


RAD: 2023-00367 SUBSANACION DEMANDA

raul oswaldo mosquera diaz <raosmodi@gmail.com>

Jue 21/09/2023 1:51 PM

Para: Juzgado 40 Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. <ccto40bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (25 MB)

Demanda civil, anexos, subsanación EDILBERTO BAEZ PACHON.pdf;

Buenas tardes, corrijo documento bajo este radicado enviado en la mañana de hoy, adjuntando en un solo archivo: memorial subsanatorio, demanda, anexos y captura de pantalla envío demanda y anexos al correo electrónico de notificaciones judiciales de la demandada ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A..
Atentamente. RAUL OSWALDO MOSQUERA DIAZ C.C.19381872 y T.P.44279

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.398.981**

BAEZ PACHON
APELLIDOS

EDILBERTO
NOMBRES


FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO * **06-JUN-1974**

SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

21-SEP-1992 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



INDICE DERECHO

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2505400-00179906-M-0009398981-20090920 0016322165A 1 7600103851

Autorización de pagos



Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? SI ☐ NO ☒
 Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público general? SI ☐ NO ☒
 Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público? SI ☐ NO ☒
 Existe algún vínculo entre Ud. y una persona consideradamente SI ☐ NO ☒

Si alguna de las respuestas anteriores es afirmativa, por favor especifique:

Tomador			
Nombre o razón social	Edilberto Baez Pachon		Nit. /C.C.
Oficina principal: Dirección	Calle 37 sur N° 9-235	Ciudad	Sogamoso
		Teléfono	3115894825
INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:			
Primer apellido	Baez	Segundo Apellido	Pachon
		Nombres Completos	Edilberto
Tipo de documento	cédula	N°	9398981
		Dirección	Calle 37 sur N° 9-235
Ciudad	Sogamoso	Teléfono	3115894825

El diligenciamiento del presente formato NO implica un compromiso de pago o aceptación de la obligación por parte de Allianz Seguros S.A./Allianz Seguros de Vida S.A. a favor del suscriptor.

Yo Edilberto Baez Pachon identificado(a) con cédula de ciudadanía/de extranjería o Nit. No. 9398981 autorizo a Allianz Seguros S.A./Allianz Seguros de Vida S.A. a consignar la suma de dinero que dicha compañía me adeude por concepto de Indemnización en mi cuenta bancaria que más adelante relaciono; o autorizo el pago alternativo a Indemnización identificado con la cédula de ciudadanía/de extranjería o Nit. No. 9398981 con nacionalidad 1 Colombiana nacionalidad 2 Colombiana para que se le consigne en la cuenta bancaria que se indica a continuación:

NOTAS: NO SE ACEPTAN CUENTAS BANCARIAS COMPARTIDAS.

Para personas jurídicas diligenciar el número de cuenta de la empresa, si la cuenta es del representante legal por favor confirmar para girarle a él.

Código Entidad Financiera (según relación)	051	Número de Cuenta (validar según relación)	177670007505	Tipo de Cuenta	Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input checked="" type="checkbox"/>
--	-----	---	--------------	----------------	--

En caso excepcional de no contar con una cuenta bancaria podrá solicitar que el pago se realice a través del convenio existente con Bancolombia en veinte tres (23) oficinas de la red nacional.

PARA LA AUTORIZACIÓN DE PAGOS ALTERNATIVOS POR CONCEPTO DE INDEMNIZACIÓN, SE DEBE ANEXAR PODER EN ORIGINAL, AUTENTICADO EN NOTARÍA Y FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE PAGO DILIGENCIADO POR EL BENEFICIARIO FINAL.

PARA EL PROCESO DE DEVOLUCIÓN DE PRIMAS, SOLO SE GIRARÁ AL TOMADOR DE LA PÓLIZA Y SE REALIZARÁ DE ACUERDO AL MEDIO DE PAGO CON EL CUAL SE RECAUDO LA PRIMA.

Bancolombia:	Tarjeta Allianz:
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/>	

NOTA: PARA EL PAGO EN CHEQUE RECUERDE QUE TIENE CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS PARA RECLAMARLO.

SI USTED ES UNA PERSONA NATURAL RECUERDE QUE EL MONTO MÁXIMO A PAGAR EN EFECTIVO ES DE DIEZ MILLONES DE PESOS (\$10.000.000), SI SUPERA ESTE VALOR LA TOTALIDAD DEL PAGO SE HARÁ A TRAVÉS DE CHEQUE. SI USTED ES UNA PERSONA JURÍDICA RECUERDE QUE LA TOTALIDAD DEL PAGO SE HARÁ A TRAVÉS DE CHEQUE.

Declaraciones y Autorizaciones

1. TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo a las Compañías para tratar mis datos personales, es decir, realizar operaciones sobre los mismos, como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia o transmisión. Así mismo, las autorizo para que permitan su tratamiento a quienes sean sus representantes o con quienes celebre contratos de transferencia o transmisión de datos; intermediarios, reaseguradores, coaseguradores, FASECOLDA, y sus filiales; Operadores y prestadores necesarios para el cumplimiento de los contratos; Encargados ubicados dentro y fuera del territorio nacional.

IMPORTANTE: Autorizo el tratamiento de mis datos sensibles, en especial, los relativos a la salud y los biométricos y entiendo que las preguntas que me hagan sobre estos datos o los de niños(as) y adolescentes, tienen carácter facultativo.

Manifiesto que los datos que he suministrado a las Compañías son ciertos, que la información que he entregado es veraz y verificable y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, pública o privada. Esta autorización aplica incluso para aquellos casos en los cuales no se logre formalizar una relación contractual con las Compañías o la relación contractual con las Compañías haya terminado, siempre que subsistan los fines para los cuales serán tratados mis datos.

Los Responsables del tratamiento de los datos son las Compañías, ubicadas en la Carrera 13 A No. 29-24 piso 16 de Bogotá, teléfono en Bogotá: 6065903 y a nivel nacional: 018000514405-Opción 2. Se informa que puede consultar las políticas de tratamiento de datos personales en www.allianz.co.

2. ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN: Me obligo a actualizar o confirmar la información que entrego una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite.

Las Compañías no se hacen responsables por eventuales retrasos o demoras que se presenten en la realización de los pagos o transferencias debido a inexactitudes en la información consignada por el beneficiario del pago en el presente formato.

3. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO

Con el diligenciamiento de este formato y en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y decretos reglamentarios, usted, como titular de los datos personales autoriza a Allianz Seguros S.A. y Allianz Seguros de Vida S.A., identificados con NIT 860.026.182-5 y 860.027.404-1, respectivamente, como responsables del tratamiento a almacenar y utilizar sus datos de identificación, contacto, ubicación y de contenido socioeconómico, para dar cumplimiento a las obligaciones legales o contractuales en cabeza de la Compañía, específicamente en lo que corresponde al pago de obligaciones dinerarias a las que usted como titular de los datos sea acreedor, ya sea a nombre propio o en representación de una persona natural o jurídica.

