

CONTRATO DE TRANSACCIÓN

Este acto es celebrado entre los siguientes:

I. IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

LA PARTE RECLAMANTE:

Está integrada por:

- **GESY HERMINDA ROSERO BURBANO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 30.739.111, quien actúa en calidad de demandante del proceso que se hace referencia más adelante. Y quien además actúa en representación de su hijo menor de edad **LUIS ÁNGEL DÍAZ ROSERO**, identificado con tarjeta de identidad No. 1.080.053.804.
- **SANTIAGO JOSÉ DÍAZ ROSERO**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.138.524.037, quien actúa en calidad de demandante del proceso que se hace referencia más adelante.
- **GABRIELA MARÍA DÍAZ ROSERO**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.080.048.762, quien actúa en calidad de demandante del proceso que se hace referencia más adelante.

Las personas que se han identificado anteriormente podrán denominarse en este acto, como "Los Reclamantes" o "Solicitantes"; o por el nombre propio o de manera en que se indique claramente la alusión a aquellos.

APODERADA DE LOS RECLAMANTES O SOLICITANTES:

- **ANGELIA MILENA VITERI ZAMBRANO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.087.415.702 de Bogotá, abogada inscrita con Tarjeta Profesional No. 344.851 del Consejo Superior de la Judicatura, a quien "Los Reclamantes", mediante este acto, expresamente le confieren poder especial, amplio y suficiente para que los represente en la celebración del mismo, además para firmar en su nombre, transigir, recibir y para alcanzar los fines de la transacción, de manera que ella con sus actos los puede obligar.

LA PARTE SOLICITADA O RECLAMADA:

Está integrada por:



- **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, con NIT 800.240.882-0, sociedad debidamente constituida, sometida a control y vigilancia de la Superintendencia Financiera de Colombia, con domicilio principal en la Carrera 9 No. 72 - 21 piso 8 de la ciudad de Bogotá D.C., representada en este acto por **GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA**, mayor de edad, domiciliado en Bogotá D.C., identificado con la cédula de ciudadanía número 19.395.114 de Bogotá D.C., abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional número 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura.
- **BANCO BBVA COLOMBIA S.A.**, con NIT 860.003.020-1, sociedad debidamente constituida, sometida a control y vigilancia de la Superintendencia Financiera de Colombia, con domicilio principal en la Carrera 9 No. 72 - 21 de Bogotá D.C., representada en este acto por **GERMÁN CAICEDO GARCÍA**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número C.C. No.12.966.512 de Toledo (NS) abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional número 31.462 del Consejo Superior de la Judicatura.

Los intervinientes se podrán denominar partes en conjunto, indicando a todos los contratantes o a la referencia a una sola de ellas se podrá hacer como parte

II. ANTECEDENTES

1. El señor WILSON NICANDRO DÍAZ RODRÍGUEZ (Q.E.P.D) identificado con cédula de ciudadanía No. 12.994.891 era cliente de BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. con BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
2. El señor WILSON NICANDRO DÍAZ RODRÍGUEZ adquirió dos (2) créditos con el BANCO BBVA COLOMBIA: el primero un crédito "libre inversión" identificado con el número 0013-0158-00-9610806489, por un valor total de \$136.000.000. El segundo un crédito "hipotecario" a través del préstamo No. 0013-0655-39-9600340398 por un valor de \$130.000.000. El pago de las cuotas de ambos créditos se pactó en modalidad mes vencido.
3. Para el desembolso de los dineros relacionados en el numeral anterior, el BANCO BBVA COLOMBIA requirió al señor Wilson Nicandro Díaz Rodríguez para que como deudor adquiriera un seguro de vida para cada una de las obligaciones. En ese orden de ideas, el deudor adquirió las siguientes pólizas con BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

- Para el préstamo identificado con el número de crédito 0013-0158-66-9610806489 la póliza No. 02-215-0000441773
 - Para el préstamo identificado con el número de crédito No. 0013-0655-39-9600340398, la póliza No. 02-105-0000043647
4. El señor Wilson Nicardo Díaz Rodríguez empezó a incurrir en el incumplimiento de las cuotas de los créditos bancarios antes referidos a partir del mes de enero de 2020.
 5. El señor Wilson Nicardo Díaz Rodríguez falleció el día 8 de agosto de 2020.
 6. Antes de su fallecimiento y con miras a ponerse al día con sus obligaciones, el día 31 de julio de 2020 el señor WILSON NICANDRO DÍAZ RODRÍGUEZ consignó las siguientes sumas de dinero
 - Por las obligaciones del crédito No. 0013-0158-00-9610806489 la suma de \$18.633.802,80 pesos m/cte.
 - Por las obligaciones del crédito No. 0013-0655-39-9600240398 la suma de \$10.611.389,42.
 7. La parte solicitante inició proceso verbal de responsabilidad civil contractual en contra los reclamados BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. y BANCO BBVA COLOMBIA S.A. el cual se tramitó bajo el radicado 52001310300420220022300 en primera instancia en el Juzgado Cuarto (4º) Civil del Circuito de Pasto (Nariño).
 8. El 12 de abril de 2024 en audiencia concentrada de los artículos 372 y 373 del Código General del Proceso, el Juzgado Cuarto Civil del Circuito de Pasto (Nariño) dentro del proceso con radicado 52001310300420220022300, dictó Sentencia de Primera instancia mediante la cual accedió a las pretensiones de la demanda en los siguientes términos:

“1. DECLARAR que la demandada BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., incumplió los contratos de seguro de vida grupo deudores Nos. 02-215-0000441779 y 02-105-0000043647, en los que figuraba el BANCO BBVA como tomador-beneficiario y el señor WILSON NICANDRO DÍAZ RODRÍGUEZ como asegurado, los mismos que se contrataron para asegurar el pago de los créditos de libre inversión e hipotecario Nos. 0013-0158-00-9610806489 y 0013-0655-39-9600240398 que el señor DÍAZ adquirió con dicha entidad financiera.

2. **DECLARAR** no probadas las excepciones formuladas por las demandadas BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., y BANCO BBVA.

3. Como consecuencia de lo anterior **CONDENAR** a la demandada BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., que, en virtud de la afectación de las pólizas de seguro Nos. 02-215-0000441773 y 02-105-0000043647, pague en favor del BANCO BBVA, los saldos insolutos de los créditos bancarios desembolsados en favor del DÍAZ RODRÍGUEZ, identificados con los Nos. 0013-0158-00-961-0806489 y 0013-00655-39-9600240398.

4. **ORDENAR** al BANCO BBVA que, una vez se cumpla la orden anterior, y de existir, proceda a devolver los saldos en favor de los demandantes, de acuerdo con lo esbozado en precedencia.

5. **CONDENAR** a la demandada BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., a pagar en favor del demandante las costas procesales generadas. Liquidense por secretaria.

(...)"

9. Contra la resolución judicial antes citada, se interpuso el recurso de apelación por parte del apoderado de la compañía aseguradora, el cual fue concedido mediante auto del 22 de abril de 2024.

10. El mencionado recurso de apelación fue admitido por la Sala Civil Familia de Decisión del Tribunal Superior del Distrito Judicial de Pasto mediante auto del 7 de mayo de 2024. La respectiva sustentación del mentado recurso fue radicada ante el Tribunal el día 21 de mayo de 2024.

11. El Tribunal Superior del Distrito Judicial de Pasto – Sala Civil Familia de Decisión con ponencia de la magistrada Marcela Adriana Castillo Silva, el 18 de diciembre de 2024 profirió la Sentencia de Segunda Instancia la cual tiene la siguiente parte resolutive:

"PRIMERO- CONFIRMAR la sentencia del 12 de abril de 2024 proferida por el Juzgado Cuarto Civil del Circuito de Pasto, dentro del proceso de responsabilidad civil contractual de seguros propuesto por (sic) Gesy Herminda Rosero Burbano, Santiago José Díaz Rosero, Luis Ángel Díaz Rosero y Gabriela María Díaz Rosero en contra de BBVA Seguros de Vida

Colombia S.A., y Banco BBVA Colombia S.A.

SEGUNDO. - Sin lugar a condenar en costas de segunda instancia a la recurrente BBVA Seguros de Vida S.A., en virtud que no se causaron. (...)

12. El 06 de marzo de 2025 se notificó por Estado el auto mediante el cual el Juzgado Cuarto Civil del Circuito de Pasto (Nariño) dispuso lo siguiente:

"1.- OBEDECER lo resuelto por el H. Tribunal Superior del Distrito Judicial de Pasto, Sala Civil-Familia, en sentencia proferida el 18 de diciembre de 2024, mediante la cual confirmó la sentencia proferida por este Despacho Judicial el 12 de abril de 2024.

2º.- LIQUÍDENSE las costas de primera instancia a través de la Secretaria del Juzgado".

III. CONSIDERACIONES

Dados los antecedentes expuestos y las diferencias que suscitan, para precaver una controversia entre las partes, proceden a formular las siguientes consideraciones:

1. Que las partes del presente acuerdo de manera libre y espontánea, con capacidad legal de disponer y transigir, mediante este acto pueden precaver controversias y dirimir todas y cada una de las diferencias surgidas entre ellas, ya sean eventuales, ciertas, conocidas, latentes, pasadas, presentes y futuras, o que puedan llegar a emerger o suscitarse, con ocasión de los hechos que dieron origen a la presentación del proceso, narradas en el capítulo anterior, y por los efectos y/o las consecuencias adversas o perjuicios de cualquier índole; y, en especial, dan por terminado el proceso verbal de responsabilidad civil contractual que cursa en el Juzgado Cuarto Civil del Circuito de Pasto (Nariño) bajo el radicado 52001310300420220022300; así como se abstienen de promover nuevos litigios por el mismo acontecimiento, de cualquier naturaleza y ante cualquier jurisdicción, relacionada con los productos financieros No. 0013-0158-00-9610806489 y 0013-0655-39-9600240398 del Banco BBVA COLOMBIA S.A. y todo lo relacionado con las Póliza No. 02-215-0000441779 y 02-105-0000043647 expedidas por BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., asociada a los productos financieros del BANCO BBVA COLOMBIA S.A. antes relacionados. Para ello, suscriben el presente contrato, de conformidad con lo

preceptuado en los artículos 2469 y siguientes del Código Civil y 312 y siguientes del Código General del Proceso.

