Provea.

MAYRA ALEJANDRA HERNANDEZ MEZA

Secretaria

Cartagena de Indias D. T. y C; veinte (20) de abril de dos mil veintiuno (2021).

Clase de proceso : VERBAL SUMARIO  
Demandante : NEYLA MARGARITA FLORES DE VOZ  
Demandado : BBVA SEGUROS Y BANCAMÍA S.A.  
Radicado : 13001-40-03-002-2021-00131-00  
Consecutivo : 644

Actuación : Admite demanda

**CONSIDERACIONES**

NEYLA MARGARITA FLORES DE VOZ, actuando a través de apoderado judicial, presenta demanda verbal sumario, en contra de BBVA SEGUROS Y BANCAMÍA S.A., la cual, por venir presentada en legal forma conforme los artículos 82 y ss, y 384-1 del C. G. del P. el Despacho la admitirá y ordenará imprimirle el trámite de ley.

En consecuencia, se



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
JUZGADO SEGUNDO CIVIL MUNICIPAL DE CARTAGENA DE INDIAS

Rad. No. 13001-40-03-002-2021-00131-00  
Auto Interlocutorio  
Página 2 de 1

**RESUELVE**

- Primero. **ADMITIR** la demanda verbal sumaria instaurada por NEYLA MARGARITA FLORES DE VOZ, a través de apoderado judicial, en contra de BBVA SEGUROS Y BANCAMÍA S.A..
- Segundo. **IMPRIMIR** al presente proceso, el trámite Verbal Sumario previsto en los artículos 390 y ss de la ley 1564 de 2012, y demás normas concordantes y pertinentes, por tratarse de un proceso de mínima cuantía<sup>1</sup>.
- Tercero. **NOTIFICAR** esta providencia de manera personal a la parte demandada, conforme lo indica el núm. 1 del artículo 290 de la ley 1564 de 2012 y en la forma dispuesta en los artículos 291, 292 y 301 de la misma legislación.
- Cuarto. De la demanda, **CORRER TRASLADO** a la parte demandada, por el **término de diez (10) días** para que la contesten, y con ella aporten los documentos que se encuentren en su poder y solicite las demás pruebas que pretendan hacer valer.
- Quinto. **RECONOCER** al Dr. ERICKSON LÓPEZ VANEGAS, identificado con la cedula de ciudadanía No. 9.101.942 y con T.P. No. 257381 del C. S. de la J. como apoderado judicial de la parte ejecutante.
- Sexto. Cumplido el trámite aquí señalado, pásese el expediente, al despacho para proveer.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

**CLAUDIA PATRICIA RIVERA DE LA TORRE**  
**JUEZ**

AC

<sup>1</sup> Aplicando lo dispuesto en el art. 26 del C. G. P., la cuantía es inferior 40 smlmv por lo que de acuerdo al artículo 25 de la ley 1564 de 2012 se trata de un proceso de mínima cuantía.

ERICKSON LÓPEZ VANEGAS  
ABOGADO

Señor:  
JUEZ DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIAS MÚLTIPLES DE  
CARTAGENA (REPARTO)  
E. S. D.

**ERICKSON LÓPEZ VANEGAS**, mayor de edad vecino y residente en esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 9.101.942 de Cartagena, abogado en ejercicio con Tarjeta Profesional No. 257381 del CSJ, actuando en nombre y representación de la Señora **NEYLA MARGARITA FLORES DE VOZ**, de acuerdo al poder conferido ante UD., con todo respeto presento **Proceso Verbal Sumario de Única Instancia**, contra **BBVA SEGUROS NIT:800226098-4** y **BANCAMÍA S.A NIT: 900215071-1**, y sus representantes legales o quien haga sus veces con fundamento en los siguientes:

HECHOS

**Primero:** La Señora **NEYLA MARGARITA FLORES DE VOZ**, suscribió contrato de póliza de seguro de vida número 102162066535 con certificado número 1-00292865-1, con las demandadas **BBVA SEGUROS NIT:800226098-4** y **BANCAMÍA S.A NIT: 900215071-1**.

**Segundo:** Los amparos que cubre la póliza de seguro de vida número 102162066535 con certificado número 1-00292865-1 son los siguientes:

AMPAROS	PLAN A
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	\$-----5,000,000,00
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	\$-----5,000,000,00
MUERTE ACCIDENTAL (DOBLE)	\$-----10,000,000,00
ANTICIPO POR ENFERMEDADES GRAVES (50%)	\$-----2,500,000,00
CÁNCER MUJER ANTICIPO (10% DEL ANTICIPO)	\$-----250,000,00
ASISTENCIA TELEFÓNICA MÉDICA Y JURÍDICA	\$-----0.00

**Tercero:** El objeto del contrato consiste en que si el asegurado sufre cualquiera de los eventos contemplados en los amparos previstos en la caratula del seguro suscrito entre el demandante y el demandado, el asegurador y/o tomador cubre los valores previstos en los amparos, descritos en el hecho segundo de esta demanda y en la póliza de seguro de vida número 102162066535 con certificado número 1-00292865-1

**Cuarto:** A la señora **NEYLA MARGARITA FLORES DE VOZ**, el 28 de febrero del 2015, le diagnosticaron **CANCIROMA ESCAMOCELULAR, BIEN DIFERENCIADO**

**INFILTRANTE**, es decir **CÁNCER EN LA LENGUA O TUMOR MALIGNO DE LA CARA VENTRAL DE LA LENGUA**, en la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE.

**Quinto:** Esta patología le dejó secuelas a la demandante señora **NEYLA MARGARITA FLORES DE VOZ**, al punto que le dejó afectada la Glándula Tiroides, de manera que siempre queda descompensada.

**Sexto:** La demandante, señora **NEYLA MARGARITA FLORES DE VOZ**, presento reclamación formal a los aseguradores y/o tomadores, el día 09 de abril del 2016, informándoles que sufrió la patología anteriormente mencionada, aportándole las respectivas historias clínicas y documentos médicos necesarios para verificar dicha situación.

**Séptimo:** A través de respuesta escrita, los demandados, le negaron el reconocimiento de los amparos contemplados en la caratula de la póliza de seguro de vida número 102162066535 con certificado número 1-00292865-1, en los siguientes términos:

“Teniendo en cuenta que dicha patología no le incapacita ni limita total y permanente mente, BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., dentro del termino legal se permite objetar integra y formalmente la presente reclamación, reservándonos el derecho de ampliar las causales de objeción y/o complementar los argumentos presentados en defensa de nuestros intereses.”

**Octavo:** El contrato o póliza de seguro de vida número 102162066535 con certificado número 1-00292865-1, es claro, preciso y conciso, toda vez que en la caratula se establece de manera puntual cuales son los amparos o eventualidades que cubre la misma.

**Noveno:** Para el caso que nos ocupa, los amparos que deben reconocer las demandadas, **BBVA SEGUROS NIT:800226098-4** y **BANCAMÍA S.A NIT: 900215071-1**, en favor de la demandante son los siguientes:

- ANTICIPO POR ENFERMEDADES GRAVES (50%)  
\$2,500,000,00.
- CÁNCER MUJER ANTICIPO (10% DEL ANTICIPO)  
\$250,000,00.

**Decimo:** Para efectos de interpretar este contrato de seguro o póliza de seguro de vida número 102162066535 con certificado número 1-00292865-1, se debe tener en cuenta que si el asegurado sufre una enfermedad grave, se le debe dar un anticipo toda vez que el **AMPARO** es **ANTICIPO POR ENFERMEDADES GRAVES (50%)** y el valor es de dos millones quinientos mil pesos MLC (\$2.500.000) y, si la enfermedad del asegurado es cáncer mujer el **AMPARO** es **CÁNCER MUJER**

**ANTICIPO (10% DEL ANTICIPO)** por valor de dos cientos cincuenta mil pesos (\$ 250.000), que se le debe dar de manera adicional y, si el asegurado a causa de la enfermedad se ve obligado a sufrir una incapacidad total y permanente, se le debe reconocer el **AMPARO INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE** por valor de cinco millones de pesos (\$5.000.000).

**Once:** La demandante, señora **NEYLA MARGARITA FLORES DE VOZ**, solicito audiencia de conciliación, a través de la Casa de Justicia de barrio Chiquinquirá de la ciudad de Cartagena de Indias y cito a los demandados **BBVA SEGUROS NIT:800226098-4** y **BANCAMÍA S.A NIT: 900215071-1**, en dos ocasiones, la primera fecha se fijo para el día 04 de diciembre del 2020 a las 9:00 A.M, la segunda fecha se fijo para el día 09 de diciembre del 2020 a las 09:00 A.M.

**Doce:** Los demandados hicieron caso omiso a la invitación o citación para celebrar audiencia de conciliación con la demandante, agotándose de esta manera el requisito de procedibilidad para hacer uso de esta acción legal.