Como titular de los datos personales, le asisten los derechos previstos en la Ley 1581 de 2012, en especial, acceder a los datos proporcionados en forma gratuita en los términos de la ley, solicitar prueba de la autorización otorgada, y conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de sus datos, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. Usted podrá ejercitar los derechos descritos presentando una consulta o reclamo a través de los siguientes canales de atención: i) Línea call center- Clientes ALLIANZ (Desde el celular: #265 - Bogotá: 5941133 - A nivel nacional: 018000513500 - Opción 6); ii) Dirección física: Carrera 13 A No. 29-24, Dirección de Servicio al cliente y iii) Correo electrónico: servicioalcliente@allianz.co

En constancia de comprensión y conformidad con lo anterior, firma

FIRMA DEL CLIENTE O TERCERO	
Nombre:	Edilberto Baez Pachon
C.C. No.	9398981

ENTIDAD	CÓDIGO	VALIDACIÓN CUENTA	
		CORRIENTE	AHORRO
Banco de Bogotá	001	9 dígitos	9 dígitos
Banco Popular	002	9 ó 12 dígitos	9 ó 12 dígitos
Banco Itaú	006	9 dígitos	9 dígitos
Bancolombia	007	11 dígitos	11 dígitos
Scotiabank Colombia	008	10 dígitos	10 dígitos
Citibank	009	10 dígitos	10 dígitos
HSBC	010	9 ó 15 dígitos	9 ó 15 dígitos
Banco CNB Sudameris	012	8 dígitos	8 ó 11 dígitos
Banco Canadense BBVA	013	9, 12, 14 ó 16 dígitos	9, 10, 12, 14 ó 16 dígitos
Helm Bank	014	9 dígitos	9 dígitos
Scotiabank Colpatria	019	10 dígitos	10 ó 12 dígitos
Banco de Occidente	023	9 dígitos	9 dígitos
Banco Caja Social	032	11 ó 12 dígitos	11 ó 12 dígitos
Davivienda	051	9 ó 12 dígitos	9 ó 12 dígitos
AV Villas	052	9 dígitos	9 dígitos
Banco Pichincha	060	9 dígitos	9 dígitos
Coomeriva	061	12 dígitos	12 dígitos
Falabella S.A.	062	12 dígitos	12 dígitos
Finandina S.A.	063	10 dígitos	10 dígitos

*Para Banco Agrario la red ACH no tiene una estructura definida, por lo cual se recomienda no incluir esas cuentas.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: EDILBERTO BAEZ PACHON

IDENTIFICACIÓN: CC 9398981

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(11/08/2020) Enfermedad de Parkinson (G20X); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

Impreso por: Ipsolano

15/04/21

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: EDILBERTO BAEZ PACHON

IDENTIFICACIÓN: CC 9398981

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- PRINCIPALES ANTECEDENTES DE RIESGO

(11/08/2020, 16:58:52)

1. Ha presentado tos con expectoración durante 15 días o más?: No.
2. Ha presentado lesiones cutáneas de larga duración y que no hayan respondido al tratamiento médico?
3. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Diabetes?: No.
4. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Hipertensión Arterial?: No.
5. ¿Toma regularmente medicamentos para la Hipertensión Arterial?: No.
6. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Enfermedad Renal Crónica?: No.
7. Se ha vacunado contra Influenza en el último año?: No.
8. Se ha vacunado contra Neumococo?: No.
9. ¿Ha tenido relaciones sexuales en los últimos 5 años?: No.
10. Cocina o cocinó con leña en recinto cerrado durante 10 años o más?: No.
11. Fuma o ha fumado alguna vez?: No.
12. Usted es o ha sido fumador pasivo?: No.
13. Le ha molestado alguna vez la gente criticándole su forma de beber?: No.
14. Ha tenido alguna vez la impresión de que debería beber menos?: No.
15. Se ha sentido alguna vez mal o culpable por su costumbre de beber?: No.
16. Alguna vez lo primero que ha hecho por la mañana ha sido beber para calmar sus nervios o para li
17. ¿Cualquiera de sus padres ha tenido Infarto Cardíaco y/o accidente cerebro vascular (trombosis
- : No.
18. ¿Cualquiera de sus padres ha tenido Diabetes Mellitus?
- : No.
19. ¿Cualquiera de sus padres ha tenido Hipertensión Arterial?
- : No.
20. ¿Cualquiera de sus padres ha tenido tratamiento con diálisis peritoneal, hemodialisis o trasplante
21. Su padre, madre, hermano(a), hijo(a) tiene o ha tenido Dislipidemia (LDL =160 mg/dL o triglicérido:
22. ¿Algún médico le ha dicho que tiene EPOC?: No.
23. ¿Algún médico le ha dicho que tiene ASMA?: No.
24. ¿Tiene o ha tenido ruidos en el pecho audibles a distancia, sin periodos de mejoría completa en lo
- : No.
25. Ha recibido anticoagulantes por más de 3 meses?: No.
26. ¿Tiene hemorragias espontáneas o desproporcionadas con un evento traumático?
- : No.
27. ¿Presenta sangrados en la piel, encías, o en la orina?
- : No.
28. ¿Ha tenido 4 o mas hospitalizaciones en los últimos 12 meses?
- : No.
29. ¿Cualquiera de sus padres, hermanos tíos o primos maternos tienen o han tenido hemofilia?: No.
30. ¿Algún médico le ha dicho que tiene o ha tenido una enfermedad huérfana (rara)? : No.
31. ¿Su padre, madre, hermano(a), abuelo(a), tío(a), primo(a) tiene o ha tenido una enfermedad hu

ATENCIONES DEL PACIENTE

Impreso por: Ipsolano

15/04/20

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: EDILBERTO BAEZ PACHON|

IDENTIFICACIÓN: CC 9398981

01/03/2021 10:53:32. E.P.S Sanitas - CENTRO MEDICO EGEIRO SAS, SOGAMOSO

Datos del profesional de la salud: Raul Fernando Caceres Carrero. Reg. Médico. 7'

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 50318087. No. de afiliación E.P.S SANITAS
Edad del paciente: 46 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Casado (a). O
casa. Responsable: EDILBERTO BAEZ PACHON| - Paciente Telefono: 3115894825.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la con
emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, EDILBERTO BAEZ PACHON|.

Motivo de consulta: "Por la incapacidad".

Enfermedad Actual: paciente en compañía de su esposa quien refiere antecedente de enferr
neurología con el doctor Orlando rincón neurologo. refiere rigidez temblor distal y transtorno c
laboral y puntuacion de discapacidad par aevlaur posible pension por enfermedad. se encuentra inca
manejando todo por medicina prepagada pero que hasta hace 2 meses y medio esta n hacient
su estado de animo.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Síntomas Generales: No presenta.

Neurológico: Sin síntomas.

Mental: Sin síntomas.

Organos de los Sentidos: Sin síntomas.

Respiratorio: Sin síntomas.

Cardiovascular: Sin síntomas.

Gastrointestinal: Sin síntomas.

Genitourinario: Sin síntomas.

Osteomusculoarticular: Sin síntomas.

Mamas: Sin síntomas.

Piel y Faneras: Sin síntomas.

Hematológico y Linfático: Sin síntomas.

Endocrinológico: Sin síntomas.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Se decide dar incapacidad medica por 28 dias a partir de la fecha

Se realizan actividades de Promoción y Prevención adecuadas para la edad

Se dan recomendaciones dietarias y también de hábitos saludables

Se dan signos y síntomas de alarma de ante los cuales debe consultar por urgencias

Se dan recomendaciones para prevención de Covid-19

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Otros controles generales de salud de rutina de otras subpoblaciones definidas

Externa: Enfermedad general.

Diagnóstico Asociado 1: Enfermedad de Parkinson (G20X), Confirmado repetido.

PLAN DE MANEJO - INCAPACIDAD MÉDICA

Se expide incapacidad Enfermedad general durante 28 día(s) desde 01/03/2021 hasta 28/03/2021. (C

Impreso por: Ipsolano

15/04/20

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: EDILBERTO BAEZ PACHON

IDENTIFICACIÓN: CC 9398981

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES

Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: PARA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES RESPIRATORIA

- La medida preventiva más importante es el lavado de manos frecuentemente con agua y jabón, o emplear solución con alcohol de un porcentaje no menor al 70%. Lave sus manos: antes y después de usar el baño y siempre que se advierta suciedad en las manos.

- Al toser y estornudar, cúbrase la boca y la nariz con el codo flexionado o pañuelo; deseche el pañuelo.

- Evitar el contacto cercano con cualquier persona que tenga síntomas respiratorios (fiebre, tos, dificultad para respirar). Evite el contacto cercano con cualquier persona que tenga síntomas respiratorios. Lave sus manos con frecuencia, después de cualquier tipo de contacto con la persona enferma o con el objeto que cubra la boca y la nariz. La mascarilla no debe tocarse ni manipularse durante su uso.