2. Que las diferencias materia de transacción, motivadas en el citado evento, corresponden a la eventualidad de que hubiere algún compromiso de la responsabilidad civil de las personas jurídicas que conforman la parte solicitada, los perjuicios de las reclamantes, los cuales son, sin limitarse a estos, de carácter material e inmaterial, presentes y futuros, causados o latentes o cualquier concepto adicional, cualquiera sea su denominación, derivados directa, indirectamente o hereditarios, para los reclamantes.
3. Que la parte solicitada manifiesta que este acto no constituye reconocimiento ni aceptación de responsabilidad civil u obligación alguna en relación las Pólizas No. 02 215 0000441773 y 02 105 0000043647 expedidas BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., asociadas a las obligaciones No. 0013-0158-00-9610806489 y 0013-0655-39-9600240398 respectivamente del BANCO BBVA COLOMBIA S.A., o por los efectos de esos sucesos o por los perjuicios que eventualmente se hubieran podido generar, ya sea para la parte de los demandantes o para otros o terceros.
4. Que las partes mediante este acuerdo, voluntariamente solucionan las diferencias entre sí y precaven cualquier reclamo judicial o extrajudicial entre ellas, por ese hecho y no dejan pendiente concepto o motivo alguno que pueda fundar posteriores solicitudes o demandas relativas al fallecimiento del señor WILSON NICANDRO DÍAZ RODRÍGUEZ (Q.E.P.D) y en general en relación con las Pólizas No. 02 215 0000441773 y 02 105 0000043647 expedidas BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., asociadas a las obligaciones No. 0013-0158-00-9610806489 y 0013-0655-39-9600240398 del BANCO BBVA COLOMBIA S.A. descritos en el acápite de antecedentes, o a sus efectos; y por ende, sin reconocer responsabilidad civil alguna, las partes se pueden obligar incondicionalmente a transigir y a abstenerse a promover reclamos o litigios por el mismo acontecimiento, de cualquier naturaleza y ante cualquier jurisdicción.
5. Que, mediante este acto, las partes van a solucionar definitivamente las diferencias indicadas y no se deja pendiente ningún concepto de solución.

IV. CLÁUSULAS

PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO. El presente contrato tiene por finalidad, además de lo

expuesto en líneas precedentes y sin limitarse a las expuestas en este acto, dirimir todas las diferencias existentes o que puedan suscitarse entre las partes, finalizar los procesos jurisdiccionales y judiciales en curso, precaver el inicio de nuevos litigios y realizar la indemnización integral de la totalidad de los perjuicios reclamados, materiales e inmateriales, presentes y futuros, causados o latentes de LOS RECLAMANTES, se dirime cualquier conflicto relacionado con alguna prestación derivada de las pólizas No. 02 215 0000441773 y 02 105 0000043647 expedidas por BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA

S.A., asociada a las obligaciones No. 0013-0158-00-9610806489 y 0013-0655-39-9600240398 del BANCO BBVA COLOMBIA S.A., descritos en el acápite de antecedentes. De manera que no se deja ningún concepto pendiente de resarcimiento.

De esta forma, mediante el presente documento, las partes transan todas las diferencias aludidas, pero sin limitarse a lo descrito, y las que puedan surgir entre sí, provenientes de los hechos enunciados antes o de sus efectos, incluso los latentes que se revelen en el futuro, o de la responsabilidad civil o legal en general, generada de ello o con ocasión de su producción, poniendo así fin a todas las reclamaciones extrajudiciales o judiciales realizadas o por efectuar, y por ende LOS RECLAMANTES desisten y renuncian libremente al proceso verbal declarativo de responsabilidad civil contractual con radicado 52001310300420220022300 que cursó en primera instancia en el Juzgado Cuarto Civil del Circuito de Pasto (Nariño) y en segunda instancia en el Tribunal Superior del Distrito Judicial de Pasto, así como a formular otras reclamaciones adicionales que pudieren hacer o que estuviere pendiente de llevar a cabo o de consolidarse, por la prestación derivada de las pólizas No. 02 215 0000441773 y 02 105 0000043647 expedidas por BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., asociada a las obligaciones No. 0013-0158-00-9610806489 y 0013-0655-39-9600240398 del BANCO BBVA COLOMBIA S.A., precaviendo de ese modo eventuales y futuros litigios, motivados o relacionados directa o indirectamente con los citados hechos y sus secuelas, en cuanto este acuerdo comprende todos los daños y perjuicios patrimoniales y/o extrapatrimoniales, o de cualquier tipo que hubieren sido

provocados, y los que eventualmente se revelen en el futuro, de manera que no se deja nada pendiente, y por eso se extiende a cualquier efecto o consecuencia que se relacione o asocie directa o indirectamente, aunque sea imprevista, con los hechos referidos en este escrito, por lo cual incluyen en la suma por la que se transige, el pago o solución de todos los conceptos de divergencia, incluidas las costas y agencias en derecho, y los honorarios de abogados, etc.

SEGUNDA. TÉRMINOS Y MONTO DE LA TRANSACCIÓN. Las partes con el fin de transigir cualquier diferencia en relación con la posible existencia de responsabilidad de la aseguradora,

y, por ende, del nacimiento de eventuales perjuicios de cualquier orden, han decidido transar esta discusión así: (i) **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.** pagará a la parte reclamante la suma única, total y definitiva de **CIENTO NOVENTA MILLONES DE PESOS m/cte. (\$190.000.000)**. Lo anterior, por concepto total por los hechos descritos en el acápite de antecedentes.

De esta forma se transigen lo peticionado por **LOS RECLAMANTES**, y las pretensiones que eventualmente se puedan formular en el futuro, cubriendo todo tipo de detrimento resarcible. Para el efecto, el pago de esa cantidad se hará a favor de **LOS RECLAMANTES** conforme se detalla en la siguiente cláusula.

TERCERA. FORMA Y PLAZOS PARA EL PAGO. Las partes acuerdan que los pagos de las sumas indicadas en la cláusula segunda, se pagará de la siguiente manera:

- La suma de **CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS m/cte. (\$142.500.000)** será pagada por **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.** más tardar dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la suscripción del acuerdo, mediante transferencia bancaria a la cuenta de ahorros No. 230590167912 del Banco Popular de propiedad de la reclamante **GESY HERMINDA ROSERO BURBANO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 30.739.111. Con la firma del presente contrato **LOS RECLAMANTES** aceptan y autorizan de manera irrevocable que el pago de la suma referida al inicio del párrafo sea realizado a dicha cuenta bancaria.

La suma señalada será pagada a más tardar dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes una vez la recepción física en la dirección Carrera 11A No. 94A – 23, oficina 201 Edificio Calle 94A en la ciudad de Bogotá y al correo electrónico notificaciones@gha.com.co, de los siguientes documentos: 1. tres (3) ejemplares del presente contrato de transacción debidamente firmados y con nota de presentación personal ante notario público por **LOS RECLAMANTES**; 2. Formato de conocimiento del cliente (SARLAFT) debidamente diligenciado con huella y firma de **GESY HERMINDA ROSERO BURBANO**; 3. Certificación bancaria de la cuenta a nombre de **GESY HERMINDA ROSERO BURBANO**, con fecha de expedición no menor a 30 días, y, 4. Fotocopia de las cédulas de ciudadanía y documentos de identidad de todos **LOS RECLAMANTES**.

- La suma de **CUARENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS m/cte.**

(\$47.500.000) será pagada por **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.** más tardar dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la suscripción del acuerdo, mediante transferencia bancaria a la cuenta de ahorros No. 24100475500 del Banco Caja Social de propiedad de la apoderada de los reclamantes ANGELA MILENA VITERI ZAMBRANO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.087.415.702. Con la firma del presente contrato **LOS RECLAMANTES** aceptan y autorizan de manera irrevocable que el pago de la suma referida al inicio del párrafo sea realizado a dicha cuenta bancaria.

La suma señalada será pagada a más tardar dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes una vez la recepción física en la dirección Carrera 11A No. 94A – 23, oficina 201 Edificio Calle 94A en la ciudad de Bogotá y al correo electrónico notificaciones@gha.com.co, de los siguientes documentos: 1. Un (1) ejemplar del presente contrato de transacción debidamente firmado y con nota de presentación personal ante notario público por la apoderada de **LOS RECLAMANTES**; 2. Formato de conocimiento del cliente (SARLAFT) debidamente diligenciado con huella y firma de ANGELA MILENA VITERI ZAMBRANO; 3. Certificación bancaria de la cuenta a nombre de ANGELA MILENA VITERI ZAMBRANO, con fecha de expedición no menor a 30 días; y, 4. Fotocopia de la cédula de ciudadanía y documentos de identidad de la apoderada de **LOS RECLAMANTES**.