## PRETENSIONES

Previos los trámites de un proceso verbal sumario, reglamentado en los Artículos 390 al 392 del CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO (LEY 1564 DE 2012), sírvase hacer en sentencia definitiva que haga tránsito en cosa juzgada, las siguientes declaraciones y condenas:

**Primero:** que se declare el incumplimiento del contrato de contrato de póliza de seguro de vida número 102162066535 con certificado número 1-00292865-1, por parte de los demandados **BBVA SEGUROS NIT:800226098-4** y **BANCAMÍA S.A NIT: 900215071-1**.

**Segundo:** como consecuencia de lo anterior se ordene a pagar al asegurado y demandante, la Señora, **NEYLA MARGARITA FLORES DE VOZ**, los amparos contemplados en la póliza de seguro de vida número 102162066535 con certificado número 1-00292865-1, consistente en el anticipo por enfermedades graves 50% por valor de dos millones quinientos mil y el cáncer mujer anticipo 10% del anticipo por valor de \$250.000.00

**Tercero:** que se condene a pagar de manera indexada a los demandados **BBVA SEGUROS NIT:800226098-4** y **BANCAMÍA S.A NIT: 900215071-1**, los amparos contemplados en la póliza de seguro de vida número 102162066535 con certificado número 1-00292865-1, consistente en el anticipo por enfermedades graves 50% por valor de dos millones quinientos mil y el cáncer mujer anticipo 10% del anticipo por valor de \$250.000.00.

**Cuarto:** que se condene en costas a la parte demandada.



**Quinto:** Condenar a los Demandados **BBVA SEGUROS NIT:800226098-4** y **BANCAMÍA S.A NIT: 900215071-1** a pagar la señora **NEYLA MARGARITA FLORES DE VOZ**, los valores aquí descritos, los cuales se declaran bajo **JURAMENTO ESTIMATORIO**, de acuerdo a lo ordenado por el Artículo 206 del CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO (LEY 1564 DE 2012). La tasación razonable es la siguiente:

<b>Daño emergente.</b>				
El daño emergente se encuentra normado por el Código Civil en su Art. No 1614, y lo define como el perjuicio o la pérdida de no haberse cumplido la obligación o de haberse cumplido imperfectamente, o de haberse retardado su cumplimiento.				
Amparo reclamado en la póliza de seguro de vida	Fecha de reclamación del amparo	Porcentaje Amparo negado en la reclamación formal	Valor del amparo reclamado	Valor total amparo reclamado.
Anticipo por enfermedad es graves	09 de abril del 2020	50%	\$ 2.500.000.	\$2.500.000.
Cáncer mujer anticipo	09 de abril del 2020	10%	\$ 250.000.	\$ 250.000.
<b>Subtotal daño emergente.</b>			\$ 2.750.000.	

<b>Lucro cesante.</b>		
El lucro cesante también se encuentra normado por la precitada ley, como la ganancia o provecho que deja de reportarse a consecuencia de no haberse cumplido la obligación, o cumplido imperfectamente, o retardado su cumplimiento.		
Amparo reclamado y negado.	Valor total amparo reclamado.	Intereses por mora en el incumplimiento del pago de la obligación por Amparo reclamado y negado 2.5% mensual por 12 meses.
Anticipo por enfermedad es graves	\$ 2.500.000.	\$ 750.000.



Cáncer mujer anticipo	\$ 250.000.	\$ 75.000.
<b>Subtotal lucro cesante</b>	\$ 825.000.	

Total daño emergente más lucro cesante	
Daño emergente	Lucro cesante
\$ 2.750.000.	\$ 825.000.
<b>Total</b>	<b>\$ 3.575.000</b>

### PRUEBAS DOCUMENTALES

**Primero:** Póliza de seguro de vida número 102162066535 con certificado número 1-00292865-1.

**Segundo:** Examen de laboratorio informe estudio histológico.

**Tercero:** Historias clínicas.

**Cuarto:** Reclamación formal de la póliza de seguro de vida número 102162066535 con certificado número 1-00292865-1.

**Quinto:** Respuesta negativa por parte del demandado a la solicitud y reconocimiento de los amparos contemplados en la póliza de seguro de vida número 102162066535 con certificado número 1-00292865-1.

**Sexto:** Citaciones de invitación a conciliar.

**Séptimo:** constancia de no asistencia a audiencia de conciliación prejudicial.

### PETICIÓN DE PRUEBAS

Comedidamente pido al Sr. Juez se sirva, a más de otorgar valor probatorio a los documentos relacionados, decretar durante el trámite del proceso la práctica de las siguientes pruebas:

**Primero:** interrogatorio de parte al demandante y al demandado.

### FUNDAMENTOS DE DERECHO

1- **Sustantivos:** Arts1137 al 1162 del Código de Comercio Colombiano.

2- **Formales de la Demanda:** Arts.82 al 84 del CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO (LEY 1564 DE 2012)

### 3- Procesales Propios de este Negocio Jurídico: Art 368 a 373 CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO (LEY 1564 DE 2012)

#### CUANTIA

La cuantía la estimo en la suma de cinco millones de pesos moneda legal colombiana (\$5.000.000.).

#### COMPETENCIA

De acuerdo a lo estipulado en el Art. 28 numeral 3 del CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO (LEY 1564 DE 2012) y en razón de la cuantía, el lugar del cumplimiento de las obligaciones, es Ud., Señor juez, competente para conocer de este proceso.

#### NOTIFICACIONES

##### A LOS DEMANDADOS:

- **BBVA SEGUROS NIT:800226098-4:** en el barrio centro, Avenida Venezuela Cl. 34 #979, Cartagena de Indias y Cr 9 # 72 - 21 P 10 Bogotá D.C. email: [clientes@bbvaseguros.com.co](mailto:clientes@bbvaseguros.com.co) y [notifica.co@bbva.com](mailto:notifica.co@bbva.com)
- **BANCAMÍA S.A NIT: 900215071-1:** Calle 30C #71-108 Centro Comercial Shopping Center Local 13 14, Cartagena Bolívar y CR 9 NO. 66 25 Bogotá D.C, email: [notificacionesjud@bancamia.com.co](mailto:notificacionesjud@bancamia.com.co)

**Al demandante:** barrió Manga avenida Miramar edificio Albacora numero 24-04 piso 4 de la ciudad de Cartagena Bolívar.

**Al apoderado:** barrio Nuevo Jardines manzana H lote 5 en la ciudad de Cartagena.

#### ANEXOS DE LA DEMANDA

Presento con esta demanda los siguientes documentos:

- a) Poder para actuar.
- b) Los documentos aducidos como prueba.

Del Señor Juez, atentamente,

**ERICKSON LÓPEZ VANEGAS**

CC.No.9.101.942

T.P No. 257381 del Consejo Superior de la Judicatura.

AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA 40424

**ERICKSON LÓPEZ VANEGAS**  
**ABOGADO**

Señor  
JUEZ DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIAS MÚLTIPLES DE  
CARTAGENA (Reparto)  
E. S. D.

REF: proceso verbal sumario de única instancia de **NEYLA MARGARITA FLORES DE VOZ** contra **BBVA SEGUROS NIT: 800226098-4** y **BANCAMÍA S.A NIT: 900215071 - 1** y sus representantes legales o quien hagan sus veces al momento de recibir notificación de la presente acción.

**NEYLA MARGARITA FLORES DE VOZ**, mayor y vecino de la ciudad de Cartagena, identificada con cédula de ciudadanía No. 45.500.476, manifiesto a usted muy respetuosamente, que confiero poder especial al doctor **ERICKSON LÓPEZ VANEGAS**, mayor de edad y también de esta vecindad identificado con la cedula de ciudadanía No. 9.101.942 y portador de la Tarjeta Profesional No. 257381, del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación inicie, tramite y lleve hasta su terminación proceso verbal sumario de única instancia contra **BBVA SEGUROS NIT: 800226098-4** y **BANCAMÍA S.A NIT: 900215071 - 1** y sus representantes legales o quien hagan sus veces.

Mi apoderado cuenta con todas las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial las de presentar reclamación directa, solicitar audiencia de conciliación, recibir, transigir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir y todas aquéllas que tiendan al buen y fiel cumplimiento de su gestión, de conformidad con el artículo 77 del Código General del Proceso.

Sírvase señor Juez, reconocerle personería en los términos y para los fines aquí señalados.