- Si debe salir de su casa por asuntos urgentes utilice un tapabocas convencional bien ajustado que no se manipule durante su uso. Si se moja o se mancha con secreciones, deberá sustituirse inmediatamente. Después de usar la mascarilla utilice una técnica adecuada que evite tocar su parte frontal. Inmediatamente después de usarla lave sus manos con agua y jabón. La utilización de guantes no es recomendable, ya que con ellos se evitan las medidas de higiene de manos. Las manos, adicionalmente son un foco de contaminación y pueden actuar como reservorio de bacterias.

- El aislamiento es primordial porque facilita la interrupción del virus, evite salir de su casa a menos que sea necesario. Si necesita atención médica consulte los canales no presenciales (seguimiento telefónica, telemedicina) que se ofertan en su casa.

- Si presenta síntomas respiratorios como: temperatura corporal mayor o igual a 38°C, tos, dificultad para respirar, dolor de garganta, fatiga, cansancio o malestar general por favor COMUNÍQUESE al ELLO 7706951 o 3162378614. Por favor no asista a centros médicos, clínica u hospitales, ya que puede contribuir a la propagación del virus.

¡RECUERDE QUE PREVENIR EL CONTAGIO ES RESPONSABILIDAD DE TODOS!

DIAS DE INCAPACIDAD: 28 día(s)

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Centro Medico Egeiro SAS

Impreso por: Ipsolano

15/04/2020

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: EDILBERTO BAEZ PACHON|

IDENTIFICACIÓN: CC 9398981

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(11/08/2020) Enfermedad de Parkinson (G20X); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

Impreso por: Ipsolano

15/04/20

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: EDILBERTO BAEZ PACHON|

IDENTIFICACIÓN: CC 9398981

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- PRINCIPALES ANTECEDENTES DE RIESGO

(11/08/2020,16:58:52)

1. Ha presentado tos con expectoración durante 15 días o más?: No.
2. Ha presentado lesiones cutáneas de larga duración y que no hayan respondido al tratamiento médico?
3. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Diabetes?: No.
4. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Hipertensión Arterial?: No.
5. ¿Toma regularmente medicamentos para la Hipertensión Arterial?: No.
6. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Enfermedad Renal Crónica?: No.
7. Se ha vacunado contra Influenza en el último año?: No.
8. Se ha vacunado contra Neumococo?: No.
9. ¿Ha tenido relaciones sexuales en los últimos 5 años?: No.
10. Cocina o cocinó con leña en recinto cerrado durante 10 años o más ? : No.
11. Fuma o ha fumado alguna vez?: No.
12. Usted es o ha sido fumador pasivo?: No.
13. Le ha molestado alguna vez la gente criticándole su forma de beber?: No.
14. Ha tenido alguna vez la impresión de que debería beber menos?: No.
15. Se ha sentido alguna vez mal o culpable por su costumbre de beber?: No.
16. Alguna vez lo primero que ha hecho por la mañana ha sido beber para calmar sus nervios o para li
17. ¿Cualquiera de sus padres ha tenido Infarto Cardíaco y/o accidente cerebro vascular (trombosis : No.
18. ¿Cualquiera de sus padres ha tenido Diabetes Mellitus? : No.
19. ¿Cualquiera de sus padres ha tenido Hipertensión Arterial ? : No.
20. ¿Cualquiera de sus padres ha tenido tratamiento con diálisis peritoneal, hemodialisis o trasplante
21. Su padre, madre, hermano(a), hijo(a) tiene o ha tenido Dislipidemia (LDL =160 mg/dL o triglicérido:
22. ¿Algún médico le ha dicho que tiene EPOC?: No.
23. ¿Algún médico le ha dicho que tiene ASMA?: No.
24. ¿Tiene o ha tenido ruidos en el pecho audibles a distancia, sin periodos de mejoría completa en lo : No.
25. Ha recibido anticoagulantes por más de 3 meses?: No.
26. ¿Tiene hemorragias espontáneas o desproporcionadas con un evento traumático? : No.
27. ¿Presenta sangrados en la piel, encías, o en la orina? : No.
28. ¿Ha tenido 4 o mas hospitalizaciones en los últimos 12 meses? : No.
29. ¿Cualquiera de sus padres,hermanos tíos o primos maternos tienen o han tenido hemofilia?: No.
30. ¿Algún médico le ha dicho que tiene o ha tenido una enfermedad huérfana (rara)? : No.
31. ¿Su padre, madre, hermano(a), abuelo(a), tío(a), primo(a) tiene o ha tenido una enfermedad hu

ATENCIONES DEL PACIENTE

Impreso por: Ipsolano

15/04/20

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: EDILBERTO BAEZ PACHON|

IDENTIFICACIÓN: CC 9398981

18/01/2021 16:43:48. E.P.S Sanitas - CENTRO MEDICO EGEIRO SAS, SOGAMOSO
Datos del profesional de la salud: JUAN CARLOS SEPULVEDA ROMERO. Reg. Mé.

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 48543745. No. de afiliación E.P.S SANITAS
Edad del paciente: 46 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Casado (a). O
casa. Responsable: EDILBERTO BAEZ PACHON| - Paciente Telefono: 3115894825.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la con
emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, EDILBERTO BAEZ PACHON|.

Motivo de consulta: Cita de telemedicina por video llamada por: para la incapacidad y la rotigotina.
Enfermedad Actual: paciente en compañía de su esposa quien refiere antecedente de enferm
neurología en la ciudad de tunja con el doctor gustavo castro neurologo. refiere rigidez, ten
pendiente cita por medicina laboral.
se encuentra incapacitado desde enero de 2020. refiere venian manejando todo por medicina pr
esta n haciendo los tramites por la eps. esposa refiere mejoría de su estado de animo, asiste por
el proximo 29/1/2021 con neurologia; concomitante refiere se le termino la medicacion de rotigotina
parches mientras tiene control con neurologo

antecedentes: enfermedad de parkinson; ca piel en cara correccion quirurgica en abril 2020; qx
carvidopa entacapone 100/25/200 parches rotigotina. 8 mg 1 cada dia.
es ingeniero de minas; trabaja en la empresa byd soluciones mineras.

Se indaga sobre sintomatología relacionada con covid 19 para lo cual refiere:

Fiebre mayor o igual a 38: no

Dolor de garganta: no

Fatiga: no

Tos: no

Dificultad respiratoria: no

Adinamia: no

Diarrea: no

Anosmia: no

Ageusia: no

El paciente niega antecedentes de: (diabetes, enfermedad cardiovascular, enfermedad renal, cáncer,
corticoides o inmunosupresores, epoc o asma, obesidad o desnutrición)

Refiere que en los últimos 14 días no ha tenido contacto con pacientes con covid-19 positivo o sospechoso

Refiere que no es trabajador de la salud u otro personal que labore en un entorno que atienda a paciente

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

enfermedad de parkinson severa.

se da incapacidad medica por 11 días

tiene control por neurologia para definir caso.

tiene pendiente valoración por medicina laboral

se reformula parches indicados por neurologia y se diligencia mipres.

Impreso por: Ipsolano

15/04/2021

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: EDILBERTO BAEZ PACHON

IDENTIFICACIÓN: CC 9398981

Se dan recomendaciones generales y signos de alarma para asistir por urgencia o solicitar una consulta respiratoria fiebre tos
Se explica al paciente quien refiere aceptar y entender
Se explican recomendaciones de prevención de covid 19 y se envían por correo. Se indican número de presentar sintomatología relacionada con covid 19.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Otros controles generales de salud de rutina de otras subpoblaciones definidas general.

Diagnóstico Asociado 1: Enfermedad de Parkinson (G20X), Confirmado repetido.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Rotigotina parche transderm 8mg : Aplicar (vía transdérmica) 1 parche cada 1 día(s) por 14 día(s).
Recomendaciones: 1 cada día por 14 días .