PARÁGRAFO PRIMERO. La recepción completa de los documentos referidos en los numerales 1, 2, 3, y 4 de la presente cláusula, constituye una condición suspensiva para la exigibilidad del pago, por tal razón, hasta que estos no sean allegados debidamente y en su totalidad, no podrá verificarse pago alguno por parte de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**

PARÁGRAFO SEGUNDO. LOS RECLAMANTES deberán radicar para efectos del pago dentro de los dos (2) días siguientes a la suscripción del contrato de transacción, el escrito mediante el cual se informa al Juzgado Cuarto Civil del Circuito de Pasto (Nariño) donde en la actualidad cursa el proceso verbal declarativo de responsabilidad civil contractual bajo radicado 52001310300420220022300, del acuerdo alcanzado, y en ese orden de ideas del cumplimiento de la Sentencia proferida el 12 de abril del 2024 y confirmada por el Tribunal Superior de Pasto en decisión del 18 de diciembre de 2024, informando que el mismo incluye las costas y agencias en derecho. Así mismo, manifestaran el desistimiento de cualquier pretensión de pago adicional.

PARÁGRAFO TERCERO. Declaran las partes que la obligación referida en la Cláusula Segunda y el párrafo segundo de la Cláusula Tercera contiene una obligación clara, expresa y exigible, que por tanto presta mérito ejecutivo para los efectos del artículo 422 del Código General del Proceso.

CUARTA. AUTORIZACIÓN DE PAGO. LOS RECLAMANTES, de forma voluntaria y libre de todo apremio y presión, bajo la gravedad de juramento, manifiestan que autorizan que el pago que realizará **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, sea efectuado en las cuentas bancarias indicadas en la cláusula tercera del presente contrato.

QUINTA. DECLARACIONES. LAS RECLAMANTES declaran y hacen constar:

1. Que, son los únicos que tienen y pueden tener interés en esta transacción, o que pueden tener algún derecho por lo ocurrido y en ese sentido expresamente afirman que no existe ninguna otra persona legitimada para reclamar o que pueda alegar válidamente estar afectada por los hechos descritos, ni legitimada para demandar y, por tanto, manifiestan su aceptación del acuerdo y del pago que se les hará según este contrato, ya que no queda ningún concepto pendiente de resarcimiento.

2. Que con la presente transacción se resarcen integralmente todos y cada uno de los perjuicios pasados, presentes y futuros, ya sean materiales o inmateriales, o de cualquier otra índole que pudiesen derivar o que sobrevengan de los hechos descritos en este contrato, y sin limitarse a éste y por ende, con lo convenido se satisfacen completamente todas las pretensiones o reclamaciones que se han formulado o que se pudieran efectuar separadamente.

3. Que se obligan a no reclamar o demandar de la otra parte de este acto, indemnización alguna adicional o posterior a lo aquí transigido.

4. Que declaran a paz y salvo y liberan de toda responsabilidad a la aseguradora **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, con NIT. 800.240.882-0, y al **BANCO BBVA COLOMBIA S.A.**, con NIT. 860.003.020-1 o a cualquier tercero asociado con lo ocurrido, por todo concepto o en relación con los hechos objeto de esta transacción.

5. Que con el pago estipulado que recibirán quedan resarcidos completamente y se satisfacen todas sus pretensiones civiles y/o penales y por tal motivo, renuncian o desisten expresa y definitivamente de las acciones judiciales o extrajudiciales en curso y se abstendrán de iniciar otras en contra la aseguradora **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, con NIT. 800.240.882-0 y el **BANCO BBVA COLOMBIA S.A.**, con NIT. 860.003.020-1, o de terceros.

6. Que, en cualquier caso, **LOS RECLAMANTES**, con respecto de los hechos aquí

mencionados, se comprometen a salir en defensa de los intereses de la aseguradora BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A, con NIT 800.240.882-0, coadyuvando lo pactado y efectuar cualquier excepción o defensa, que deba ejercer ante eventuales reclamaciones o demandas que formulen terceros. 7. Que autoriza a la aseguradora BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A, con NIT 800.240.882-0 y al BANCO BBVA COLOMBIA S.A., con NIT. 860.003.020-1, para esgrimir la presente transacción como prueba del acuerdo y de los efectos de cosa juzgada de la misma, así como para oponer del pago del resarcimiento integral de los perjuicios derivados de los hechos que se expusieron en las consideraciones previas, con el fin de terminar cualquier proceso judicial o trámite extrajudicial que se adelante o esté adelantándose en su contra, pues esta transacción es total entre las partes, no dejando entre ellas conceptos pendientes. 8. LOS RECLAMANTES mantendrán a BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., indemne en caso de que se llegase a presentarse un heredero determinado o indeterminado del señor WILSON NICANDRO DÍAZ RODRÍGUEZ, reclamando pago alguno por los hechos relatados en el acápite de antecedentes del presente acuerdo.

SEXTA. En este estado, **LOS RECLAMANTES** y su apoderado manifiestan que aceptan de forma pura y simple la cantidad transigida, como pago único y definitivo a cargo de **LA ASEGURADORA**, de forma que así solucionan todas las diferencias en torno a este caso y renuncian o desisten de cualquier reclamo judicial o extrajudicial adicional, o de pago adicional, a la luz del contrato de seguro, o de cualquier responsabilidad civil, ya sea extracontractual o contractual, eventualmente imputable a la aseguradora **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A**, con NIT 800.240.882-0 y al BANCO BBVA COLOMBIA S.A., con NIT 860.003.020-1, o a cualquier otro tercero, ya que **LOS RECLAMANTES** hacen extensivo a éstos los efectos liberadores de la transacción y el paz y salvo por el pago de la indemnización integral.

SÉPTIMA. EFECTOS JURÍDICOS. Este contrato de Transacción ha sido celebrado por las partes en forma libre, voluntaria y con la clara intención de acogerse a las consecuencias legales reguladas por el Artículo 2483 del Código Civil Colombiano, que consagra los efectos de la Transacción: "*La transacción produce el efecto de cosa juzgada en última instancia*" y sus disposiciones tienen plena validez y fuerza legal, sea cual fuere la jurisdicción en que sean invocadas, alegadas o defendidas. Este acuerdo termina los litigios pendientes o en curso y precaven cualquier otro que se hubiere o pudiese promover antes o después de este acto, dada la norma del título XXXIX del libro 4 del Código Civil Colombiano.

OCTAVA. Presente en este contrato, la abogada **ANGELA MILENA VITERI ZAMBRANO**

identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.087.415.702, mayor de edad, abogada portadora de la tarjeta profesional número 344.851 del Consejo Superior de la Judicatura, quien actúa en calidad de apoderada de **LOS RECLAMANTES**, expresamente manifiesta que se encuentra conforme con los términos de la presente transacción y que ha explicado sus efectos a sus mandantes.

Para constancia se suscribe este contrato en tres (4) ejemplares originales del mismo tenor literal, a los cinco (05) días del mes de mayo de 2025.

ANGELA MILENA VITERI ZAMBRANO
C.C. No. 1.087.415.702 de Tuquerres
T.P. No. 344.851 del C.S. de la J.
Apoderado parte Demandante

GERMÁN CAICEDO GARCÍA
C.C. No. 12.966.512
T.P. No. 31.462 del C.S. de la J.
Apoderado BANCO BBVA COLOMBIA
S.A.

GESY HERMINDA ROSERO BURBANO
C.C. No. 30.739.111

**GUSTAVO ALBERTO HERRERA
ÁVILA**
C.C. No. 19.395.114
T.P. No. 39.116 del C.S.J
Apoderado BBVA SEGUROS DE VIDA
COLOMBIA S.A.

SANTIAGO JOSÉ DIAZ ROSERO
C.C. No. 1.138.524.037

Gabriela Díaz
GABRIELA MARÍA DÍAZ ROSERO
C.C. No. 1.080.048.762





DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



COD 90168

En la ciudad de Pasto, Departamento de Nariño, República de Colombia, el veintitres (23) de mayo de dos mil veinticinco (2025), en la Notaría primera (1) del Círculo de Pasto, compareció: GESY HERMINDA ROSERO BURBANO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0030739111 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

90168-1

Gesy RB.



0c9273fdc8

23/05/2025 15:22:19

----- 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.

Esta Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información: CONTRATO DE TRANSACCION



Mabel MV



MABEL MARTINEZ VARGAS

Notaria (1) del Círculo de Pasto , Departamento de Nariño
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 0c9273fdc8, 23/05/2025 15:22:32



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



COD 90205

En la ciudad de Pasto, Departamento de Nariño, República de Colombia, el veintitres (23) de mayo de dos mil veinticinco (2025), en la Notaría primeral (1) del Círculo de Pasto, compareció: GABRIELA MARIA DIAZ ROSERO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1080048762 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

90205-1

Gabriela Díaz



10eec006e0

23/05/2025 16:32:33

----- 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.

SANTIAGO JOSE DIAZ ROSERO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1138524037 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

90205-2

Santiago



86a24ace07

23/05/2025 16:32:33

----- 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.

Esta Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información: CONTRATO DE TRANSACCION



MABEL MARTINEZ VARGAS

Notaria (1) del Círculo de Pasto , Departamento de Nariño

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 10eec006e0, 23/05/2025 16:32:55



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



COD 90214

En la ciudad de Pasto, Departamento de Nariño, República de Colombia, el veintitres (23) de mayo de dos mil veinticinco (2025), en la Notaría primera (1) del Círculo de Pasto, compareció: ANGELA MILENA VITERI ZAMBRANO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1087415702 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.



90214-1

53565856c9

23/05/2025 16:46:07

----- 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.

Esta Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información: CONTRATO DE TRANSACCION



MABEL MARTINEZ VARGAS

Notaria (1) del Círculo de Pasto , Departamento de Nariño
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 53565856c9, 23/05/2025 16:46:24



FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE PERSONA NATURAL- SECTOR ASEGURADOR

DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA CIRCULAR BÁSICA JURÍDICA - SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Fecha Diligenciamiento 23 de mayo de 2025 Ciudad PASTO Sucursal Tipo Solicitud

EN EL EVENTO EN QUE EL POTENCIAL CLIENTE NO CUENTE CON LA INFORMACIÓN SOLICITADA EN ESTE FORMULARIO, DEBERÁ CONSIGNAR DICHA CIRCUNSTANCIA EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE.