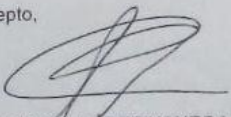
Email del apoderado: [ericksonlopezabogado@gmail.com](mailto:ericksonlopezabogado@gmail.com)

Del Señor Juez,

Atentamente,

*Neila M. Flores De VOZ.*  
**NEYLA MARGARITA FLORES DE VOZ**  
C. C. No. 45.500.476

Acepto,

  
**ERICKSON LÓPEZ VANEGAS**  
C.C. No. 9.101.942  
T.P. No. 257381, del C. S. de la J.

**NOTARÍA 7ª**  
DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL  
DEL CÍRCULO DE CARTAGENA  
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015

En la ciudad de Cartagena, Departamento de Bolívar, República de Colombia, el doce (12) de noviembre de dos mil veinte (2020), en la Notaría Siete (7) del Círculo de Cartagena, compareció:  
**NEYLA MARGARITA FLOREZ DEVOZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0045500476, presentó el documento dirigido a JUEZ DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIAS MÚLTIPLES DE CARTAGENA-REPARTO y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Firma autógrafa

Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.  
Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

MARIO ARMANDO ECHEVERRÍA ESQUIVEL  
Notario siete (7) del Círculo de Cartagena  
Consulte este documento en [www.notariossegura.com.co](http://www.notariossegura.com.co)  
Número Único de Transacción: 609n8fns51cc

HOJA PARA USO EXCLUSIVO NOTARÍA 7ª DE CARTAGENA  
2020

**BBVA Seguros** **Bancamía** **AON**

**PÓLIZA DE SEGURO VIDA GRUPO NO.**

**CERTIFICADO NO.**

Oficina: Código Nombre Número Código Ejecutivo Vigencia del Seguro

PLAN SELECCIONADO: PLAN A

TOMADOR DEL SEGURO: Bancamía NIT TOMADOR: 900.215.071-1

Nombre y Apellido del asegurado principal: FLOREZ DIVOZ NEYLA MARGARITA No. Documento: 45500470

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/02/1968 Estado Civil: UNION LIBRE SIN DOCUMENTO Ocupación: INDEPENDIENTE

Dirección Residencia: CL MZ L LT 3 Teléfono: Ciudad: CARTAGENA

Correo Electrónico: Celular: 3003997855

Envío Correspondencia: ☐ Residencia ☐ Oficina ☐ A.A.No. de

**SEGURO CONJUNTO A PRIMERA PERDIDA**

Nombre y Apellido: Documento de Identidad: Parentesco: SI ☐ NO ☐ Fecha de Nacimiento:

**AMPAROS**

	PLAN A
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	\$ 5,000,000.00
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	\$ 5,000,000.00
MUERTE ACCIDENTAL (DOBLE)	\$ 10,000,000.00
ANTICIPO POR ENFERMEDADES GRAVES (50%)	\$ 2,500,000.00
CÁNCER MUJER ANTICIPO (10% DEL ANTICIPO)	\$ 250,000.00
ASISTENCIA TELEFÓNICA MÉDICA Y JURÍDICA	\$ 0.00

**PRIMA MENSUAL INDIVIDUAL** \$ 4,650.00

**PRIMA TOTAL (vigencia del crédito):** \$ 83,700.00

Nombre y Apellido: Documento Identidad: Parentesco: Fecha Nacimiento: %

CURI OSORIO JAVIER GUAD: 73793054: CONVUGE: 19/12/1961: 100.0

Declaro que mis datos, no previos de actividad alguna contemplada en la legislación Previdencia Vigente, cualquier inconsistencia en la información consignada en esta solicitud, causa a la compañía de toda responsabilidad.

En desarrollo del artículo 34 de la Ley 23 de 1981, autorizo a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de Seguros u otra institución para suministrar a los beneficiarios o a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. toda información que pueda sobre mi salud y/o acerca de historial clínico, así como paternidad o la paternidad de los hijos nacidos.

Autorizo a BBVA Seguros, sus prestatarias o a quien represente sus derechos para que en fines estadísticos, de control, supervisión, marketing, atención, consulta, proceso, reporte, diagnóstico, actualización y desarrollo en los servicios de información del sector financiero y/o cualquier otra entidad nacional o extranjera que merce datos de datos con los mismos fines, el tratamiento, modificación, almacenamiento y uso de los datos personales contenidos o que se generen o contraigan, todo de operaciones financieras o comerciales celebradas con BBVA Seguros.

"Vigencia del seguro. La cobertura del certificado interesti una vez se realice el desembolso del crédito de Bancamía S.A. hasta la finalización del mismo."

Artículo 1008 del Código de Comercio. Terminación automática del Seguro: "La muerte o el pago de la prima o de los certificados o anexo que se expidan con fundamento en esta póliza, produce la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurado para exigir el pago de la prima devengada y de los gananciales producidos por ocasión de la expedición del Reglamento 2136 de 1983.

Bancamía S.A. no actúa ni como intermediario de seguros ni como compañía aseguradora. El cumplimiento del contrato de seguros es responsabilidad directa de la aseguradora contratada.

Autorización de pago: Autorizo a Bancamía S.A. a transferir a la Compañía BBVA Seguros las primas correspondientes a esta póliza.

**AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS: (NO FIRME ESTE CERTIFICADO SIN LEER Y ACEPTAR)**

Autorizo a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. a sus encargados y/o aquellos que representen sus derechos, para tomar los datos que suministro en el presente certificado, para fines relacionados con la actividad aseguradora, mis datos si represento un riesgo, la realización de estudios estadísticos, campañas comerciales y de marketing, el cumplimiento de normas legales, así como los demás fines autorizados en la póliza y autorización de tratamiento de datos personales, disponible en la página web [www.bbvaseguros.com.co](http://www.bbvaseguros.com.co).

BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. bajo estas mismas finalidades, podrá obtener, almacenar, consultar, procesar, actualizar y administrativamente compartir mis datos con control y seguridad y demás subcontratistas de la misma, todo ello dentro del marco de la ley.

Entiendo que me autoricé los derechos de acceder, rectificar, represar y suprimir mis datos, de acuerdo con lo establecido en la Constitución Nacional y las Leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012, por lo cual puedo contactarlo a la Dirección C-15 No 93-48 de la Ciudad de Bogotá y al teléfono 2191100.

Favor verificar acuerdo con las condiciones antes de firmar.

Servicio de Atención al cliente: Vía Bogotá: 748 8080 y en el resto del país: 01 8000 181077. Fuera de Atención: Lunes a Viernes 8:00 am — 5:30 pm Sábados 8:00 am — 12:00 pm

Página 1 de 2



<b>BBVA Seguros</b>		<b>Bancaria</b>		<b>AON</b>	
PÓLIZA DE SEGURO VIDA GRUPO NO.					
CERTIFICADO No.					
Oficina:	Código	Nombre	Número	Código Ejecutivo	Vigencia del Seguro
	7114	CARTAGENA SUR	3146108	2935	De: 13/08/2014 Hasta: 13/02/2016
PLAN SELECCIONADO: PLAN A					
TOMADOR DEL SEGURO: Bancaria NIT TOMADOR: 960.215.071-1					
Para constancia se firma en CARTAGENA a los 13 días del mes de Agosto de 2014					
FIRMA AUTORIZADA BBVA SEGUROS - COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA			FIRMA DEL ASEGURADO C.C. No 43509478		
Oficina Defensor del Consumidor: Carrera 8, N° 72 - 21 Piso 2 en Bogotá D.C. Teléfono: 3438385 Fax: 3433357 e-mail: defensoria.bbva@colombia.bbva.com.co					

**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE**  
NIT: 900.042.103-5  
LABORATORIO DE CITOPATOLOGIA  
INFORME ESTUDIO HISTOLOGICO N° 310/2015

Nombre: NEYLA FLOREZ DE VOZ	EDAD: 46 AÑOS	C.C N° 45500476
Idx: ULCERA/CA DE LENGUA??	SEXO: F	Empresa: PARTICULAR
Estudio Anterior:	Medico Remitente: DR MERY REDONDO	
Sitio de la Muestra: LENGUA LADO DERECHO		
Institución: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE		
Fecha de ingreso: 28/01/15	Fecha de Egreso: 02/02/15	

**MACROSCOPICA:**

Rotulado "biopsia de vientre de lengua lado derecho" se reciben dos (2) fragmentos de tejido que miden 0.5 x 0.4 cm cada uno, superficie despolida de color pálido oscuro, consistencia blanda. Se toma todo.

**MICROSCÓPICA:**

Los cortes muestran mucosa lingual, con una lesión maligna, de linaje epitelial, representado por una proliferación de células escamosas, grandes, que exhiben queratinización focal, formación de perlas córneas e infiltran el estroma en forma de nidos sólidos. La lesión está acompañada de severo infiltrado inflamatorio agudo: crónico constituido por neutrófilos polimorfonucleares, linfocitos, plasmocitos, eosinófilos. No se evidencia invasión perineural en la muestra evaluada.