PLAN DE MANEJO - INCAPACIDAD MÉDICA

Se expide incapacidad Enfermedad general durante 11 día(s) desde 18/01/2021 hasta 28/01/2021. (C

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES

Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: Recomendaciones para la población en general, PARA LA RESPIRATORIAS, ESPECIALMENTE COVID 19

- La medida preventiva más importante es el lavado de manos frecuentemente con agua y jabón, emplear solución con alcohol de un porcentaje no menor al 70%. Lave sus manos: antes y después usar el baño y siempre que se advierta suciedad en las manos.

- Al toser y estornudar, cúbrase la boca y la nariz con el codo flexionado o pañuelo; deseche el pañuelo

- Evitar el contacto cercano con cualquier persona que tenga síntomas respiratorios (fiebre, tos, dificultad para respirar). Lave sus manos con frecuencia, después de cualquier tipo de contacto con la persona enferma o con un animal que cubra la boca y la nariz. La mascarilla no debe tocarse ni manipularse durante su uso.

- Si debe salir de su casa por asuntos urgentes utilice un tapabocas convencional bien ajustado que no se manipule durante su uso. Si se moja o se mancha con secreciones, deberá sustituirse inmediatamente. La mascarilla utilice una técnica adecuada que evite tocar su parte frontal. Inmediatamente después de usarla, lave sus manos con agua y jabón. La utilización de guantes no es recomendable, ya que con ello se evitan medidas de higiene de manos. La utilización de guantes no es recomendable, ya que con ello se evitan medidas de higiene de manos, adicionalmente son un foco de contaminación y pueden actuar como reservorio de bacterias.

- El aislamiento es primordial porque facilita la interrupción del virus, evite salir de su casa a menos que sea necesario. Si necesita atención médica consulte los canales no presenciales (seguimiento telefónico, telemedicina) que se ofertan en su casa.

- Si presenta síntomas respiratorios como: temperatura corporal mayor o igual a 38°C, tos, dificultad para respirar, dolor de garganta, fatiga, cansancio o malestar general por favor comuníquese al 3162378614. Por favor no asista a centros médicos, clínica u hospitales, ya que puede propagar el virus.

¡Recuerde que prevenir el contagio es responsabilidad de TODOS!

Impreso por: Ipsolano

15/04/2021

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: EDILBERTO BAEZ PACHON| IDENTIFICACIÓN: CC 9398981

DIAS DE INCAPACIDAD: 11 día(s)

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Centro Médico Egeiro SAS

Impreso por: Ipsolano

15/04/20

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: EDILBERTO BAEZ PACHON

IDENTIFICACIÓN: CC 9398981

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(11/08/2020) Enfermedad de Parkinson (G20X); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

Impreso por: ipsolano

15/04/2021

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: EDILBERTO BAEZ PACHON|

IDENTIFICACIÓN: CC 9398981

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- PRINCIPALES ANTECEDENTES DE RIESGO

(11/08/2020, 16:58:52)

1. Ha presentado tos con expectoración durante 15 días o más?: No.
2. Ha presentado lesiones cutáneas de larga duración y que no hayan respondido al tratamiento médico?
3. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Diabetes?: No.
4. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Hipertensión Arterial?: No.
5. ¿Toma regularmente medicamentos para la Hipertensión Arterial?: No.
6. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Enfermedad Renal Crónica?: No.
7. Se ha vacunado contra Influenza en el último año?: No.
8. Se ha vacunado contra Neumococo?: No.
9. ¿Ha tenido relaciones sexuales en los últimos 5 años?: No.
10. Cocina o cocinó con leña en recinto cerrado durante 10 años o más ? : No.
11. Fuma o ha fumado alguna vez?: No.
12. Usted es o ha sido fumador pasivo?: No.
13. Le ha molestado alguna vez la gente criticándole su forma de beber?: No.
14. Ha tenido alguna vez la impresión de que debería beber menos?: No.
15. Se ha sentido alguna vez mal o culpable por su costumbre de beber?: No.
16. Alguna vez lo primero que ha hecho por la mañana ha sido beber para calmar sus nervios o para li
17. ¿Cualquiera de sus padres ha tenido Infarto Cardíaco y/o accidente cerebro vascular (trombosis : No.
18. ¿Cualquiera de sus padres ha tenido Diabetes Mellitus? : No.
19. ¿Cualquiera de sus padres ha tenido Hipertensión Arterial ? : No.
20. ¿Cualquiera de sus padres ha tenido tratamiento con diálisis peritoneal, hemodialisis o trasplante
21. Su padre, madre, hermano(a), hijo(a) tiene o ha tenido Dislipidemia (LDL =160 mg/dL o triglicérido:
22. ¿Algún médico le ha dicho que tiene EPOC?: No.
23. ¿Algún médico le ha dicho que tiene ASMA?: No.
24. ¿Tiene o ha tenido ruidos en el pecho audibles a distancia, sin periodos de mejoría completa en lo : No.
25. Ha recibido anticoagulantes por más de 3 meses?: No.
26. ¿Tiene hemorragias espontáneas o desproporcionadas con un evento traumático? : No.
27. ¿Presenta sangrados en la piel, encías, o en la orina? : No.
28. ¿Ha tenido 4 o mas hospitalizaciones en los últimos 12 meses? : No.
29. ¿Cualquiera de sus padres, hermanos tíos o primos maternos tienen o han tenido hemofilia?: No.
30. ¿Algún médico le ha dicho que tiene o ha tenido una enfermedad huérfana (rara)? : No.
31. ¿Su padre, madre, hermano(a), abuelo(a), tío(a), primo(a) tiene o ha tenido una enfermedad hu

ATENCIONES DEL PACIENTE

Impreso por: Ipsolano

15/04/20

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: EDILBERTO BAEZ PACHON|

IDENTIFICACIÓN: CC 9398981

09/01/2021 09:01:17. E.P.S Sanitas - CENTRO MEDICO EGEIRO SAS, SOGAMOSO
Datos del profesional de la salud: Rocio del Pilar Galarza Rojas. Reg. Médico. 4004

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 48241403. No. de afiliación E.P.S SANITAS
Edad del paciente: 46 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Casado (a). O
casa. Responsable: EDILBERTO BAEZ PACHON| - Paciente Telefono: 3115894825.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la con
emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, EDILBERTO BAEZ PACHON|.
Motivo de consulta: consulta por telemedicina

para la incapacidad.

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 46 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PARKINSON AGUDIZADO
ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR NEUROLOGÍA Y PSIQUIATRÍA. REFIERE LA ESPOSA QUE
CONDICIONES GENERALES, TEMBLOR DE REPOSO CONSTANTE, RIGIDEZ Y DEPRESIÓN QUI
ACTIVIDADES COTIDIANAS (COMER, VESTIRSE, BAÑARSE).
NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS EN EL MOMENTO .

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE DE 46 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PARKINSON AGUDIZADO DESDE HACE UN A
SEGUIMIENTO POR NEUROLOGÍA Y PSIQUIATRÍA. REFIERE LA ESPOSA QUE EL PACIENTE SI
GENERALES, TEMBLOR DE REPOSO CONSTANTE, RIGIDEZ Y DEPRESIÓN QUE LE IMPIDEN R
COTIDIANAS (COMER, VESTIRSE, BAÑARSE).
NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS EN EL MOMENTO
NO SE REALIZA EXAMEN FÍSICO DADO QUE ES ATENCIÓN MEDIANTE TELECONSULTA. . TIEI
FINAL PERO TODAVIA NO TIENE LA CITA Y REFIERE QUE TIENE PENDIENTE VALROACIOI
POR DR RINCON NEUROLOGO POR DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DE PARRKINSON
SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA LABORAL
DIRECCION CALLE 37 SUR NO 9 - 235 TELEFONO 3115894825
ESPOSA DEL PACIENTE ENVIA DOCUMENTO EN DONDE SE EVIDENCIA QUE YA FUE VALO
PENDIENTE ES EL CONCEPTO DE COLPENSIONES
POR LO CUAL SE DA INCAPACIDAD POR 10 DIAS MIENTRAS SABE LA FECHA DE LA CI
SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA, PACIENTE Y ESPOSA REF

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Otros controles generales de salud de rutina de otras subpoblaciones definidas
general.