CLASE DE VINCULACIÓN: Tomador Asegurado Beneficiario Afianzado Proveedor Intermediario Otro

INDIQUE LOS VÍNCULOS EXISTENTES ENTRE TOMADOR, ASEGURADO, AFIANZADO Y BENEFICIARIO: (INDIVIDUALIZACIÓN DEL PRODUCTO).

Tomador - Asegurado	<input type="radio"/>	Familiar	<input type="radio"/>	Comercial	<input type="radio"/>	Laboral	<input type="radio"/>	Otra	<input type="radio"/>	Cual:	<input type="text"/>
Tomador - Beneficiario	<input type="radio"/>	Familiar	<input type="radio"/>	Comercial	<input type="radio"/>	Laboral	<input checked="" type="radio"/>	Otra	<input type="radio"/>	Cual:	<input type="text"/>
Asegurado - Beneficiario	<input type="radio"/>	Familiar	<input type="radio"/>	Comercial	<input type="radio"/>	Laboral	<input checked="" type="radio"/>	Otra	<input type="radio"/>	Cual:	<input type="text"/>

1. INFORMACIÓN BÁSICA

PRIMER APELLIDO	ROSERO	SEGUNDO APELLIDO	BURBANO	NOMBRES	GESY HERMINDA		
TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	NÚMERO	30.739.111	FECHA DE EXPEDICIÓN	30/08/1986		
		LUGAR DE EXPEDICIÓN	PASTO				
FECHA DE NACIMIENTO	10/02/1965	LUGAR DE NACIMIENTO	BARBACOAS	NACIONALIDAD	COLOMBIA		
				E-MAIL	gessie2310@hotmail.com		
DIRECCIÓN (Residencia)	CRA 32A 13 05 BARRIO SAN IGNACIO		DEPARTAMENTO	NARIÑO	CIUDAD	PASTO	
TELÉFONO (Casa)		CELULAR	3146468729	SECTOR	Servicios	CIU (cod)	0010
ACTIVIDAD PRINCIPAL	Asalariado	CIU	Servicios	OCUPACION		CARGO	
EMPRESA DONDE TRABAJA		DIRECCIÓN (Oficina)		CIUDAD			
DEPARTAMENTO	NARIÑO	TELÉFONO (Oficina)		ACTIVIDAD SECUNDARIA		CIU	
DIRECCIÓN		CIUDAD		DEPARTAMENTO		TELÉFONO	
¿QUE TIPO DE PRODUCTO Y/O SERVICIO COMERCIALIZA? (Independientes o Comerciantes)							
INGRESOS MENSUALES (Pesos)		4.700.000		EGRESOS MENSUALES (Pesos)		2.700.000	
ACTIVOS (Pesos)		200.000.000		PASIVO (Pesos)		180.000.000	
PATRIMONIO (Pesos)		20.000.000		OTROS INGRESOS (Pesos)			
CONCEPTO OTROS INGRESOS MENSUALES							
¿POR SU CARGO O ACTIVIDAD MANEJA RECURSOS PÚBLICOS?				<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		¿POR SU CARGO O ACTIVIDAD EJERCE ALGÚN GRADO DE PODER PÚBLICO?	
				<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			
¿POR SU ACTIVIDAD U OFICIO, GOZA USTED DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO GENERAL?				<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		Indique:	
				<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		<input type="text"/>	
¿EXISTE ALGÚN VÍNCULO ENTRE USTED Y UNA PERSONA CONSIDERADA PÚBLICAMENTE EXPUESTA?				<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		Indique:	
				<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		<input type="text"/>	
¿ES USTED SUJETO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS EN OTRO PAÍS O GRUPO DE PAÍSES?				<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		Indique:	
				<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		<input type="text"/>	

2. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro expresamente que:

1. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
2. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente.
3. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinaran a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
4. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupacion, oficio, actividad o negocio):

Origen de Fondos: EMPLEADA PÚBLICA

3. ACTIVIDADES EN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿REALIZA TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA?		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		CUAL		INDIQUE OTRAS OPERACIONES	
¿POSEE PRODUCTOS FINANCIEROS EN EL EXTERIOR?		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		¿POSEE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA?		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
TIPO DE PRODUCTO	IDENTIFICACIÓN O NUMERO DEL PRODUCTO	ENTIDAD	MONTO	CIUDAD	PAIS	MONEDA	

4. INFORMACIÓN SOBRE RECLAMACIONES EN SEGUROS

¿HA PRESENTADO RECLAMACIONES O HA RECIBIDO INDEMNIZACIONES EN SEGUROS EN LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS?

SI NO

AÑO	RAMO	COMPAÑÍA	VALOR	RESULTADO

DOCUMENTOS MÍNIMOS REQUERIDOS:

Se debe adjuntar la siguiente documentación:

1 Constancia de Ingresos (Honorarios laborales, Certificado de Ingresos y Retenciones o el documento que corresponda). 2 Inventario general de los bienes objeto del seguro salvo cuando se trate de pólizas flotantes o automáticas. 3 Fotocopia del documento de identificación ampliada al 150%. 4 Declaración de Renta del último periodo gravable disponible. (Si declara). 5 en caso de ser Apoderado, adjuntar Poder. La entidad aseguradora podrá requerir información adicional que considere relevante y necesaria para controlar el riesgo de LA/FT.

5. CLÁUSULA DE AUTORIZACIÓN

CONSIDERACIONES

- Que los datos personales solicitados en el presente formulario de conocimiento del cliente son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia Financiera de Colombia y los estándares internacionales para prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo.
- Que conforme con lo dispuesto por el literal b) del artículo 2 de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo, por lo que en principio su utilización no requeriría de una autorización de su titular, la cual proviene de la ley.
- Que los datos personales adicionales para el estudio técnico del riesgo asegurable y reasegurable se tratarán observando las leyes 1581 de 2012 y 1266 de 2008 según el caso.
- Que los datos también serán tratados para fines comerciales, razón por la cual procedo a emitir la siguiente:

AUTORIZACIÓN

Para efectos de la presente autorización, entiéndase por LA ASEGURADORA, la(s) sociedad(es) del siguiente listado y con las que efectivamente se suscriban contratos de seguros:

Nombre	Dirección	Teléfono
ACE seguros S.A.	Calle 72 No. 10-51	(1)3190300
AIG Seguros Colombia S.A.	Calle 78 No. 9-57	(1)3138700
Allianz Seguros de Vida S.A.; Allianz Seguros S.A.	Carrera 13 A No. 29-24	(1)5600600
Aseguradora Solidaria de Colombia LTDA. Entidad Cooperativa	Calle 100 No. 9A-45	(1)6464330
BBVA Seguros Colombia; BBVA Seguros de Vida Colombia	Carrera 15 No. 95 65 Piso 6	(1)2191100
Cardif Colombia Seguros Generales S.A.	Calle 113 No. 7-80	(1)7444040
Cardinal Compañía de Seguros S.A.	Calle 98 No. 21-50	(1)7039052
Chubb de Colombia Compañía de Seguros S.A.	Av. Calle 26 No. 59-51	(1)3266210
Compañía Aseguradora de Fianzas S.A.	Calle 82 No. 11-37	(1)6444690
Compañía de Seguros Bolívar S.A.; Seguros Comerciales Bolívar S.A.	Av. Dorado No. 68B-31	(1)3410077
Compañía de Seguros de Vida Aurora S.A.	Carrera 7 No. 74-21 P 1 Y 3	(1)7425119
Cóndor S.A. Compañía de Seguros Generales.	Carrera 7 No. 74-21	(1)3454980
Compañía de Seguros de Vida Colmena S.A.	Av. Calle No. 69C-03	(1)3241111
Compañía Mundial de Seguros S.A.	Calle 33 No. 6B-24	(1)2855600
Generall Colombia Vida Compañía de Seguros S.A.; Generall-Colombia-Seguros Generales S.A.	Carrera 7 No. 72-13	(1)3468888
Global Seguros de Vida S.A.	Carrera 9 No. 74-62	(1)3139200
La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo; La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo.	Carrera 9A No. 99-07	(1)5922929
La Previsora S.A. Compañía de Seguros.	Calle 57No. 9-07	(1)3485757
Liberty Seguros de Vida S.A.; Liberty Seguros S.A.	Calle 72 No. 10-07	(1)3103300
Mapfre Colombia Vida Seguros S.A.; Mapfre Seguros de Crédito S.A.; Mapfre Seguros Generales de Colombia S.A.	Carrera 14 No. 96-34	(1)6503300
Metlife Colombia Seguros de Vida S.A.	Carrera 7 No. 99-53	(1)6388240
Pan American Life de Colombia Compañía de Seguros S.A.	Carrera 7 No. 75-09	(1)3267400
Positiva Compañía de Seguros S.A.	Av. Carrera 45 No.94-72	(1)6502200
QBE Seguros S.A.	Carrera 7 No. 76-35	(1)3190730
Royal & Sun Alliance Seguros (Colombia) S.A.	Avenida 19 No. 104-37	(1)4881000
Segurexpo de Colombia S.A.	Calle 72 No. 6-44	(1)3266969
Seguros Alfa S.A.; Seguros de Vida Alfa S.A.	Av Calle 24A No. 59-42	(1)3446770
Seguros de Riesgos Laborales Suramericana S.A.; Seguros de Vida Suramericana S.A.; Seguros Generales Suramericana S.A.	Carrera 64 B No. 49A-30 Medellín - Colombia	(4)2602100
Seguros del Estado S.A. ; Seguros de Vida del Estado S.A.	Carrera 11 No. 90-20	(1)6019330
Old Mutual Skandia Seguros de Vida S.A.	Av. 19 No. 109A- 30	(1)6584300
AXA Colpatría Seguros S.A.; AXA Colpatría Seguros de Vida S.A.; AXA Colpatría Capitalizadora S.A.	Carrera 7 No. 24-89	(1)3364677
Nacional de Seguros S.A.	Carrera 14 No. 89-48 Of 401	(1)7463219
Coface Colombia Seguros de Crédito S.A.	Carrera 15 No. 91-30 Of. 601	(1) 6231631
Berkley International Seguros Colombia S.A.	Carrera 7 No. 71-21 TA P5	(1)3572727

y/o cualquier sociedad controlada, directa o indirectamente, por la(s) sociedad(es) matriz de la(s) sociedad(es) referenciadas y con la(s) que se suscriban contrato(s) de seguros.