**DIAGNOSTICO**

**BIOPSIA DE LESIÓN EN LENGUA, LADO DERECHO:**

- CARCINOMA ESCAMOCELULAR, BIEN DIFERENCIADO, INFLTRANTE
- NO SE OBSERVA INVASIÓN PERINEURAL

  
CESAR REDONDO B  
MEDICO PATOLOGO

KARINA RUIZ  
RUIZ PATOLOGIA



Page 1 of 2

**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE**  
NIT: 900042103-5  
Dirección: Zaragoza, Edificio Hospital Universitario del Caribe Calle 24 N° 50-50  
Teléfono: 5455460

**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE**  
NIT: 900042103-5  
Cód. Habilitación: 130010176101  
Dirección: Zaragoza, Edificio Hospital Universitario del Caribe Calle 24 N° 50-50  
Teléfono: 5455460

**Historia Clínica**  
Fecha de Ingreso: 11/02/2015 12:30 p.m.  
Paciente: CC 45500176 - NEYLA MARGARITA PLOREZ DE ALAMEDA ALVARO  
Ingreso: 4 - Particular  
Dirección: ALAMEDA ALVARO VICTORIA MZ L L TE 3  
Teléfono: 311418153  
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Responsable: Alameda  
Administradora: VICTORIA VARRIO PHIT  
Asignación: RESERVA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CARTAGENA - COMFAMILAR

**INFORMACION GENERAL**  
Admisión: AD163277  
Fecha de Atención: 11/02/2015 11:55 a.m.  
Edad: 46 años(s), 11 mes(es) y 19 días.  
Nivel: 1  
Lugar: Cartagena Bolívar  
Parentesco:  
Estado Civil:  
Carnet:  
Teléfono:  
Teléfono:  
Especialidad: ONCOLOGIA CLINICA  
Tipo Vinculación:

**HISTORIA CLINICA GENERAL**  
Ejido: 58 años(s), 0 mes(es), 21 días(s)  
Teléfono: 311418153  
Municipio: Sepatelegio  
Tipo consulta: Consulta externa  
Ocupación: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CARTAGENA - COMFAMILAR / COMFAMILAR - CARTAGENA (SOAT-25%)  
Motivo de la consulta: CÁNCER DE LENGUA  
Enfermedad: CÁNCER DE LENGUA  
PK: CÁNCER DE LENGUA  
LENGUA: CÁNCER DE LENGUA  
Registros: NINGUNO, NIEGA TABAQUISMO

**Datos de la consulta**  
Tipo consulta: Consulta externa  
Ocupación: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CARTAGENA - COMFAMILAR / COMFAMILAR - CARTAGENA (SOAT-25%)  
Motivo de la consulta: CÁNCER DE LENGUA  
Enfermedad: CÁNCER DE LENGUA  
PK: CÁNCER DE LENGUA  
LENGUA: CÁNCER DE LENGUA  
Registros: NINGUNO, NIEGA TABAQUISMO

**Antecedentes**  
NINGUNO, NIEGA TABAQUISMO

**Revisión por sistema**  
Inspección de la boca: LESIONES A NIVEL SUPRABLAVERGULAR, NI ZONA 1, 2 Y 3 DE CUELLO

**Signos vitales**  
F. Cardíaca: 60 /Min.  
F. Respiratorias: 16 /Min.  
Presión: 90/60 mm Hg  
Temperatura: 37 °C  
Talla: 1.65 mts.  
Peso: 68 kg.  
I.M.C.: 24.98 kg/m²  
S.M.C.: 1.75 m²

**Resumen de datos positivos**  
BIOPSIA DE LESION EN LENGUA, LADO DERECHO, CARCINOMA ESCAMOCELULAR, BIEN DIFERENCIADO, INFLTRANTE, NO SE OBSERVA INVASION PERINEURAL

**Resultado de exámenes**  
09/07/15 BUN: 0.78 CREA: 14.2 TP: 12.8 TPT: 31.7 PCR: 3.1  
HGB: 13.2 HCT: 38.4 LEU: 7.4 NEU: 68.7 LINF: 24.9 PLAQ: 257 000  
7/02/15 TAC DE CRANEO SIMPLE Y CONTRASTADO: NORMAL  
TAC DE SENOS PARANASALES SIMPLE Y CONTRASTADO: NORMAL  
TAC DE CUELLO SIMPLE Y CONTRASTADO: NORMAL  
03/02/15 RX DE TORAX: MINIMA ESCOLIOSIS DORSAL DERECHA.

**Analisis**  
PACIENTE CON CARCINOMA ESCAMOCELULAR BIEN DIFERENCIADO DE LENGUA SIN EVIDENCIA DE METASTASIS POR TAC DE CRANEO, SENOS PARANASALES, CUELLO Y RX DE TORAX. LAS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. QUIEN REQUIERE RESONANCIA DE CABEZA Y CUELLO CONTRASTADA. SE DISCUTE CASO CON OTORRINOLARINGOLOGIA PARA DEFINIR CONDUCTA QUIRURGICA

**Rips**  
10-No Aplica  
Impresión diagnóstica  
Enfermedad general  
C022 - TUMOR MALIGNO DE LA CARA VENTRAL DE LA LENGUA

**Laboratorios**  
Finalidad de la consulta:  
Tipo de diagnóstico principal:  
Verificación:  
Diagnóstico:  
Radiología:  
Otros diagnósticos:  
Plan de tratamiento:  
Resonancia Magnética de Cabeza y Cuello  
CITA CONTROL CON OTORRINOLARINGOLOGIA

Page 1 of 2

**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE**  
NIT: 900042103-5  
Dirección: Zaragoza, Edificio Hospital Universitario del Caribe Calle 29 N° 50-50  
Teléfono: 6455460

**Fecha de Impresión:** 17/02/2015 11:04:02 a.m.  
**Centro de atención:** Z01 - Zaragoza  
**Paciente:** CC 45600476 - NEYLA MARGARITA FLOREZ DE VOZ  
**Fecha de Nacimiento:** 23/02/1965  
**Régimen:** 4 - Particular  
**Dirección:** B. ALAMELA AL AVICTORIA MZ L LTE 3  
**Teléfono:** 318582991  
**Ocupación:** 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
**Acompañante:**  
**Responsable:**  
**Dirección Resp.:**  
**Médico Tratante:** ARNULFO TORRES GUERRERO  
**Administradora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CARTAGENA - COMFAMILIAR

**INFORMACIÓN GENERAL**  
**Fecha de Atención:** 17/02/2015 11:03:30 a.m.  
**Admisión:** AD164616  
**Sexo:** F  
**Estado Civil:**  
**Carnet:**  
**Edad:** 46 año(s), 11 mes(es) y 25 días  
**Nivel:** 1  
**Lugar:** Cartagena Bolívar  
**Teléfono:**  
**Teléfono:**  
**Especialidad:** OTORRINOLARINGOLOGIA  
**Tipo Vinculación:**

**HISTORIA CLÍNICA GENERAL**

**Data de la consulta**  
**Tipo consulta:** 3 - Consulta externa  
**Motivo de la consulta:** Plan administradora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CARTAGENA - COMFAMILIAR / COMFAMILIAR - CARTAGENA (SOAT-25%)  
**Enfermedad actual:** PACIENTE REMITIDA DEL SERVICIO DE ONCOLOGIA, CON REPORTE HISTOLOGICO DE CARCINOMA ESCAMOCELULAR BIEN DIFERENCIADO INFI LRANTE DE CARA VENTRAL DE LENGUA DERECHA, CUADRO DE MAS DE 2 MESES DE EVOLUCION DE APARICION DE LESION EN REGION VENTRAL A NIVEL DE LENGUA DERECHA, CUADRO DE MAS DE 3 MESES DE EVOLUCION DE APARICION DE MASA A NIVEL VETRAL DE LENGUA DERECHA

**Antecedentes**  
OXICOALERGICOS NEGATIVO  
SEPTORRINOPLASTIA HACE 14 AÑOS

**Revisión por sistema**  
LESION EN CARA VENTRAL DE LA LENGUA DE 1.9X2.5CM NO DOLOROSA

**Signos vitales**  
**F.Cardiaca:** /min.  
**Talla:** /mm.Hg.  
**Peso:** /mm.Hg.  
**Presión:** /mm.Hg.  
**Temperatura:** S.M.C.

**Resumen de datos positivos**  
RINOSCOPIA ANTERIOR CON SEPTUM FUNCIONAL, CORNETES INFERIORES EUTROFICOS  
OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL  
BOCA Y OROFARINGE LESION 2.5 X 1.9 CM A NIVEL VENTRAL DE LENGUA DERECHA, EXOFITICA, PALPABLE, LEVEMENTE DOLOROSA  
CUELLO NEGATIVO

**Resultado de exámenes**  
BIOPSIA DE LESION EN LENGUA, LADO DERECHO: CARCINOMA ESCAMOCELULAR, BIEN DIFERENCIADO, INFILTRANTE, NO SE OBSERVA INVASION PERINEURAL  
RX DE TORAX: CORAZON Y GRANDES VASOS DENTRO DE LIMITES NORMALES. NO HAY SIGNOS DE ENFERMEDAD PARENQUIMATOSA O PLEURAL ACTIVA. MINIMA ESCOLIOSIS DORSAL DERECHA  
TAC DE CUELLO, SIMPLE Y CONTRASTADO 7/02/15: EXAMEN DENTRO DE LO NORMAL  
TAC DE CRANEO, SIMPLE Y CONTRASTADO 7/02/15: EXAMEN DENTRO DE LO NORMAL  
TAC DE SENOS PARANASALE SIMPLE Y CONTRASTADO 7/02/15: EXAMEN DENTRO DE LO NORMAL  
RM DE CUELLO CON CONTRASTE, NO REPORTE OFICIAL, LESION A NIVEL DE CARA VENTRAL DE LENGUA DERECHA TP, 12.8 C 13.2, TTP 31.7 C 32.3