Diagnóstico Asociado 1: Enfermedad de Parkinson (G20X), Confirmado repetido.

PLAN DE MANEJO - INCAPACIDAD MÉDICA

Se expide incapacidad Enfermedad general durante 10 día(s) desde 09/01/2021 hasta 18/01/2021. (C

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES

Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: Recomendaciones para la población en general, PARA LA
RESPIRATORIAS, ESPECIALMENTE COVID 19

Impreso por: Ipsolano

15/04/21

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: EDILBERTO BAEZ PACHON

IDENTIFICACIÓN: CC 9398981

- La medida preventiva más importante es el lavado de manos frecuentemente con agua y jabón, emplear solución con alcohol de un porcentaje no menor al 70%. Lave sus manos: antes y después usar el baño y siempre que se advierta suciedad en las manos.

- Al toser y estornudar, cúbrase la boca y la nariz con el codo flexionado o pañuelo; deseche el pañuelo.

- Evitar el contacto cercano con cualquier persona que tenga síntomas respiratorios (fiebre, tos, dificultad para respirar). Después de cualquier tipo de contacto con la persona enferma o con la mascarilla, lave sus manos con frecuencia. La mascarilla no debe tocarse ni manipularse durante su uso.

- Si debe salir de su casa por asuntos urgentes utilice un tapabocas convencional bien ajustado que no se manipule durante su uso. Si se moja o se mancha con secreciones, deberá sustituirse inmediatamente. La mascarilla utilice una técnica adecuada que evite tocar su parte frontal. Inmediatamente después de usarla, lave sus manos con frecuencia. La utilización de guantes no es recomendable, ya que con ellos se evitan medidas de higiene de manos. Las manos, adicionalmente son un foco de contaminación y pueden actuar como reservorio de bacterias.

- El aislamiento es primordial porque facilita la interrupción del virus, evite salir de su casa a menos que sea necesario. Si necesita salir, consulte los canales no presenciales (seguimiento telefónico, telemedicina) que se ofertan en su casa.

- Si presenta síntomas respiratorios como: temperatura corporal mayor o igual a 38°C, tos, dificultad para respirar, dolor de garganta, fatiga, cansancio o malestar general por favor comuníquese al 3162378614. Por favor no asista a centros médicos, clínica u hospitales, ya que puede propagar el virus.

¡Recuerde que prevenir el contagio es responsabilidad de TODOS!

DIAS DE INCAPACIDAD: 10 día(s)

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Centro Médico Egeiro SAS

Impreso por: Ipsolano

15/04/2020

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: EDILBERTO BAEZ PACHON|
ESCOLARIDAD: Ninguno

IDENTIFICACIÓN: CC 9398981

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(11/08/2020) Enfermedad de Parkinson (G20X); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- OTRAS ALERGIAS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

Impreso por: Ipsolano

15/04/20

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: EDILBERTO BAEZ PACHON|
ESCOLARIDAD: Ninguno

IDENTIFICACIÓN: CC 9398981

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(01/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(09/01/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- PRINCIPALES ANTECEDENTES DE RIESGO

(11/08/2020,16:58:52)

1. Ha presentado tos con expectoración durante 15 días o más?: No.
2. Ha presentado lesiones cutáneas de larga duración y que no hayan respondido al tratamiento médico?
3. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Diabetes?: No.
4. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Hipertensión Arterial?: No.
5. ¿Toma regularmente medicamentos para la Hipertensión Arterial?: No.
6. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Enfermedad Renal Crónica?: No.
7. Se ha vacunado contra Influenza en el último año?: No.
8. Se ha vacunado contra Neumococo?: No.
9. ¿Ha tenido relaciones sexuales en los últimos 5 años?: No.
10. Cocina o cocinó con leña en recinto cerrado durante 10 años o más?: No.
11. Fuma o ha fumado alguna vez?: No.
12. Usted es o ha sido fumador pasivo?: No.
13. Le ha molestado alguna vez la gente criticándole su forma de beber?: No.
14. Ha tenido alguna vez la impresión de que debería beber menos?: No.
15. Se ha sentido alguna vez mal o culpable por su costumbre de beber?: No.
16. Alguna vez lo primero que ha hecho por la mañana ha sido beber para calmar sus nervios o para li
17. ¿Cualquiera de sus padres ha tenido Infarto Cardíaco y/o accidente cerebro vascular (trombosis
- : No.
18. ¿Cualquiera de sus padres ha tenido Diabetes Mellitus?
- : No.
19. ¿Cualquiera de sus padres ha tenido Hipertensión Arterial?
- : No.
20. ¿Cualquiera de sus padres ha tenido tratamiento con diálisis peritoneal, hemodialisis o trasplante
21. Su padre, madre, hermano(a), hijo(a) tiene o ha tenido Dislipidemia (LDL \geq 160 mg/dL o triglicérido:
22. ¿Algún médico le ha dicho que tiene EPOC?: No.
23. ¿Algún médico le ha dicho que tiene ASMA?: No.
24. ¿Tiene o ha tenido ruidos en el pecho audibles a distancia, sin periodos de mejoría completa en lo
- : No.
25. Ha recibido anticoagulantes por más de 3 meses?: No.
26. ¿Tiene hemorragias espontáneas o desproporcionadas con un evento traumático?
- : No.
27. ¿Presenta sangrados en la piel, encías, o en la orina?
- : No.
28. ¿Ha tenido 4 o mas hospitalizaciones en los últimos 12 meses?
- : No.
29. ¿Cualquiera de sus padres,hermanos tíos o primos maternos tienen o han tenido hemofilia?: No.
30. ¿Algún médico le ha dicho que tiene o ha tenido una enfermedad huérfana (rara)? : No.
31. ¿Su padre, madre, hermano(a), abuelo(a), tío(a), primo(a) tiene o ha tenido una enfermedad hu

Impreso por: Ipsolano-

15/04/20

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: EDILBERTO BAEZ PACHON
ESCOLARIDAD: Ninguno

IDENTIFICACIÓN: CC 9398981

ATENCIONES DEL PACIENTE

10/12/2020 09:08:24. E.P.S Sanitas - CENTRO MEDICO EGEIRO SAS, SOGAMOSO
Datos del profesional de la salud: Samanta Juliana Suarez Garcia. Reg. Médico. 11

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 47248825. No. de afiliación E.P.S SANITAS
Edad del paciente: 46 años. Grupo poblacional: No definido. Estado Civil: Casado (a). O
casa. Responsable: SARA ALEYDA DAVILA GARCIA - Conyuge Telefono: 311589482
Tipo de atención: Control.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la con
emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, EDILBERTO BAEZ PACHON.
Motivo de consulta: "PARA LA PRORROGA DE LA INCAPACIDAD" - TELECONSULTA.
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 46 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PARKINSON AGUDIZADO E
EN SEGUIMIENTO POR NEUROLOGÍA Y PSIQUIATRÍA. REFIERE LA ESPOSA QUE EL PACIENTE
GENERALES, TEMBLOR DE REPOSO CONSTANTE, RIGIDEZ Y DEPRESIÓN QUE LE IMPIDEN F
COTIDIANAS (COMER, VESTIRSE, BAÑARSE). NIEGA CEFALEA, NIEGA FIEBRE, NIEGA SÍNTOM
DIURESIS DE CARACTERÍSTICAS HABITUALES.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE DE 46 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PARKINSON AGUDIZADO DESDE ESTE AÑO F
POR NEUROLOGÍA Y PSIQUIATRÍA. REFIERE LA ESPOSA QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA
TEMBLOR DE REPOSO CONSTANTE, RIGIDEZ Y DEPRESIÓN QUE LE IMPIDEN REALIZAR LA M
VESTIRSE, BAÑARSE). NO SE REALIZA EXAMEN FÍSICO DADO QUE ES ATENCIÓN MEDIANTE
POR 28 DÍAS. TIENE CONTROL CON NEUROLOGÍA EN ENERO DE 2021 Y PENDIENTE VALROA
RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA, PACIENTE Y ESPOSA REFIEREN E