Así mismo, entiéndase como INTERMEDIARIO DE SEGUROS la (s) sociedad (es)

Dirección _____ Teléfono _____ y/o cualquier sociedad controlada, directa o indirectamente, por la misma sociedad matriz de la(s) sociedad(es) antes mencionada(s)

Declaro expresamente:

I. Que para efectos de acceder a la prestación de servicios por parte de LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS, suministro mis datos personales para todos los fines precontractuales y contractuales que comprende la actividad aseguradora.

II. Que LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS me han informado, de manera expresa:

1. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Mis datos personales serán tratados por LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS, para las siguientes finalidades: i) El trámite de mi solicitud de vinculación como consumidor financiero, deudor, contraparte contractual y/o proveedor ii) El proceso de negociación de contratos con LA ASEGURADORA, incluyendo la determinación de primas y la selección de riesgos. iii) La ejecución y el cumplimiento de los contratos que celebre. iv) El control y la prevención del fraude. v) La liquidación y pago de siniestros. vi) Todo lo que involucre la gestión integral del seguro contratado. vii) Controlar el cumplimiento de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral viii) La elaboración de estudios técnico-actuariales, estadísticas, encuestas, análisis de tendencias del mercado y, en general, estudios de técnica aseguradora. ix) Envío de información relativa a la educación financiera, encuestas de satisfacción de clientes y ofertas comerciales de seguros, así como de otros servicios inherentes a la actividad aseguradora. x) Realización de encuestas sobre satisfacción en los servicios prestados por LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS, xi) Intercambio o remisión de información en virtud de tratados y acuerdos internacionales e intergubernamentales suscritos por Colombia, xii) La prevención y control del lavado de activos y la financiación del terrorismo. xiii) Consulta, almacenamiento, administración, transferencia, procesamiento y reporte de información a las Centrales de Información o bases de datos debidamente constituidas referentes al comportamiento crediticio, financiero y comercial.

2. El tratamiento podrá ser realizado directamente por las citadas sociedades o por lo encargados del tratamiento que ellas consideren necesarios.

3. USUARIOS DE LA INFORMACIÓN: Que los datos podrán ser compartidos, transmitidos, entregados, transferidos o divulgados para las finalidades mencionadas, a: i) Las personas jurídicas que tienen la calidad de filiales, subsidiarias o vinculadas, o de matriz de LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS Y REASEGUROS. ii) Los operadores necesarios para el cumplimiento de derechos y obligaciones derivados de los contratos celebrados con LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS, tales como: ajustadores, call centers, investigadores, compañías de asistencia, abogados externos, entre otros. iii) LOS INTERMEDIARIOS DE SEGUROS que intervengan en el proceso de celebración, ejecución y terminación del contrato de seguro. iv) Las personas con las cuales LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS adelante gestiones para efectos de celebrar contratos de Coaseguro o Reaseguro. v) FASECOLDA, INVERFAS S.A. y el INIF, personas jurídicas que administran bases de datos para efectos de prevención y control de fraudes, la selección de riesgos, y control de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral, así como la elaboración de estudios estadísticos actuariales.

4. TRANSFERENCIA INTERNACIONAL DE INFORMACIÓN A TERCEROS PAÍSES: Que en ciertas situaciones es necesario realizar transferencias internacionales de mis datos para cumplir las finalidades del tratamiento.

5. DATOS SENSIBLES: Que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles, de conformidad con la definición legal vigente. En consecuencia, no he sido obligado a responderlas, por lo que autorizo expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de mis datos sensibles, en especial, los relativos a la salud y a los datos biométricos. En todo caso, para efectos del presente formulario de conocimiento se debe tener en consideración que el capítulo XI del Título I de la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia Financiera de Colombia exige las mismas.

6. DATOS PERSONALES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES: Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños y adolescentes. En consecuencia, no he sido obligado a responderlas.

7. DERECHOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN: Que como titular de la Información, me asisten los derechos previstos en las Leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012. En especial, me asiste el derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar y suspender las informaciones que se hayan recogido sobre mí.

8. RESPONSABLES Y ENCARGADOS DEL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN: Que los Responsables del tratamiento de la Información son LAS ASEGURADORAS Y/O LOS INTERMEDIARIOS, cuyos datos de contacto se incluyeron en el encabezado de esta autorización. En todo caso, los encargados del Tratamiento de los datos que se compartan, transfieran, transmitan, entreguen o divulguen, en desarrollo de lo previsto en el literal v) del numeral 3 anterior, serán:

a) FASECOLDA cuya dirección es Carrera 7 No. 26 - 20 Pisos 11 y 12, email: fasecolda@fasecolda.com Tel. 3443080 de la ciudad de Bogotá D.C.

b) INVERFAS S.A. cuya dirección es Carrera 7 No. 26 - 20 Piso 11, email: inverfas@fasecolda.com Tel. 3443080 de la ciudad de Bogotá D.C.

c) INIF - Instituto Nacional de Investigación y Prevención del Fraude al Seguro cuya dirección es Carrera 13 No. 37-43, piso 8, email: directoroperativo@inif.com.co Tel. 2320105 de la ciudad de Bogotá D.C.

III. AUTORIZACIÓN: De manera expresa, AUTORIZO el Tratamiento de los datos personales incluidos los sensibles y autorizo, de ser necesario, la transferencia nacional e internacional de los mismos, por las personas, para las finalidades y en los términos que me fueron informados en este documento.

6. FIRMA Y HUELLA

COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO


FIRMA CLIENTE O APODERADO



Huella Dactilar

7. INFORMACIÓN ENTREVISTA

Lugar de la Entrevista: _____
Fecha de la Entrevista: Día ____ Mes ____ Año ____
Hora de la Entrevista: _____
Observaciones: _____
Nombre del Intermediario _____
Nombre del Asesor _____
Resultado de la Entrevista: APROBADO RECHAZADO

8. CONFIRMACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Fecha de Verificación: Día ____ Mes ____ Año ____
Hora de Confirmación: _____
Nombre y Cargo de Quien Verifica _____
Firma _____
Observaciones: _____

FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE PERSONA NATURAL- SECTOR ASEGURADOR

DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA CIRCULAR BÁSICA JURÍDICA - SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Fecha Diligenciamiento	26/05/2025	Ciudad	PASTO	Sucursal		Tipo Solicitud	
EN EL EVENTO EN QUE EL POTENCIAL CLIENTE NO CUENTE CON LA INFORMACIÓN SOLICITADA EN ESTE FORMULARIO, DEBERÁ CONSIGNAR DICHA CIRCUNSTANCIA EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE.							
CLASE DE VINCULACIÓN:	<input checked="" type="radio"/> Tomador	<input type="radio"/> Asegurado	<input checked="" type="radio"/> Beneficiario	<input type="radio"/> Afianzado	<input type="radio"/> Proveedor	<input type="radio"/> Intermediario	<input type="radio"/> Otro
INDIQUE LOS VÍNCULOS EXISTENTES ENTRE TOMADOR, ASEGURADO, AFIANZADO Y BENEFICIARIO: (INDIVIDUALIZACIÓN DEL PRODUCTO).							
Tomador - Asegurado	<input type="radio"/> Familiar	<input type="radio"/> Comercial	<input type="radio"/> Laboral	<input type="radio"/> Otra	Cual:		
Tomador - Beneficiario	<input type="radio"/> Familiar	<input type="radio"/> Comercial	<input checked="" type="radio"/> Laboral	<input type="radio"/> Otra	Cual:		
Asegurado - Beneficiario	<input type="radio"/> Familiar	<input type="radio"/> Comercial	<input type="radio"/> Laboral	<input type="radio"/> Otra	Cual:		