**Analisis**  
PACIENTE CON CA DE LENGUA ESCAMOCELULAR T2N0M0 EN CARA VENTRAL, SE DECIDE REALIZACION DE HEMIGLOSECTOMIA DERECHA, BIOPSIA POR CONGELACION, VACIAMIENTO ANTEROLATERAL DERECHO DE CUELLO

**Rips**  
**Finalidad de la consulta:** 10-No Aplica  
**Tipo de diagnóstico principal:** Confirmado nuevo  
**Causa externa:** Enfermedad general  
**Diagnóstico principal:** C022 - TUMOR MALIGNO DE LA CARA VENTRAL DE LA LENGUA  
**Otros diagnósticos:**  
**Plan de tratamiento:** PACIENTE CON CA DE LENGUA ESCAMOCELULAR T2N0M0 EN CARA VENTRAL, SE DECIDE REALIZACION DE HEMIGLOSECTOMIA DERECHA, BIOPSIA POR CONGELACION, VACIAMIENTO ANTEROLATERAL DERECHO DE CUELLO SS VALORACION PREANESTESICA

**ARNULFO TORRES GUERRERO**  
OTORRINOLARINGOLOGIA  
RM 009 - CC 7884966



**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE**  
NIT 900042103-5 Cod. habilitación 130010178101  
Dirección Zaragocilla, Edificio Hospital Universitario del Caribe Calle 29 N° 50-50  
Teléfono 6455460

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, NEYLA MARGARITA FLOREZ DE VOZ, mayor de edad e identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 45500476, con domicilio en la ciudad de Cartagena, dirección B, ALAMELA AL AVICTORIA MZ L LTE 3 y teléfono 3185829991; actuando como representante legal del (la) paciente NEYLA MARGARITA FLOREZ DE VOZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 45500476, con domicilio en la ciudad de Cartagena, dirección B, ALAMELA AL AVICTORIA MZ L LTE 3.

### DECLARO

Que luego de la explicación realizada por el Dr. ARNULFO TORRES GUERRERO, acerca del estado y pronóstico clínico de mi representado, y de todas las aclaraciones realizadas por dicho doctor, el cual ha realizado respuestas comprensibles para mí, AUTORIZO a realizar todos los procedimientos, intervenciones o actividades que él u otro médico del E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE, consideren pertinente para el tratamiento integral de mi representado, tratamiento que puede cambiar o variar dependiendo de la evolución del paciente y del médico tratante.

Autorizo también a tomar fotografías y videos en el caso que sean de interés y utilidad científica, siempre y cuando se garantice el más absoluto respeto a la intimidad y anonimato.

☒ o también la presencia de estudiantes de medicina y especialistas en formación durante el tratamiento.

En Cartagena de Indias D.T. y C. a los 17 días del mes de Febrero de 2015.

Sorceda infección, homogeneidad me...  
muerte.

Neyla Florez De Voz  
Firma del Representante del Paciente

[Firma]  
Firma del Médico

Rechazo el tratamiento y declaro que he sido ampliamente informado de las consecuencias de mi decisión:

[Firma]  
Firma del Representante del Paciente

[Firma]  
Firma del Médico



**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE**  
NIT: 900942103-5  
Cod. Habilitación: 150010178101  
Dirección: Zaragoza, Calle Hospital Universitario del Caribe Celis 29 N° 30-50  
Teléfono: 8455580

**Fecha de Impresión:** 01/03/2015 08:30:00 a.m.  
**Centro de atención:** ZOT - Zaragoza  
**Paciente:** CC 48500476 - NITLA MARGARITA FLOREZ DE VOZ  
**Fecha de Nacimiento:** 23/02/1968  
**Régimen:** 4 - Particular  
**Dirección:** 8, ALAMELA AL AVICORIA MZ L L TE 3  
**Teléfono:** 3185429991  
**Ocupación:** 900 - PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
**Acompañante:** JAVIER CURI OSORIO  
**Responsable:**  
**Dirección Resp.:**  
**Médico Tratante:** VOLNEY BELLO  
**Administradora:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CARTAGENA - CONFAMILIAR

**INFORMACIÓN GENERAL**  
**Fecha de Atención:** 01/03/2015 08:29:53 a.m.  
**Admisión:** AD186596  
**Sexo:** F  
**Estado Civil:** Casado  
**Edad:** 47 años, 0 meses y 6 días  
**Nivel:** 1  
**Lugar:** Cartagena Bolívar  
**Parentesco:**  
**Teléfono:** 3133320277  
**Teléfono:**  
**Especialidad:** OTORRINOLARINGOLOGÍA  
**Tipo Vinculación:**

**EVOLUCIÓN CLÍNICA GENERAL**

F. Cardíaca:	F. Respiratoria:	Signos vitales	P. Arterial Media:
Temperatura:	Talla:	Presión:	I.M.C:
S.M.C:		Peso:	

**Problema y Análisis**

**Problema (P):**  
POP G1A NO 3 GLOSECTOMIA PARCIAL, MAS VACIAMIENTO ANTEROLATERAL DERECHO POR CA ESCAMOCELULAR BIEN DIFERENCIADO VENTRAL DE LENGUA DERECHA.

**Subjetivo (S):**  
VELANDO ALIMENTACION POR SODA, TOS HUMEDA PRODUCTIVA OCASIONAL, NO FIEBRE NO DIFICULTAD RESPIRATORIA

**Objetivo (O):**  
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE  
CAVIDAD ORAL CON LEVE EDEMA DE GORBO Y PARTE VENTRAL DE TERCIO ANTERIOR DE LENGUA, NO DENISCENCIA DE SUTURAS, HERIDA QUIRURGICA A NIVEL CERVICAL DERECHO SIN EVIDENCIA DE PROCESO INFLAMATORIO, SE REALIZA CURACION DE HENGA, SE CUBRE CON APOSTO CON NITROFURAZONA

**Análisis (A):**  
ADECUADA EVOLUCION POSTQUIRURGICA

**Finalidad de la consulta:** 10-No Aplica  
**Tipo de diagnóstico principal:** Confirmado repetido  
**Causa externa:** Accidente de trabajo  
**Diagnóstico principal:** Z88 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS  
**Diagnóstico relacionado 1:** C022 - TUMOR MALIGNO DE LA CAJA VENTRAL DE LA LENGUA  
**Plan(P):**

SE DECIDE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO, SE SOLICITA JONDOGRAMA, PENDIENTE HEMOGRAMA Y GLUCEMIA

**VOLNEY BELLO**  
OTORRINOLARINGOLOGIA  
RM 1298 - CC 73094212

**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE**  
Código Guía: LE0147312  
Dirección: Zaragoza, Edificio Hospital Universitario del Caribe, Calle 20 N° 50-50  
Teléfono: 3555661

**INFORMACIÓN GENERAL**  
Fecha de Ingreso: 10/03/2015 11:45:20 a.m.  
Centro de Atención: ZO - Zaragoza  
Paciente: CS 40500478 - NEVILA MARGARITA FLOREZ DE VOZ  
Fecha de Nacimiento: 23/02/1969  
Regimen: F. Folicular  
Prescripción: B. CLAMELA AL AYCTORIA MZ LITE 3  
Teléfono: 315552291  
Ocupación: 029 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION  
Accompanant:  
Responsible:  
Descripción Res:  
Médico Tratante: ARNULFO TORRES GUERRERO  
Administradora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CARTAGENA - COMFAMILIAR

**HISTORIA CLÍNICA GENERAL**  
Datos de la consulta  
Tipo consulta: 3 - Consulta externa Plan administradora  
Motivo de la consulta: CONTROL  
Enfermedad actual: PACIENTE CON POP DE HEMIGLOSECTOMIA DERECHA CON VACIAMIENTO ANTEROLATERAL DERECHO Y SELECTIVO 1A (ZQUIERDO 25/02/2015 DR VIANA Y DR TORRES POR CA ESCAMOCELULAR DE LENGUA MOVIL CARA VENTRAL T2N0M0 ESTADIO IIA ACUDE CON REPORTE DE PATOLOGIA

**Antecedentes**  
ANOTADOS  
Revisión por sistema  
ANOTADOS  
Signos vitales  
F. Cardíaca: F. Respiratorias: Presión: / mm. Hg Temperatura: S.M.C.:  
Talla: Peso: I.M.C.:  
Resumen de datos positivos

LENGUA MOVIL EN BUEN ESTADO NO DEHISCENCIA DE SUTURAS. OROFARINGE NORMAL, HERIDA QUIRURGICA EN CUELLO SIN DEHISCENCIAS SE RETIRAN PUNTOS POR PARTE DEL DR VIANA, BUEN ESTADO RINOSCOPIA ANTERIOR CON SEPTUM FUNCIONAL, CORNETES INFERIORES EUTROFICOS OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL