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Enfermedad de Parkinson (G20X), Confirmado repetido, Causa Externa:Enferm

PLAN DE MANEJO - INCAPACIDAD MÉDICA

Se expide incapacidad Enfermedad general durante 28 día(s) desde 10/12/2020 hasta 06/01/2021. (C

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES

Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: PERMANEZCA EN CASA, EVITE CONTACTO C
FRECUENTEMENTE, USE TAPABOCAS CONSTANTEMENTE

SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE MAYOR A 38°C QUE NO MEJORA CON ACETAMINOFEN, DOL
RESPIRAR, VÓMITO Y DIARREA, NO TOLERA LO QUE COME

DÍAS DE INCAPACIDAD: 28 día(s)

Impreso por: Ipsolano

15/04/20

Firmado Electrónicamente

NOTIFICACIÓN DEL DICTAMEN DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL EMITIDO POR COLPENSIONES

VICEPRESIDENCIA COMERCIAL Y DE SERVICIO AL CIUDADANO

Trámite de Notificación: 2021_2829306

PUNTO COLPENSIONES: SOGAMOSO

TRÁMITE(S) DE MEDICINA LABORAL: 2020 1104428

TIPO DOCUMENTO AFILIADO: CC

NÚMERO DOCUMENTO AFILIADO: 9398981

NOMBRE AFILIADO: EDILBERTO BAEZ PACHON

En SOGAMOSO a los 16 días del mes de MARZO DE 2021

Se presento EDILBERTO BAEZ PACHON, identificado con CC Número 9.398.981 en calidad de interesado X, tercero autorizado , apoderado con tarjeta Profesional N° del CSJ. Con el fin de notificarse del dictamen de pérdida de capacidad laboral N° DML 4107155, de fecha 23 DE FEBERO DE 2021, mediante el cual se calificó la pérdida de capacidad laboral estableciendo el porcentaje, el origen y fecha de estructuración de la misma.

Enterado de su contenido, se informa que en cumplimiento de lo establecido en el artículo 142 del Decreto 019 de 2012 se informa que cuenta con un término de diez (10) días hábiles para manifestar su inconformidad frente al dictamen notificado.

Para constancia de lo anterior, se suscribe por las personas que intervinieron en la diligencia y se hace entrega de la copia íntegra, auténtica y gratuita del dictamen de pérdida de capacidad laboral.

OBSERVACIONES: _____

NOTIFICADO

Firma: 

Nombre: EDILBERTO BAEZ PACHON

CC: 9.398.981

NOTIFICADOR

Firma: 

Nombre: ARACELY SAAVEDRA REYES

CC: 23.780.368



FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL
Y OCUPACIONAL

(Persona en edad económicamente activa)

DECRETO 1507 AGOSTO 12 de 2014 RESOLUCION 3745 de 2015



1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL

Fecha dictamen: 23/02/2021	Número dictamen DML: 4107155	
Motivo de solicitud: CALIFICACIÓN DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL/OCUPACIONAL		
Solicitante: EDILBERTO BAEZ PACHON	AFP: COLPENSIONES	
RAMA JUDICIAL:	OTRO:	EMPLEADOR:
Afiliado: SI	EPS: Sanitas	ARL:POSITIVA SA
Pensionado: NO	NIT/Documento: CC 9398981	
Dirección del Solicitante: CL 37 SUR # 9 - 235 CS 24 BR QUINTAS DE ASTORGA		
Teléfono: Cel: 3115894825	Email: aleydavila2327@gmail.com	Ciudad:SOGAMOSO

2.INFORMACION DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre: COLPENSIONES	Nit:900336004-7	Dirección: Carrera 10 No. 72-33 Ciudad: Bogota
----------------------	-----------------	--

3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA

Afiliado: SI	Beneficiario: NO
Apellidos: BAEZ PACHON	Nombre: EDILBERTO
Tipo de documento: CC	Documento de identificación: 9398981
Fecha nacimiento: 06/06/1974	Edad: 46 AÑOS
Genero:MASCULINO	
ETAPAS DEL CICLO VITAL: Rol Laboral	
NIVEL DE ESCOLARIDAD: Post grados	Otros(Cuál):
ESTADO CIVIL: Casado	Otros(Cuál):

4 ANTECEDENTES LABORALES / OCUPACIONALES DEL CALIFICADO (Beneficiario y/o Subsidiado)

Tipo de vinculación laboral:	Independiente	Dependiente:
Nombre del trabajo/empleo:	Ocupación:	Código CIUO:
Nombre actividad económica:	Clase:	
Nombre de la empresa:	NIT/CC:	
Otro:		

5. FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACIÓN

RELACION DE DOCUMENTOS / EXAMEN FISICO- (Descripción)

5.1 HISTORIA CLÍNICA

Se realiza calificación documental de pérdida de capacidad laboral con historia clínica radicada por el usuario. Paciente de 46 años con diagnóstico de enfermedad de parkinson síntomas que iniciaron hace 9 años con compromiso inicial en mano derecha, disartria leve y disfagia con líquidos con progresión de la enfermedad caracterizado por empeoramiento de la disartria persistencia de disfagia para líquidos, bradicinesia, temblor, compromiso de la marcha, requiriendo uso de bastón y de ayuda para sus actividades básicas diarias, en tratamiento farmacológico y seguimiento por neurología. Revisada la documentación aportada, paciente presenta diagnóstico de trastorno de ansiedad y de adaptación, sin embargo no cumple criterios de mejoría médica máxima, adicionalmente disfagia sin pruebas objetivas y antecedente de carcinoma basocelular en cara sin embargo sin concepto de dermatología que establezca su estado actual, según lineamientos de manual 1507 de 2014, por lo tanto no se emitirá calificación de estas deficiencias.

FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

(Persona en edad económicamente activa)