1. INFORMACIÓN BÁSICA								
PRIMER APELLIDO	VITERI	SEGUNDO APELLIDO	ZAMBRANO	NOMBRES	ANGELA MILENA			
TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	NÚMERO	1.087.415.702.	FECHA DE EXPEDICIÓN	20/02/2009	LUGAR DE EXPEDICIÓN	TUQUERRES	
FECHA DE NACIMIENTO	21/12/1990	LUGAR DE NACIMIENTO	OSPINA	NACIONALIDAD	COLOMBIANA	E-MAIL	anelm2940@hotmail.com	
DIRECCIÓN (Residencia)	MANZANA F CASA 22 B/QUITO LOPEZ III		DEPARTAMENTO	NARIÑO	CIUDAD	PASTO		
TELÉFONO (Casa)		CELULAR	3154416983	SECTOR	Servicios		CIU (cod)	6910
ACTIVIDAD PRINCIPAL	Asalariado	CIU		OCUPACION	ABOGADA	CARGO	ABOGADA	
EMPRESA DONDE TRABAJA	SEBASTIÁN LÓPEZ JURADO		DIRECCIÓN (Oficina)	CALLE 20 No. 24-37 OFICINA 404		CIUDAD	PASTO	
DEPARTAMENTO	NARIÑO	TELÉFONO (Oficina)	7244474	ACTIVIDAD SECUNDARIA		CIU		
DIRECCIÓN		CIUDAD		DEPARTAMENTO		TELÉFONO		
¿QUE TIPO DE PRODUCTO Y/O SERVICIO COMERCIALIZA? (Independientes o Comerciantes)								
INGRESOS MENSUALES (Pesos)	3.124.000			EGRESOS MENSUALES (Pesos)	2.000.000			
ACTIVOS (Pesos)	70.000.000			PASIVO (Pesos)	3.000.000			
PATRIMONIO (Pesos)	- 67.000.000			OTROS INGRESOS (Pesos)	0			
CONCEPTO OTROS INGRESOS MENSUALES								
¿POR SU CARGO O ACTIVIDAD MANEJA RECURSOS PÚBLICOS?				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	¿POR SU CARGO O ACTIVIDAD EJERCE ALGÚN GRADO DE PODER PÚBLICO?		
				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO			
¿POR SU ACTIVIDAD U OFICIO, GOZA USTED DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO GENERAL?				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Indique:		
				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO			
¿EXISTE ALGÚN VÍNCULO ENTRE USTED Y UNA PERSONA CONSIDERADA PÚBLICAMENTE EXPUESTA?				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Indique:		
				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO			
¿ES USTED SUJETO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS EN OTRO PAÍS O GRUPO DE PAÍSES?				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Indique:		
				<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO			

2. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS	
Declaro expresamente que:	
1. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.	
2. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente.	
3. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinaran a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.	
4. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio):	
Origen de Fondos:	EJERCICIO DE LA ABOGACIA

3. ACTIVIDADES EN OPERACIONES INTERNACIONALES						
¿REALIZA TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	CUAL		INDIQUE OTRAS OPERACIONES	
¿POSEE PRODUCTOS FINANCIEROS EN EL EXTERIOR?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	¿POSEE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
TIPO DE PRODUCTO	IDENTIFICACIÓN O NÚMERO DEL PRODUCTO	ENTIDAD	MONTO	CIUDAD	PAIS	MONEDA

4. INFORMACIÓN SOBRE RECLAMACIONES EN SEGUROS

¿HA PRESENTADO RECLAMACIONES O HA RECIBIDO INDEMNIZACIONES EN SEGUROS EN LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS?

SI NO

AÑO	RAMO	COMPAÑÍA	VALOR	RESULTADO

DOCUMENTOS MÍNIMOS REQUERIDOS:

Se debe adjuntar la siguiente documentación:

1 Constancia de Ingresos (Honorarios laborales, Certificado de Ingresos y Retenciones o el documento que corresponda). 2 Inventario general de los bienes objeto del seguro salvo cuando se trate de pólizas flotantes o automáticas. 3 Fotocopia del documento de identificación ampliada al 150%. 4 Declaración de Renta del último período gravable disponible. (Si declara). 5 en caso de ser Apoderado, adjuntar Poder. La entidad aseguradora podrá requerir información adicional que considere relevante y necesaria para controlar el riesgo de LA/FT.

5. CLÁUSULA DE AUTORIZACIÓN

CONSIDERACIONES

1. Que los datos personales solicitados en el presente formulario de conocimiento del cliente son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia Financiera de Colombia y los estándares internacionales para prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo.
2. Que conforme con lo dispuesto por el literal b) del artículo 2 de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo, por lo que en principio su utilización no requeriría de una autorización de su titular, la cual proviene de la ley.
3. Que los datos personales adicionales para el estudio técnico del riesgo asegurable y reasegurable se tratarán observando las leyes 1581 de 2012 y 1266 de 2008 según el caso.
4. Que los datos también serán tratados para fines comerciales, razón por la cual procede a emitir la siguiente:

AUTORIZACIÓN

Para efectos de la presente autorización, entiéndase por LA ASEGURADORA, la(s) sociedad(es) del siguiente listado y con las que efectivamente se suscriban contratos de seguros:

Nombre	Dirección	Teléfono
ACE seguros S.A.	Calle 72 No. 10-51	(1)3190300
AIG Seguros Colombia S.A.	Calle 78 No. 9-57	(1)3138700
Allianz Seguros de Vida S.A.; Allianz Seguros S.A.	Carrera 13 A No. 29-24	(1)5600600
Aseguradora Solidaria de Colombia LTDA. Entidad Cooperativa	Calle 100 No. 9A-45	(1)6464330
BBVA Seguros Colombia; BBVA Seguros de Vida Colombia	Carrera 15 No. 95 65 Piso 6	(1)2191100
Cardif Colombia Seguros Generales S.A.	Calle 113 No. 7-80	(1)7444040
Cardinal Compañía de Seguros S.A.	Calle 98 No. 21-50	(1)7039052
Chubb de Colombia Compañía de Seguros S.A.	Av. Calle 26 No. 59-51	(1)3266210
Compañía Aseguradora de Fianzas S.A.	Calle 82 No. 11-37	(1)6444690
Compañía de Seguros Bolívar S.A.; Seguros Comerciales Bolívar S.A.	Av. Dorado No. 68B-31	(1)3410077
Compañía de Seguros de Vida Aurora S.A.	Carrera 7 No. 74-21 P 1 Y 3	(1)7425119
Cóndor S.A. Compañía de Seguros Generales.	Carrera 7 No. 74-21	(1)3454980
Compañía de Seguros de Vida Colmena S.A.	Av. Calle No. 69C-03	(1)3241111
Compañía Mundial de Seguros S.A.	Calle 33 No. 68-24	(1)2855600
Generali Colombia Vida Compañía de Seguros S.A.; Generali Colombia-Seguros Generales S.A.	Carrera 7 No. 72-13	(1)3468888
Global Seguros de Vida S.A.	Carrera 9 No. 74-62	(1)3139200
La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo; La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo.	Carrera 9A No. 99-07	(1)5922929
La Previsora S.A. Compañía de Seguros	Calle 57 No. 9-07	(1)3485757
Liberty Seguros de Vida S.A.; Liberty Seguros S.A.	Calle 72 No. 10-07	(1)3103300
Mapfre Colombia Vida Seguros S.A.; Mapfre Seguros de Crédito S.A.; Mapfre Seguros Generales de Colombia S.A.	Carrera 14 No. 96-34	(1)6503300
Metlife Colombia Seguros de Vida S.A.	Carrera 7 No. 99-53	(1)6388240
Pan American Life de Colombia Compañía de Seguros S.A.	Carrera 7 No. 75-09	(1)3267400
Positiva Compañía de Seguros S.A.	Av. Carrera 45 No.94-72	(1)6502200
QBE Seguros S.A.	Carrera 7 No. 76-35	(1)3190730
Royal & Sun Alliance Seguros (Colombia) S.A.	Avenida 19 No. 104-37	(1)4881000
Segurexpo de Colombia S.A.	Calle 72 No. 6-44	(1)3266969
Seguros Alfa S.A.; Seguros de Vida Alfa S.A.	Av Calle 24A No. 59-42	(1)3446770
Seguros de Riesgos Laborales Suramericana S.A.; Seguros de Vida Suramericana S.A.; Seguros Generales Suramericana S.A.	Carrera 64 B No. 49A-30 Medellín - Colombia	(4)2602100
Seguros del Estado S.A.; Seguros de Vida del Estado S.A.	Carrera 11 No. 90-20	(1)6019330
Old Mutual Skandia Seguros de Vida S.A.	Av. 19 No. 109A- 30	(1)6584300
AXA Colpatría Seguros S.A.; AXA Colpatría Seguros de Vida S.A.; AXA Colpatría Capitalizadora S.A.	Carrera 7 No. 24-89	(1)3364677
Nacional de Seguros S.A.	Carrera 14 No. 89-48 Of 401	(1)7463219
Coface Colombia Seguros de Crédito S.A.	Carrera 15 No. 91-30 Of. 601	(1) 6231631
Berkley International Seguros Colombia S.A.	Carrera 7 No. 71-21 TA PS	(1)3572727

y/o cualquier sociedad controlada, directa o indirectamente, por la(s) sociedad(es) matriz de la(s) sociedad(es) referenciadas y con la(s) que se suscriban contrato(s) de seguros.

Así mismo, entiéndase como INTERMEDIARIO DE SEGUROS la (s) sociedad (es)

Dirección _____, Teléfono _____, y/o cualquier sociedad controlada, directa o indirectamente, por la misma sociedad matriz de la(s) sociedad(es) antes mencionada(s)

Declaro expresamente:

I. Que para efectos de acceder a la prestación de servicios por parte de LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS, suministro mis datos personales para todos los fines precontractuales y contractuales que comprende la actividad aseguradora.

II. Que LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS me han informado, de manera expresa:

1. **FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** Mis datos personales serán tratados por LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS, para las siguientes finalidades: i) El trámite de mi solicitud de vinculación como consumidor financiero, deudor, contraparte contractual y/o proveedor ii) El proceso de negociación de contratos con LA ASEGURADORA, incluyendo la determinación de primas y la selección de riesgos. iii) La ejecución y el cumplimiento de los contratos que celebre. iv) El control y la prevención del fraude. v) La liquidación y pago de siniestros. vi) Todo lo que involucre la gestión integral del seguro contratado. vii) Controlar el cumplimiento de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral (viii) La elaboración de estudios técnico-actuariales, estadísticas, encuestas, análisis de tendencias del mercado y, en general, estudios de técnica aseguradora. ix) Envío de información relativa a la educación financiera, encuestas de satisfacción de clientes y ofertas comerciales de seguros, así como de otros servicios inherentes a la actividad aseguradora. x) Realización de encuestas sobre satisfacción en los servicios prestados por LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS, xi) Intercambio o remisión de información en virtud de tratados y acuerdos internacionales e intergubernamentales suscritos por Colombia, xii) La prevención y control del lavado de activos y la financiación del terrorismo. xiii) Consulta, almacenamiento, administración, transferencia, procesamiento y reporte de información a las Centrales de Información o bases de datos debidamente constituidas referentes al comportamiento crediticio, financiero y comercial.