**Resultado de exámenes**  
INFORME DE PATOLOGIA N° 310/2015 DIAGNOSTICO: 1 GLOSECTOMIA PARCIAL (3.3 x 2.3 cm) CARCINOMA ESCAMOCELULAR, BIEN DIFERENCIADO, INFIETRANTE HASTA CÁPA MUSCULAR, ULCERADO TAMAÑO TUMORAL: 1.2 x 1 cm LOCALIZADO EN REGIÓN VENTRAL INVASIÓN PERINEURAL MARGEN DE RESECCIÓN MEDIAL LIBRE DE LESIÓN A 0.6 cm MARGEN DE RESECCIÓN POSTERIOR (BASE DE LENGUA) LIBRE DE LESIÓN A 1 cm. UNA GLANDULA SALIVAL MORFOLOGICAMENTE NORMAL I VACIAMIENTO CERVICAL, NIVELES 1, 2, 3 Y 4: TRECE GANGLIOS LINFÁTICOS LIBRES DE LESIÓN TUMORAL (R0/13)

**Analisis**  
PACIENTE CON INVASIÓN PERINEURAL POR LO CUAL SE INDICA RADIOTERAPIA POSTOPERATORIA

**Finalidad de la consulta:** 07-Detección de alteraciones del Adulto  
**Tipo de diagnóstico principal:** Impresión diagnóstica  
**Causa externa:** Enfermedad general  
**Diagnóstico principal:** Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS  
**Diagnóstico relacionado 1:** C022 - TUMOR MALIGNO DE LA CARA VENTRAL DE LA LENGUA  
**Otros diagnósticos:**  
**Plan de tratamiento:**

RADIOTERAPIA POSTOPERATORIA  
SE EXPLICAN POSIBLES COMPLICACIONES DE ESTA  
CONTROL POSTERIOR A RADIOTERAPIA

**Corrección**  
ARNULFO TORRES GUERRERO  
OTORRINOLARINGOLOGÍA  
R01009 - CC 7834966

E.S.B. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

Aut. 90042103.A  
Cod. Habilitación: 13691018101  
Dirección: Zaragüeta, Edificio Hospital Universitario, HR Carlos Cede 29x7-50-50  
Teléfono: 8455510

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Atención: 30/03/2015 11:26:41 a.m.  
Admisión: AD173532

Sexo: F  
Estado Civil: Casado.

Edad: 47 años, 1 mes(es) y 1 día(s)  
Nivel: 1

Lugar: Cartagena Baitor

Parentesco:

Teléfono:  
Teléfono:

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGÍA  
Tipo Vinculación:

OTORRINOLARINGOLOGÍA  
-DR. B. ALAMELA AL VICTORIA M. LITE J.  
Teléfono: 318620991  
Origen: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN  
Residencia:  
Residencia:  
Dirección Resp.:  
Médico Tratante: ANIBALO TORRES QUIRÓRGO  
Administradora: PARTICULAR

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Tipo consulta: Datos de la consulta  
Motivo de la consulta: 3 - Consulta externa Plan administradora: PARTICULAR / PARTICULAR SOAT VIGENTE

Enfermedad actual: CONTROLO

PACIENTE A QUIEN SE LE PRACTICO GLOSECTOMIA PARCIAL DERECHO MAS VACIAMIENTO CERVICAL DE LOS NIVELES I, II, III Y IV POR PRESENTAR CA ESCAMOCELULAR DE LA CARA VENTRAL DERECHA DE LENGUA MOVIL. EVOLUCION POP SATISFACTORIA. LA PATOLOGIA MOSTRO BORDES DE RESECCION LIBRES DE LESION, FILTRACION NEURAL, NO SINDENOPATIAS METASTASICAS. TIENE PENDIENTE RADIOTERAPIA POP QUE SE INICIARA EN LA PRIMERA SEMANA DEL MES DE ABRIL. TUMOR SE CLASIFICO COMO T2N0M0

ANOTADOS Antecedentes

HECHOS Revisión por sistema

Historia física Signos vitales

Falta F Respiratorias Presión: / mm Hg Temperatura: 38.6 C  
Peso: LMC:

Resumen de datos positivos

ANTECEDENTE DE SUTURA (VICRYL) EN LENGUA Y HERIDA QUIRURGICA COMPLETAMENTE CICATRIZADA

Resultado de exámenes

Análisis

PACIENTE CON INCAPACIDAD LABORAL DESDE EL DIA FEBRERO 26 DE 2015 HASTA MARZO 29 DE 2015

Rips

Finalidad de la consulta: 10-No Aplica

Tipo de diagnóstico principal: Confirmado repetido

Causa externa: Enfermedad general

Diagnóstico principal: C022 - TUMOR MALIGNO DE LA CARA VENTRAL DE LA LENGUA

Otros diagnósticos:

Plan de tratamiento

VALORACION POR SALUD OCUPACIONAL

Cartagena de Indias D. T. y C., 06 de abril de 2016

Señores:  
BBVA Seguros,  
Ciudad

Referencia: Derecho de Petición.

Neyla Margarita Florez De Voz, mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi firma, con el debido respeto acudo ante usted en ejercicio del Derecho Constitucional Fundamental de Petición, para pedirle se sirva proceder de conformidad con mi solicitud, la cual tiene fundamento en los siguientes:

#### Hechos

- 1.- Soy beneficiaria de la póliza seguro de vida No. 102162066353, tomada por la entidad Bancamia.
- 2.- En atención a que se me diagnostico un TUMOR MALIGNO DE LA CARA VENTRAL DE LA LENGUA, fui sometida a un procedimiento de glosectomía parcial y vaciamiento de cuello derecho.
- 3.- En términos comunes el procedimiento explicado en el numeral anterior consistió en que se me extirpara gran parte de mi lengua, circunstancia que conlleva a que para el resto de mi vida tenga serias limitaciones para el ejercicio del habla.
- 4.- El siniestro ocurrido esta enmarcado dentro de las enfermedades graves amparadas por la póliza tomada con la entidad aseguradora, circunstancia que conlleva al nacimiento de la prestación a favor de la suscrita como beneficiaria del seguro contratado.
- 5.- En días pasados hice entrega de los informes médicos que acreditan la ocurrencia del siniestro que viene explicado.

#### PETICIONES

Con el debido respeto y en consecuencia de lo que viene narrado, realizo las siguientes:

- 1.- Que se ordene a quien corresponda para que en el menor tiempo posible se realice el pago de la indemnización por valor de \$2.500.000.00 por haber ocurrido una las causales amparadas. (Enfermedades graves)





#### FUNDAMENTOS DE DERECHO

- 1.- Artículos 23 C.P.
- 2.- Tratados Internacionales de Derechos Humanos

#### ANEXOS

- 1.- Copia de la historia clínica
- 2.- Copia de mi cedula de ciudadanía.

#### NOTIFICACIÓN

Recibiré correspondencia y notificación en: Alameda la Victoria, Manzana L, Lote 3, segundo piso.

Neyla Margarita Flórez De Voz  
C.C. 45.500.476, expedida en Cartagena de Indias.  
T.P. 156524 del C. S. de la J.

## BBVA Seguros

Bogotá, Abril 06 de 2015

Señores  
**BANCO DE LAS MICROFINANZAS – BANCAMIA S.A.**  
Attn. Sra. María Mercedes Gómez  
Representante Legal  
Bogotá

REF.	TOMADOR	BANCO DE LAS MICROFINANZAS – BANCAMIA S.A.
	POLIZA	SEGURO VGD No. 102482065583
	ASEGURADO	NEYLA MARGARITA FLOREZ
	CEDULA	45500476
	RECLAMO	1024802055200

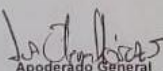
Respetados Señores:

Analizada y revisada la documentación de la reclamación presentada en días pasados afectando el amparo de incapacidad total y permanente del asegurado de la referencia, por presentar carcinoma escamocelular en lengua, nos permitimos manifestar las siguientes consideraciones:

*"Para efectos de este beneficio, se entiende por incapacidad total y permanente, la sufrida por el Asegurado como consecuencia de una lesión o enfermedad, que le impida total y permanentemente realizar su ocupación habitual u otra cualquiera compatible con su educación, formación o experiencia. Dicha incapacidad se considera siempre y cuando haya persistido por un periodo continuo no inferior a ciento veinte (120) días y la calificación de invalidez dictaminada por el médico o, en su defecto, por la Junta de Calificación competente, sea igual o superior al 50% y no haya sido provocado así mismo por el asegurado"*



Teniendo en cuenta que dicha patología no le incapacita ni limita total y permanentemente, BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., dentro del término legal se permite objetar íntegra y formalmente la presente reclamación, reservándonos el derecho de ampliar las causales de objeción y/o complementar los argumentos presentados en defensa de nuestros intereses.

Cordial Saludo,

  
Apoderado General  
**BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**

GLDHE

adelante.

  
Alcaldía de Cartagena de Indias  
Secretaría del interior y convivencia Ciudadana  
Frente a Casa de Justicia

Los conciliadores en Equidad de Cartagena. Lo invitan a conciliar sus diferencias de forma pacífica a través de la figura de la conciliación en Equidad.