DECRETO 1507 AGOSTO 12 de 2014 RESOLUCION 3745 de 2015



5.2 ESTUDIOS CLÍNICOS/PRUEBAS OBJETIVAS

Fecha	Especialista o examen	Resultado
16/02/2021	Valoración telefónica por fisioterapeuta	<p>Nombre: EDILBERTO BAEZ PACHON No. Cédula: 9398981, Edad: 46 Años. Quien atiende la llamada: Usuario y Sara Aleida Dávila (esposa). Paciente de 46 Años edad con diagnósticos de enfermedad de Parkinson (temblor generalizado), trastorno mixto de ansiedad y depresión, tumor maligno de la piel (en controles con dermatología oncológica). Calificaciones previas: No. Uso de aditamentos: Bastón. Lateralidad: Diestro. Antecedentes laborales: Cargo: Ingeniero, Empresa: B&D Soluciones mineras, Oficio: visitar minas, hacer los diagnósticos, asesorías mineras, durante 6 meses, hasta enero del 2020. ¿Labora actualmente? No. Actualmente cuenta con incapacidades medicas desde enero del 2020. Paciente requiere ayuda del familiar y aditamento para caminar (en varias ocasiones se ha caído), subir y bajar escaleras, pasar de posición bípeda a sedente, para bañarse (debe sentarse en silla), vestirse (familiar debe vestirlo completamente), ir al retrete, para agarrar objetos con las manos, para llevar la cuchara a la boca (no logra cortar la carne), requiere compañía permanente del familiar cuando sale de casa, durante el día realiza algunas terapias, permanece dentro de casa. LORENA SOLORZANO OSSA Firma Nombre Completo: Lorena Patricia Solórzano Ossa, No. Cédula: 1109386179, Registro RETHUS: 1109386179, Fisioterapeuta.</p>
01/10/2020	Neurología	<p>Dr. Óscar Bernal Pacheco RM. 80400839</p> <p>Enfermedad actual: conocido con síntomas desde hace 9 años en tratamiento con pramipexol 4.5 mg día, hasta hace 11 meses está en el momento con safinamida y levodopa carbidopa y en plan de inicio de rotigotina, stalevo, refiere que nota empeoramiento de los síntomas motores especialmente dado por temblor de la mano derecha con mayor bradicinesia, rigidez comprometiendo las actividades de la vida diaria y básicas cotidianas con depresión posterior a ser despedido del trabajo con ansiedad y nerviosismo asociados, en seguimiento por psiquiatría, estabilidad en el patrón del sueño y ocasionalmente se despierta en la madrugada, sin impulsividad, con disfagia para líquidos y algunos sólidos con sialorrea, con deterioro en la marcha, sufrió cáncer de piel ya tratado en enero de este año. Examen físico: alerta, funciones mentales conservadas, con pares normales, hipomimia severa, disartria 3, bradicinesia 4-4-4-4-4-4-4-4-4 con temblor 3-3-10 se levanta de la silla con ayuda con disminución del balanceo, marcha a pasos cortos con leve arrastre de miembro inferior derecho requiriendo uso de bastón, con inestabilidad postural. Diagnóstico: G20 enfermedad de parkinson. Análisis y plan: paciente con enfermedad de parkinson con progresión de la enfermedad especialmente con el temblor, se considera ajustar levodopa acorde a lo planeado, dado el deterioro severo de la enfermedad y las limitaciones asociadas se había considerado desde el inicio de la enfermedad que cursaba con mal pronóstico neurológico y requería ajustes estrechos de medicaciones y terapias, la enfermedad es irreversible y neurodegenerativa.</p>



No	Descripción	Clase funcional/Valor porcentual							CAT	Domini nan cia	% Total Deficiencia (F. Balthazar sin ponderar)
		No Tabla	Clase	CFP FU	CFM1	CFM2	CFM3	Ajuste Total Deficiencia			
1	Compromiso miembro superior derecho	12.2	2							0.00	78.88
2	Disartria	12.1	1							0.00	
3	Compromiso miembro inferior derecho	12.3	2							0.00	
4	Compromiso miembro inferior izquierdo	12.3	2							0.00	
5	Compromiso miembro superior izquierdo	12.2	1							0.00	

%Total Deficiencia (sin ponderar):

CFP: Clase Factor principal

CFM: Clase Factor Modulador

CFU: Clase Factor único

Formula : Ajuste Total de Deficiencias por tabla: (CFM1-CFP) + (CFM2-CFP) + (CFM3-CFP)

Formula de Balthazar: Obtiene el valor final de las deficiencias sin ponderar

Combinación de valores:	A+ $\frac{(100-A) \cdot B}{100}$	A: Deficiencia de mayor valor B: Deficiencia de menor valor
-------------------------	----------------------------------	--

VALOR FINAL DE LA PRIMERA PARTE (TITULO PRIMERO)

CALCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA- PONDERADA:	% Total deficiencia(sin ponderar) X 0,5	39.44
--	--	--------------

TITULO II VALORACION DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES

2. OTRAS INTERCONSULTAS

2.1 FUNDAMENTACIÓN ROL LABORAL (SUSTENTACIÓN CAPACIDAD/DESEMPEÑO Y AUTOSUFICIENCIA ECONÓ)

Antecedentes laborales: Cargo: Ingeniero, Empresa: B&D Soluciones mineras, Oficio: visitar minas, hacer los diagnósticos, asesorías mineras, durante 6 meses, hasta enero del 2020. ¿Labora actualmente? No. Actualmente cuenta con incapacidades medicas desde enero del 2020.

Cambio de rol laboral o de puesto de trabajo con actividades recortadas: Paciente con patología neurodegenerativa, con limitaciones completas para iniciar, desarrollar y finalizar las tareas principales o secundarias de la labor habitual, por lo cual necesita contar con modificaciones en el puesto de trabajo, tratamientos continuos y permanentes e incluso ayuda de otra persona.

Restricción en el rol laboral

Tabla	Categoría / Nombre	Porcentaje(%)
1	Restricciones del rol laboral	20
Restricción en función de la autosuficiencia económica		
2	Restricciones autosuficiencia económica	0.0
En función de edad cronológica por edad cumplida al momento de calificar		
3	Restricciones en función de la edad cronológica	1.5
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)		21.5

CALIFICACIÓN OTRAS AREAS OCUPACIONALES

2.2 FUNDAMENTACIÓN DE OTRAS AREAS OCUPACIONALES(SUSTENTACIÓN LIMITACIONES AVD y AVDI)

Dificultad moderada dependencia moderada: Categoría de la movilidad: cambiar posturas corporales básicas y de lugar, mantener la posición del cuerpo, uso fino de la mano, uso de la mano y el brazo, andar y desplazarse por el entorno, desplazarse por distintos lugares, desplazarse utilizando algún tipo de equipo, utilización de transporte como pasajero, conducción; Categorías para el área ocupacional del cuidado personal: Lavarse, vestirse, quitarse la ropa, ponerse el calzado, cuidado de la propia salud, control de la dieta y la forma física. Categorías para el área ocupacional de la vida doméstica: comprar, realizar los quehaceres de la casa, limpieza de la vivienda, cuidado de los objetos del hogar.

FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL
Y OCUPACIONAL

(Persona en edad económicamente activa)

DECRETO 1507 AGOSTO 12 de 2014 RESOLUCION 3745 de 2015



CLASE	VALOR	Tabla 4 Escala de calificación de otras áreas de ocupacionales y valores
A	0.0	No hay dificultad, no dependencia
B	0.1	Dificultad leve, no dependencia
C	0.2	Dificultad moderada, dependencia moderada
D	0.3	Dificultad severa -dependencia severa
E	0.4	Dificultad Completa- dependencia Grave completa

COD	AREA OCUPACIONAL		d110	d115	d140 145	d150	d160	d165	d170	d172	d175	d1751	
d1	Tabla 6	Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	
			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
d3	Tabla 7	Comunicación	d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
			2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	
			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
d4	Tabla 8	Movilidad	d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
			3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	
			0.20	0.20	0.00	0.20	0.20	0.20	0.20	0.20	0.20	0.20	1.80
d5	Tabla 9	Autocuidado - cuidado personal	d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
			4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	
			0.20	0.00	0.00	0.20	0.20	0.20	0.00	0.20	0.20	0.20	1.40
d6	Tabla 10	Vida doméstica	d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6601	d6506	
			5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	
			0.00	0.00	0.20	0.20	0.20	0.20	0.20	0.00	0.00	0.00	1.00
Sumatoria total otras áreas ocupacionales (20%)													4.20

VALOR FINAL DE LA SEGUNDA PARTE (TITULO SEGUNDO)

Restricciones rol laboral+ Autosuficiencia económica + Edad	+ Otras Áreas Ocupacionales +	=	TITULO II (Valor Final)
21.50	4.20		25.70

7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL

Perdida de capacidad laboral	=	TITULO I (Valor Final Ponderada)	+	TITULO II (Valor Final)	=	Valor Final
		39.44		25.70		65.14

FECHA DE ESTRUCTURACIÓN: 01/10/2020

Sustentación fecha de estructuración : Fecha de estructuración el 01 de Octubre de 2020, día de la valoración de neurologia que establece como condición irreversible.