2. El tratamiento podrá ser realizado directamente por las citadas sociedades o por lo encargados del tratamiento que ellas consideren necesarios.

3. **USUARIOS DE LA INFORMACIÓN:** Que los datos podrán ser compartidos, transmitidos, entregados, transferidos o divulgados para las finalidades mencionadas, a: i) Las personas jurídicas que tienen la calidad de filiales, subsidiarias o vinculadas, o de matriz de LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS Y REASEGUROS. ii) Los operadores necesarios para el cumplimiento de derechos y obligaciones derivados de los contratos celebrados con LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS, tales como: ajustadores, call centers, investigadores, compañías de asistencia, abogados externos, entre otros. iii) LOS INTERMEDIARIOS DE SEGUROS que intervengan en el proceso de celebración, ejecución y terminación del contrato de seguro. iv) Las personas con las cuales LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS adelante gestiones para efectos de celebrar contratos de Coaseguro o Reaseguro. v) FASECOLDA, INVERFAS S.A. y el INIF, personas jurídicas que administran bases de datos para efectos de prevención y control de fraudes, la selección de riesgos, y control de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral, así como la elaboración de estudios estadísticos actuariales.

4. **TRANSFERENCIA INTERNACIONAL DE INFORMACIÓN A TERCEROS PAÍSES:** Que en ciertas situaciones es necesario realizar transferencias internacionales de mis datos para cumplir las finalidades del tratamiento.

5. **DATOS SENSIBLES:** Que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles, de conformidad con la definición legal vigente. En consecuencia, no he sido obligado a responderlas, por lo que autorizo expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de mis datos sensibles, en especial, los relativos a la salud y a los datos biométricos. En todo caso, para efectos del presente formulario de conocimiento se debe tener en consideración que el capítulo XI del Título I de la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia Financiera de Colombia exige las mismas.

6. **DATOS PERSONALES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES:** Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños y adolescentes. En consecuencia, no he sido obligado a responderlas.

7. **DERECHOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN:** Que como titular de la información, me asisten los derechos previstos en las Leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012. En especial, me asiste el derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar y suspender las informaciones que se hayan recogido sobre mí.

8. **RESPONSABLES Y ENCARGADOS DEL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN:** Que los Responsables del tratamiento de la información son LAS ASEGURADORAS Y/O LOS INTERMEDIARIOS, cuyos datos de contacto se incluyeron en el encabezado de esta autorización. En todo caso, los encargados del Tratamiento de los datos que se compartan, transfieran, transmitan, entreguen o divulguen, en desarrollo de lo previsto en el literal v) del numeral 3 anterior, serán:

a) FASECOLDA cuya dirección es Carrera 7 No. 26 - 20 Pisos 11 y 12, email: fasecolda@fasecolda.com Tel. 3443080 de la ciudad de Bogotá D.C.

b) INVERFAS S.A. cuya dirección es Carrera 7 No. 26 - 20 Piso 11, email: inverfas@fasecolda.com Tel. 3443080 de la ciudad de Bogotá D.C.

c) INIF - Instituto Nacional de Investigación y Prevención del Fraude al Seguro cuya dirección es Carrera 13 No. 37-43, piso 8, email: directoroperativo@inif.com.co Tel. 2320105 de la ciudad de Bogotá D.C.

III. **AUTORIZACIÓN:** De manera expresa, AUTORIZO el Tratamiento de los datos personales incluidos los sensibles y autorizo, de ser necesario, la transferencia nacional e internacional de los mismos, por las personas, para las finalidades y en los términos que me fueron informados en este documento.

6. FIRMA Y HUELLA

COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO


FIRMA CLIENTE O APODERADO
#31-



Huella Dactilar

7. INFORMACIÓN ENTREVISTA

Lugar de la Entrevista: _____

Fecha de la Entrevista: Día ____ Mes ____ Año ____

Hora de la Entrevista: _____

Observaciones: _____

Nombre del Intermediario _____

Nombre del Asesor _____

Resultado de la Entrevista: APROBADO RECHAZADO

8. CONFIRMACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Fecha de Verificación: Día ____ Mes ____ Año ____

Hora de Confirmación: _____

Nombre y Cargo de Quien Verifica _____

Firma _____

Observaciones: _____



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ANGELA MILENA VITERI ZAMBRANO Identificado con CC 1087415702

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CALLE 20 PASTO, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24100475500
Fecha de apertura:	10 de Marzo de 2020
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 26 de Mayo de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.087.415.702**

VITERI ZAMBRANO

APELLIDOS

ANGELA MILENA

NOMBRES

Angela Milena Viteri Zambrano
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-DIC-1990**

**OSPINA
(NARIÑO)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

ESTATURA

O+

G.S. RH

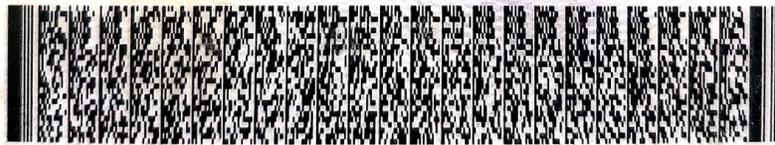
F

SEXO

20-FEB-2009 TUQUERRES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2314200-00154813-F-1087415702-20090420

0010876428A 1

32639853



Consejo Superior
de la Judicatura

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



UNIVERSIDAD
CESMAG

CEDULA
1087415702

NOMBRES:
ANGELA MILENA

APELLIDOS:
VITERI ZAMBRANO

Angela Milena Viteri Zambrano

FECHA DE GRADO
27/03/2020

FECHA DE EXPEDICIÓN
05/06/2020

PRESIDENTE CONSEJO
SUPERIOR DE LA JUDICATURA

DIANA ALEXANDRA REMOLINA BOTÍA

Diana Alexandra Remolina Botía

CONSEJO SECCIONAL
NARIÑO

TARJETA N°
344851

Banco Popular

Certifica

Que **Gesy Herminda Rosero Burbano**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Nro. **30739111** es titular de la **Cuenta de Ahorros** Nro. **230590167912** y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese a los 23 días del mes de mayo del año 2025.

Atentamente,

Banco Popular S.A.

Documento sin firma

Bogotá 743 46 46 | Línea Nacional 01 8000 184646

33
Esposa

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 30.739.111
ROSERO BURBANO

APELLIDOS
GESY HERMINDA

NOMBRES

Rosero Burbano

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-FEB-1965

BARBACOAS
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

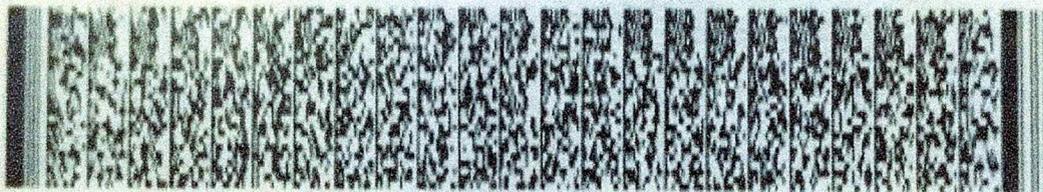
O+
G.S. RH

F
SEXO

30-AGO-1986 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Adiel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ADIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-3107900-00157212-F-0030739111-20090522

0011684203A 1

32253442

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.080.053.804**
DIAZ ROSERO

APELLIDOS

LUIS ÁNGEL

NOMBRES

Luis Angel Diaz

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-SEP-2007**

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

13-SEP-2025

FECHA DE VENCIMIENTO

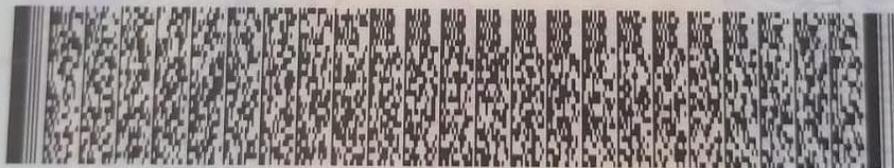
10-MAY-2017 LA UNION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+
G S RH

M
SEXO

Alexander Vega Rocha
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA-ROCHA



A-2300100-01291907-M-1080053804-20220427

0078901560A 1

8504514966

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.080.048.762**

DIAZ ROSERO

APELLIDOS

GABRIELA MARIA

NOMBRES

Gabriela Díaz

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-MAY-2003**

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59

ESTATURA

O+

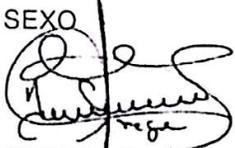
G.S. RH

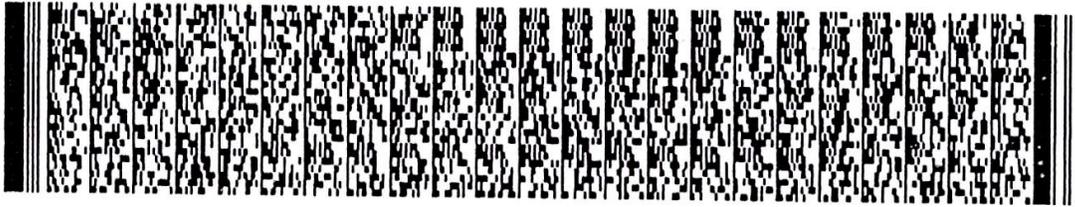
F

SEXO

30-JUN-2021 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2300100-01250170-F-1080048762-20210818

0075316867A 1

8502309350

Señores

JUZGADO CUARTO (4°) CIVIL DEL CIRCUITO DE PASTO

j04ccpas@cendoj.ramajudicial.gov.co

E.S.D.