Invitación No. 1 Fecha 02 12 2020

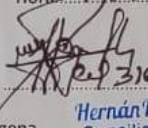
Asunto: Reconocimiento y pago de la póliza de seguro de vida Grupo N.º 102162066535, por concepto de amparos anticipo por enfermedades graves y cáncer, a favor del asegurado Neyla Margarita Flores de Voz

Convocado: BBVA Seguros NIT: 800226098-4 y Bancamía S.A. NIT: 900215031-1 y sus representantes legales

Solicitante: Neyla Margarita Flores de Voz  
CC 95.500.476

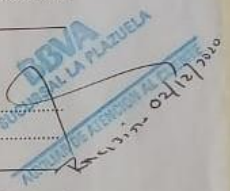
Lugar: Frente a la Casa de Justicia Chiquinquira Piso 1

Fecha: 04 - Diciembre - 2020 Hora: 9:00 A.M

El Conciliador: **HERNAN PADILLA AGRESOTH** Firma:   
Nombrado por Tribunal superior del distrito de Cartagena.

Res. No 08 de Nov.18/2003

De conformidad con la Ley 640 de 2011 se advierte que su inasistencia a la audiencia de conciliación podrá ser considerada como indicio grave en contra de las pretensiones o de sus excepciones de mérito en un eventual proceso judicial y en caso de ser esta conciliación requisito de procedibilidad y se instaure la demanda judicial, el juez impondrá multa a la parte que no haya justificado su inasistencia.

  
**Hernán Padilla Agresoth**  
Conciliador en Equidad  
Res. 08/nov/18/2003  
T.S.D. C/gena

5:48



## SEGUNDA CITACIÓN AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN



Agregar una etiqueta



Erickson Lopez V... 5/12/2020

para clientes ▾



Señores

**BBVA SEGUROS**

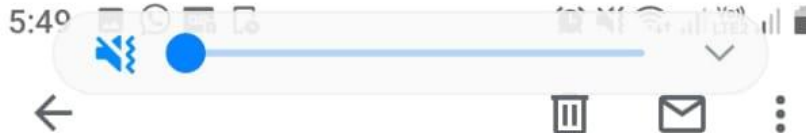
Y SUS REPRESENTANTES LEGALES O QUIEN  
HAGA SUS VECES  
E.S.D

Mediante el presente, les  
envió SEGUNDA **CITACIÓN PARA AUDIENCIA  
DE CONCILIACIÓN**, que se celebrará el día 09  
de diciembre del 2020 a las 09 A.M., en la  
CASA DE JUSTICIA DEL BARRIO  
CHIQUEQUIRÁ, en la ciudad de Cartagena de  
Indias, en aras de resolver el tema relacionado  
con RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LA  
PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO  
NÚMERO 103162066535 POR CONCEPTO DE  
AMPARO ANTICIPOS POR ENFERMEDADES  
GRAVES Y CÁNCER.

Espero que asistan a esta invitación de  
conciliar nuestras diferencias, en aras de  
resolver de la mejor manera el asunto de la  
referencia.

ADJUNTO CITACIÓN





Referencia.

ADJUNTO CITACIÓN

Atentamente

NEYLA MARGARITA FLOREZ DE VOZ

C.C 45.500.476

ANEXO CITACIÓN

**Alcaldía de Cartagena de Indias**  
Secretaría del Interior y Convivencia Ciudadana  
Frente a Casa de Justicia

Los conciliadores en Equidad de Cartagena. Le invitan a conciliar sus diferencias de forma pacífica a través de la figura de la conciliación en Equidad.

INVITACIÓN No 02 fecha 09 12 2020

Asunto: Reconocimiento y pago de la Salvo de Vida.  
Grupo #1016296633, por concepto de Salvo de Vida -  
Por ende de los Grupos y con sus grupos de trabajo  
y favor del documento. Justifique su falta.

Convocado BBVA Seguros Nit 100276078-9 y/o Banca Nit  
S.A. Nit 900315091-1 y sus Rep. Legal o quien  
lo represente.

Solicitante: Neyla Margarita Florez de Voz  
C.C 45.500.476 - email: ericksonlopezabogado@  
gmail.com

Lugar: Frente a Casa de Justicia Chiquiriquera

Fecha: 09-12-2020 Hora: 9:00 AM

El Conciliador: HERNAN PADILLA AGRESOTH Firma: [Firma] 3143583145  
Nombrado por Tribunal superior del distrito de Cartagena.

Res. No 08 de Nov. 18/2003  
De conformidad con la Ley 640 de 2011 le advierte que su inasistencia a la audiencia de conciliación podrá ser considerada como indicio grave en contra de las pretensiones o de sus excepciones de mérito en un eventual proceso judicial y en caso de ser esta conciliación requisito de procedibilidad y se instaure la demanda judicial, el juez impondrá multa a la parte que no haya justificado su inasistencia.



5:51





## CITACION AUDIENCIA DE CONCILIACION

Agregar una etiqueta



Erickson Lopez V... 2/12/2020

para operadorseguros, SE... ▾



Señores

**BANCAMÍA S.A**

**NIT 900215071-1**

E.S.D

Mediante el presente, les envió **CITACIÓN PARA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN**, que se celebrará el día 04 de diciembre del 2020 a las 09 A.M., en la CASA DE JUSTICIA DEL BARRIO CHIQUINQUIRÁ, en la ciudad de Cartagena de Indias, en aras de resolver el tema relacionado con la **PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO NUMERO 102162066535, POR CONCEPTO DE AMPAROS ANTICIPO POR ENFERMEDADES GRAVES Y CÁNCER MUJER ANTICIPO**, a favor del asegurado **NEYLA MARGARITA FLORES DE VOZ**.

Espero que asistan a esta invitación de conciliar nuestras diferencias, en aras de resolver de la mejor manera el asunto de la referencia.

ADJUNTO DOCUMENTO PDF

Atentamente.



5:51

VoLTE2



**NUMERO 102162066535, POR CONCEPTO DE AMPAROS ANTICIPO POR ENFERMEDADES GRAVES Y CÁNCER MUJER ANTICIPO, a favor del asegurado NEYLA MARGARITA FLORES DE VOZ.**

Espero que asistan a esta invitación de conciliar nuestras diferencias, en aras de resolver de la mejor manera el asunto de la referencia.

ADJUNTO DOCUMENTO PDF

Atentamente.

**NEYLA MARGARITA FLORES DE VOZ**  
**C.C 45.500.476**

Señores  
**BANCAMÍA S.A**  
NIT 900215071-1  
E.S.D

Mediante el presente, les envío **CITACIÓN PARA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN**, que se celebrará el día 04 de diciembre del 2020 a las 09 A.M., en la CASA DE JUSTICIA DEL BARRIO CHIQUINQUIRÁ, en la ciudad de Cartagena de Indias, en aras de resolver el tema relacionado con la **PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO NUMERO 102162066535, POR CONCEPTO DE AMPAROS ANTICIPO POR ENFERMEDADES GRAVES Y CÁNCER MUJER ANTICIPO**, a favor del asegurado **NEYLA MARGARITA**



CITACION CON...ANCAMIA 1.pdf



Responder



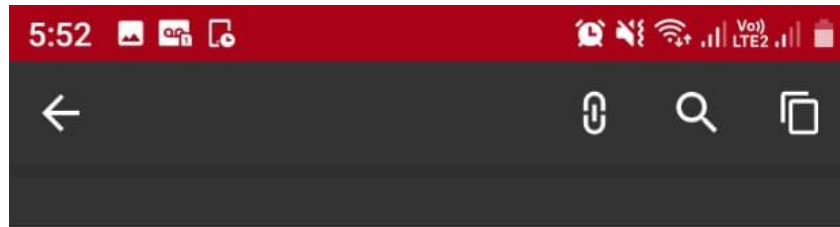
Responder a  
todos



Reenviar







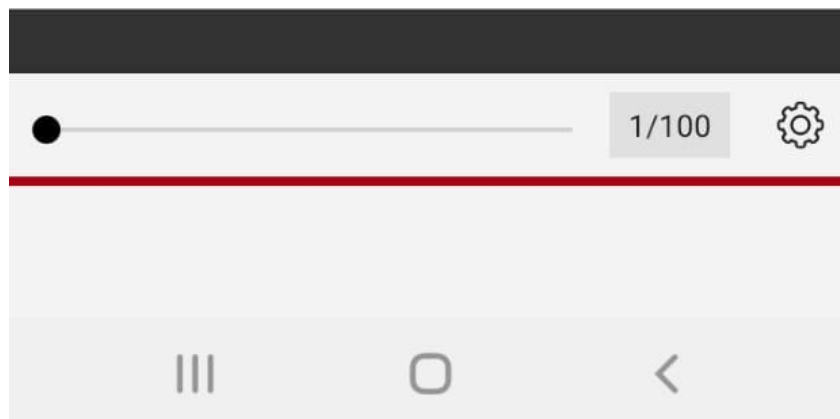
Señores  
**BANCAMÍA S.A**  
**NIT 900215071-1**  
**E.S.D**

Mediante el presente, les envío **CITACIÓN PARA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN**, que se celebrará el día 04 de diciembre del 2020 a las 09 A.M., en la CASA DE JUSTICIA DEL BARRIO CHINQUIQUIRA, en la ciudad de Cartagena de Indias, en aras de resolver el tema relacionado con la **PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO NUMERO 102162066535, POR CONCEPTO DE AMPAROS ANTICIPO POR ENFERMEDADES GRAVES Y CÁNCER MUJER ANTICIPO**, a favor del asegurado **NEYLA MARGARITA FLORES DE VOZ**.