REFERENCIA: VERBAL.
DEMANDANTE: GESY HERMINDA ROSERO BURBANO Y OTRA
DEMANDADO: BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.
RADICADO: 520013103004-2022-00223-00

ASUNTO: APORTA CONSTANCIA DEL PAGO

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, conocido en autos, actuando en mi calidad de apoderado **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, conforme al poder que consta en el expediente; a través del presente escrito y de acuerdo con la condena impuesta en el proceso, procedo a remitir el comprobante del pago realizado por mi representada por la suma total de **CIENTO NOVENTA MILLONES DE PESOS. (\$190,00,00 M/CTE)** el cual corresponde al monto total convenido entre las partes conforme a lo establecido en el contrato de transacción celebrado entre ellas. Esta suma total se distribuyó de la siguiente manera:

- La suma de **CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$142,500,000.00 M/CTE)** que fueron consignados en la Cuenta No. 25520004 del Banco BBVA S.A.

Página : 1 de 1

BBVA Seguros

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO 211751687 ORDENADA
COMPANIA BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

NIT 1087415702
RAZON SOCIAL ANGELA MILENA VITERI ZAMBRANO
SUCURSAL BANCASEGUROS
F. FACTURA 10/06/2025
FACTURA SIN FACTURA
REGIMEN TRIBUTARIO SIMPLIFICADO
FORMA PAGO TRANSFERENCIA
TIPO DE CUENTA AHORROS
BANCO 32-BANCO CAJA SOCIAL
No. CREDITO 00130655009600240398
DESCRIPCION DEL PAGO PAGO CONCILIACION JURIDCA JUNIO 2025
MONEDA PESOS

VR. A. GIRAR: \$47,500,000
F. Emisión Pago 10/06/2025
F. Prevista Pago 10/06/2025
Ciudad PASTO
CUENTA 24100475500
OFICINA GESTORA 0655 - PARQUE NARIÑO

CONTRATO:
TIPO DEL CONCEPTO: SINIESTRO

DETALLE DEL PAGO

SUCURSAL(POLIZA): DIRECCION GENERAL
NIT/C.C.: 860003020-1
NIT/C.C.: 12994891
SINIESTRO: VGDB-18987
AMPARO AFECTADO: VIDA (BÁSICO)

POLIZA: VGDB-127
TOMADOR: BBVA COLOMBIA
ASEGURADO: WILSON NICANDRO DIAZ RODRIGUEZ
RAMO: 20-VIDA GRUPO

CERTIFICADO: 2926
F.SINIESTRO: 01/07/2020

VR. FACTURA BRUTO \$ 47,500,000 **VR. IVA \$** **VR. FACTURA NETO \$** 47,500,000

CIA	COD. CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITO	CREDITO
02	512110	SEGUROS DE PERSONAS	47,500,000.00	.00
02	25520004	SINIESTROS LIQUIDADOS POR PAGAR ACSELX	.00	47,500,000.00
02				
TOTAL			47,500,000.00	47,500,000.00

- La suma de **CUARENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$47,500,00 M/CTE)** que fueron consignados en la Cuenta No. 25520004 del Banco BBVA S.A.

Página : 1 de 1

BBVA Seguros

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO 211738842 ORDENADA
 COMPAÑIA BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

VR. A. GIRAR: \$142,500,000

F. Emisión Pago 09/06/2025
 F. Prevista Pago 09/06/2025
 Ciudad LA UNION

CUENTA 230590167912

OFICINA GESTORA 0655 - PARQUE NARIÑO

NIT 30739111.
 RAZON SOCIAL GESY HERMINDA ROSERO BURBANO
 SUCURSAL BANCASEGUROS
 F. FACTURA 09/06/2025
 FACTURA SIN FACTURA
 REGIMEN TRIBUTARIO
 FORMA PAGO TRANSFERENCIA
 TIPO DE CUENTA AHORROS
 BANCO 02-BANCO POPULAR
 No. CREDITO 00130158009610806489
 DESCRIPCION DEL PAGO PAGO CONCILIAICON JURIDICA JUNIO 2025
 MONEDA PESOS

CONTRATO:
 TIPO DEL CONCEPTO SINIESTRO

DETALLE DEL PAGO

SUCURSAL(POLIZA): DIRECCION GENERAL POLIZA: VGDB-139 CERTIFICADO: 26199
 NIT/C.C.: 860003020-1 TOMADOR: BBVA COLOMBIA F.SINIESTRO: 08/08/2020
 NIT/C.C.: 12994891 ASEGURADO: WILSON NICANDRO DIAZ RODRIGUEZ
 SINIESTRO: VGDB-16886 RAMO: 20-VIDA GRUPO
 AMPARO AFECTADO: VIDA (BÁSICO)

VR. FACTURA BRUTO \$ 142,500,000 VR. IVA \$ VR. FACTURA NETO \$ 142,500,000

CIA	COD. CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITO	CREDITO
02	512110	SEGUROS DE PERSONAS	142,500,000.00	.00
02	25520004	SINIESTROS LIQUIDADOS POR PAGAR ACSELX	.00	142,500,000.00
02				
TOTAL			142,500,000.00	142,500,000.00

SOLICITUD:

En vista a este pago, solicito al honorable despacho **ORDENAR EL LEVANTAMIENTO** de todas las medidas cautelares de embargo decretadas y practicadas y/o no decretar las que llegasen a ser solicitadas por la parte actora en contra de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**

Atentamente,



GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. No. 19.395.114 de Bogotá D.C.

T.P. No. 39.116 del C.S.J.

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO 211736842 ORDENADA
COMPAÑIA BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

NIT 30739111.
RAZON SOCIAL GESY HERMINDA ROSERO BURBANO
SUCURSAL BANCASEGUROS
F. FACTURA 09/06/2025
FACTURA SIN FACTURA
REGIMEN TRIBUTARIO
FORMA PAGO TRANSFERENCIA
TIPO DE CUENTA AHORROS
BANCO 02-BANCO POPULAR
No. CREDITO 00130158009610806489
DESCRIPCION DEL PAGO PAGO CONCILIAICON JURIDICA JUNIO 2025
MONEDA PESOS
CONTRATO:
TIPO DEL CONCEPTO SINIESTRO

VR. A. GIRAR: \$142,500,000

F. Emisión Pago 09/06/2025
F. Prevista Pago 09/06/2025
Ciudad LA UNION

CUENTA 230590167912

OFICINA GESTORA 0655 - PARQUE NARIÑO

DETALLE DEL PAGO

SUCURSAL(POLIZA): DIRECCION GENERAL
NIT/C.C. : 860003020-1
NIT/C.C. : 12994891
SINIESTRO : VGDB-16886
AMPARO AFECTADO : VIDA (BÁSICO)

POLIZA: VGDB-139
TOMADOR : BBVA COLOMBIA
ASEGURADO : WILSON NICANDRO DIAZ RODRIGUEZ
RAMO: 20-VIDA GRUPO

CERTIFICADO: 26199
F.SINIESTRO : 08/08/2020

VR. FACTURA BRUTO \$ 142,500,000 **VR. IVA \$** **VR. FACTURA NETO \$** 142,500,000

CIA	COD. CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITO	CREDITO
02	512110	SEGUROS DE PERSONAS	142,500,000.00	.00
02	25520004	SINIESTROS LIQUIDADOS POR PAGAR ACSELX	.00	142,500,000.00
02				
TOTAL			142,500,000.00	142,500,000.00

ELABORADO POR
 NUBIA ELIZABETH ESPITIA GONZALEZ

AUTORIZADO POR

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO 211751687 ORDENADA
COMPAÑIA BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

NIT 1087415702.
RAZON SOCIAL ANGELA MILENA VITERI ZAMBRANO
SUCURSAL BANCASEGUROS
F. FACTURA 10/06/2025
FACTURA SIN FACTURA
REGIMEN TRIBUTARIO SIMPLIFICADO
FORMA PAGO TRANSFERENCIA
TIPO DE CUENTA AHORROS
BANCO 32-BANCO CAJA SOCIAL
No. CREDITO 00130655009600240398
DESCRIPCION DEL PAGO PAGO CONCIALICION JURIDCA JUNIO 2025
MONEDA PESOS

VR. A. GIRAR: \$47,500,000

F. Emisión Pago 10/06/2025

F. Prevista Pago 10/06/2025

Ciudad PASTO

CUENTA 24100475500

OFICINA GESTORA 0655 - PARQUE NARIÑO

CONTRATO:

TIPO DEL CONCEPTO SINIESTRO

DETALLE DEL PAGO

SUCURSAL(POLIZA): DIRECCION GENERAL
NIT/C.C. : 860003020-1
NIT/C.C. : 12994891
SINIESTRO : VGDB-16887
AMPARO AFECTADO : VIDA (BÁSICO)

POLIZA: VGDB-127
TOMADOR : BBVA COLOMBIA
ASEGURADO : WILSON NICANDRO DIAZ RODRIGUEZ
RAMO: 20-VIDA GRUPO

CERTIFICADO: 2926
F.SINIESTRO : 01/07/2020

VR. FACTURA BRUTO \$ 47,500,000 **VR. IVA \$** **VR. FACTURA NETO \$** 47,500,000

CIA	COD. CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITO	CREDITO
02	512110	SEGUROS DE PERSONAS	47,500,000.00	.00
02	25520004	SINIESTROS LIQUIDADOS POR PAGAR ACSELX	.00	47,500,000.00
02				
TOTAL			47,500,000.00	47,500,000.00

ELABORADO POR
 NUBIA ELIZABETH ESPITIA GONZALEZ

AUTORIZADO POR