Espero que asistan a esta invitación de conciliar nuestras diferencias, en aras de resolver de la mejor manera el asunto de la referencia

Atentamente,

NEYLA MARGARITA FLORES DE VOZ  
C.C 45.500.476





**Alcaldía de Cartagena de Indias**  
Secretaría del Interior y Justicia  
Frente a Casa de Justicia

Los conciliadores en Equidad de Cartagena, los invita a conciliar sus diferencias de forma pacífica a través de la figura de la conciliación en Equidad.

Institución: No. 1, Fecha: 01.12.2022

Asunto: Reconocimiento y pago de la póliza de seguro de vida Grupo NIT 2066535 por concepto de siniestro anticipado por enfermedad grave y cáncer, resultó negativo, a favor del asegurado Nely Margarita Flores de Voz.

Convenio BBVA S.F. NIT 800726078-4 y Bancamía S.A. NIT 900215044-1 y sus representantes legales.

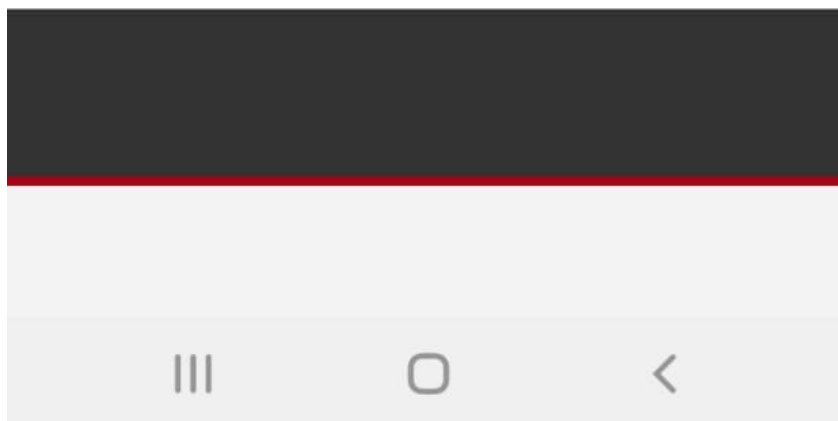
Solicitante: Nely Margarita Flores de Voz  
C.C. 95.000.436

Lugar: Frente a la Casa de Justicia, Chiquinquirá, Pto 1  
Fecha: 09- Diciembre- 2020 Hora: 9:00 A.M.

El Conciliador: HERNÁN PADILLA AGRESTI Forma: 583145  
Reconocido por Tribunal superior del distrito de Cartagena. Nely Margarita Flores de Voz  
Conciliador en Equidad  
Avg. 08/04/18/000  
S.O. Cigona

Res. No 08 de Nov 18/2003

De conformidad con la Ley 640 de 2011 se advierte que su inasistencia a la audiencia de conciliación podrá ser considerada como indicio grave en contra de las pretensiones o de sus excepciones de orden en un eventual proceso judicial y en caso de ser esta conciliación requisito de procedibilidad y se instaura la demanda judicial, el juez ordenará multa a la parte que no haya justificado su inasistencia.



5:54



## SEGUNDA CITACIÓN AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN



Agregar una etiqueta



Erickson Lopez V... 4/12/2020  
para operadoreseguros ^



De Erickson Lopez Vanegas •  
ericksonlopezabogado@gmail.com  
Para operadoreseguros@bancamia.com.co  
Fecha 4 de diciembre de 2020 10:32 a. m.  
[Ver detalles de seguridad](#)

de diciembre del 2020 a las 09 A.M., en la CASA DE JUSTICIA DEL BARRIO CHIQUINQUIRÁ, en la ciudad de Cartagena de Indias, en aras de resolver el tema relacionado con la **PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO NUMERO 102162066535, POR CONCEPTO DE AMPAROS ANTICIPO POR ENFERMEDADES GRAVES Y CÁNCER MUJER ANTICIPO**, a favor del asegurado **NEYLA MARGARITA FLORES DE VOZ**.

Espero que asistan a esta invitación de conciliar nuestras diferencias, en aras de resolver de la mejor manera el asunto de la referencia.

ADJUNTO CITACIÓN Y DOCUMENTO DE



5:55

VoLTE2



Espero que asistan a esta invitación de conciliar nuestras diferencias, en aras de resolver de la mejor manera el asunto de la referencia.

ADJUNTO CITACIÓN Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Alcaldía de Cartagena de Indias  
Secretaría del Interior y Convivencia Ciudadana  
Frente a Casa de Justicia

Los conciliadores en Equidad de Cartagena. Le invitan a conciliar sus diferencias de forma pacífica a través de la figura de la conciliación en Equidad.

Invitación No. 02 Fecha 09-12-2020

Asunto: Resolución y pago de la Policía de S. de Vida Grupa #103162946533, por concepto de la parte Anticipo, por concepto de los gastos y honorarios Anticipo, y feroz del desagravio. Justifica su falta.

Convocado: BBA Seguro Nit 806226038-9 y BBA M/S S.A. Nit 900215091-1, y sus Rep. Legal en quien lea en su virtud.

Solicitante: Nelya Margarita Flores de VOZ

Lugar: Frente a Casa de Justicia Chiquiriquía

Fecha: 09-12-2020 Hora: 9:00 AM

El Conciliador: HERNAN PADILLA AGRESOTH Firma: [Firma]

Nombrado por Tribunal superior del distrito de Cartagena.

Res. No 08 de Nov.18/2003

De conformidad con la Ley 640 de 2011 se advierte que su inasistencia a la audiencia de conciliación podrá ser considerada como indicio grave en contra de las pretensiones o de sus excepciones de mérito en un eventual proceso judicial y en caso de ser esta conciliación requisito de procesabilidad y se instaure la demanda judicial, el juez impondrá multa a la parte que no haya justificado su inasistencia.

Hernán Padilla Agresoth  
Conciliador en Equidad  
Res. 08 nov 18 2003  
T.S.D. Cartagena

5:56

VoLTE2



Atentamente

**NEYLA MARGARITA FLORES DE VOZ**  
C.C 45.500.476







5:59

VoWiFi LTE2



Atentamente

NEYLA MARGARITA FLOREZ DE VOZ

C.C 45.500.476

ANEXO CITACIÓN

Alcaldía de Cartagena de Indias  
Secretaría del Interior y Convivencia Ciudadana  
Frente a Casa de Justicia

Los conciliadores en Equidad de Cartagena, le invitan a conciliar sus diferencias de forma pacífica a través de la figura de la conciliación en Equidad.

Invitación No. 02 fecha 09/12/2020

Asunto: Reconocimiento y pago de la Poliza de Vida Grupo #103162044533, por concepto de seguro Anticipo. RSN. Erika - da los graves y concurrieron Anticipo y favor del asegurado. Su hijo que su falta.

Convocato BBA Seguro NIT 100226078-9 y/o Banca NIT 34. NIT 100225091-1 y sus Rep. Legal. O quien haga sus veces

Solicitante Neyla Margarita Florez de Voz C.C 45.500.476 - email: ericksonlopecabogado@gmail.com

Lugar Frente a Casa de Justicia Chiquiriquí

Fecha: 09/12/2020 Hora: 9:00 AM

El Conciliador: HERNAN PADILLA AGRESOTH Firma: [Firma]

3147583145  
Hernán Padilla Agresoth  
Conciliador en Equidad  
Res. 08/nov/2003  
T.S.D. Cigena

Nombrado por Tribunal superior del distrito de Cartagena.

Res. No 08 de Nov.18/2003

De conformidad con la Ley 640 de 2011 se advierte que su inasistencia a la audiencia de conciliación podrá ser considerada como indicio grave en contra de las pretensiones o de sus excepciones de mérito en un eventual proceso judicial y en caso de ser esta conciliación requisito de procedibilidad y se instaure la demanda judicial, el juez impondrá multa a la parte que no haya justificado su inasistencia.





Este documento es fiel copia del original  
Envío: #CE00006696.

Enviado el 04 de Mayo de 2023.

Este sello cumple con los  
Requisitos de la Ley  
1564 de 2012.

**COTEJO ELECTRONICO**

Cotejado ley 1564 de 2012, Guia LE0147312, Fecha de envío: 2022-06-01