ORIGEN: COMÚN

FECHA DE ACCIDENTE :



FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL
Y OCUPACIONAL

(Persona en edad económicamente activa)

DECRETO 1507 AGOSTO 12 de 2014 RESOLUCION 3745 de 2015



CLASIFICACIÓN CONDICIÓN DE SALUD - TIPO DE ENFERMEDAD
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA DECIDIR POR SI MISMO (DISCAPACIDAD MENTAL ABSOLUTA):NO
REQUIERE DE DISPOSITIVOS DE APOYO(Para realizar sus actividades de la vida diaria): SI
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA:SI

TIPO DE ENFERMEDAD:

¿Enfermedad degenerativa, progresiva y crónica? SI
¿Catastrófica, alto costo, ruinosa? NO
¿Enfermedad congénita o cercana al nacimiento? NO
PCL/PCO: REVISABLE: NO

8. GRUPO CALIFICADOR

MARTHA PATRICIA GUZMAN CAMACHO
Médico Laboral GESTAR
RETHUS 52.998.443

Martha Guzman

GINA MARIETTA REYES SALGUERO
Control Calidad GESTAR
RETHUS 52709646

Gina Reyes

Teléfonos:



Pagare Crédito Hipotecario PESOS

Encabezamiento
(1) Pagaré No: 244110000022
(2) Otorgante(s):
(3) Deudor(es): BAEZ PACHON EDILBERTO
(4) Fecha de suscripción: TREINTA (30) DE JUNIO (06) DE DOS MIL DIECISIETE (2017)
(5) Monto del Crédito en Pesos: CIENTO NOVENTA MILLONES DE PESOS (\$ 190000000)
(6) Plazo: 180
(7) Tasa de interes remuneratorio: 10,8897%***** equivalente a (11,45%****)
(8) Ciudad: SOGAMOSO
(9) Destino del crédito: XXX Adquisición de vivienda nueva o usada ____ Construcción de vivienda individual. ____ Mejoramiento de vivienda de interés social. Otro _____
(10) Número de cuotas:180
(11) Valor de la cuota: DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON 72/ 100 MCTE (\$2,146,392.72)
(12) Fecha de pago primera cuota: TREINTA Y UNO (31) DE JULIO (07) DE DOS MIL DIECISIETE (2017)
(13) Sistema de amortización: XXXX Amortización constante a capital ____ Cuota constante (Sistema de Amortización Gradual En Pesos)
(14) Lugar de creación del pagaré: SOGAMOSO

SOGAMOSO - BOYACÁ 29 DE MARZO DE 2017

Señor(es):
EDILBERTO BAEZ PACHON
Ciudad

COLPATRIA
MULTIBANCA

El banco le presta lo que usted necesita

del grupo Scotiabank

REF: Solicitud de crédito No. **16388401**

Estimado(s) Señor(es):

Agradecemos el voto de confianza que ha depositado en nosotros para el manejo de su crédito hipotecario. Nos complace comunicarle que se aprobó en principio su solicitud en referencia, bajo los siguientes parámetros y el cumplimiento de las siguientes condiciones:

1. CUANTIA APROBADA: Hasta por la suma de **DOSCIENTOS DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$210,000,000)**. El valor del crédito aprobado en ningún caso podrá exceder el 70% del menor valor entre el valor comercial y el valor de venta del inmueble ofrecido en garantía.

2. PLAZO PARA SU CANCELACION: **180** Meses.

3. SISTEMA DE AMORTIZACION: **Cuota fija en pesos.**

4. TASA DE INTERES: La tasa de interés remuneratorio será la que este cobrando el Banco en la fecha de desembolso del crédito.

5. GARANTIA: Hipoteca de primer grado, abierta y sin límite de cuantía sobre el inmueble materia de esta financiación.

Esta aprobación está sujeta a:

- Avalúo: concepto favorable del perito evaluador sobre la calidad y especificaciones del inmueble.
- Estudio de Títulos: Concepto favorable del Estudio Jurídico del inmueble.

6. SEGUROS:

- a. VIDA: El seguro deberá tomarlo **EDILBERTO BAEZ PACHON** por el 100% del préstamo aprobado.
- b. INCENDIO Y TERREMOTO: Deberá suscribir la póliza que ampare dichos riesgos por la parte destructible del inmueble dado en garantía.

Previamente al desembolso del crédito hipotecario, debe darse cumplimiento de los requisitos de asegurabilidad para acceder a las pólizas aquí mencionadas.

La mora en el pago de la prima producirá la terminación automática del contrato de seguro.

7. EL PAGARE DEBERA SUSCRIBIRSE POR: El(los) beneficiario(s) del crédito.

8. El crédito se pactará en **PESOS**.

El término para perfeccionar las garantías del crédito es de trescientos sesenta (360) días calendario contados a partir de la fecha y la entrega del valor aquí aprobado queda sujeta a la disponibilidad de recursos por parte del Banco.

Esta comunicación no surte efectos jurídicos de orden Contractual o Precontractual a cargo del Banco; es importante tener en cuenta que para perfeccionar su solicitud de Crédito es necesario el cumplimiento de los requisitos de Ley, reglamentación y políticas establecidas por el Banco para la línea de crédito solicitada y la conservación de las condiciones iniciales con las cuales se aprobó su crédito.

Atentamente,

FIRMA AUTORIZADA
CREDITO A PERSONAS NATURALES



viernes, 26 de mayo de 2017

Señor(es)
EDILBERTO BAEZ PACHON
Ciudad

**REF: ADENDO 1 – DISMINUCION DE MONTO - CARTA DE
APROBACION - SOLICITUD DE CRÉDITO No.16388401**

Respetado señor(a) **EDILBERTO BAEZ PACHON**

Mediante el presente documento se modifica el numeral primero (1) de la carta de aprobación emitida el VEINTINUEVE (29) de marzo de 2017 en los siguientes términos:

1. CUANTIA APROBADA: Hasta por la suma de CIENTO NOVENTA MILLONES DE PESOS MCTE (\$190.000.000). El valor del crédito aprobado en ningún caso podrá exceder el 70% del menor valor entre el valor comercial y el valor de venta del inmueble ofrecido en garantía

Por lo demás, las condiciones del crédito mencionadas en la carta de aprobación emitida el VEINTINUEVE (29) de marzo de 2017, continúan vigentes y en los mismos términos.

Cordialmente,



YOBANY ISAAC MATALLANA

APODERADO BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A.

ANALISIS DE CREDITO HIPOTECARIO---/BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA/

SOLICITUD: 16388401
 FECHA ANALISIS: 29 DE MARZO DE 2017
 OFICINA: CARREFOUR SOGAMOSO
 CIUDAD: BOGOTA - CUNDINAMAR
 PROYECTO: CONDOMINIO CAMPESTRE QUINTAS DE ASTORGA
 GESTOR: MITCY YINET CHAPARRO SALINAS
 VENDEDOR: RH CONSTRUCTORES
 RH COSNSTRUCTORES SAS



Vivimos lo mismo que tú.

-EDAD- 42 -IDENTIFICACIÓN- 9398981 -SOLICITANTES- BAEZ PACHON EDILBERTO

EXPERIENCIA EN CREDITO

NUMERO DE CONSULTAS 1 NUMERO DE CREDITOS 2
 NUMERO DE TARJETAS 3 NUMERO DE C HIPOTECARIOS
 NUMERO DE CTACOTES

-INFORMACION SOBRE GARANTIA-

DESTINO DEL CRÉDITO: COMPRA DE INMUEBLE NO VIS
 TIPO DE INMUEBLE: CASA
 AÑOS DE CONSTRUCCIÓN: ZONA SISMICA: 3
 VALOR COMERCIAL: \$380,000,000 PRECIO DE VENTA: \$ 380,000,000

-ANALISIS DE LA SOLICITUD-

PARAMETROS DE EVALUACIÓN

1. CAPACIDAD DE PAGO

Prima Seg. Inc/Terr:	\$	80,491	
Prima Seg. de Vida:	\$	74,804	
Comision FNG:	\$		
VALOR TOTAL CUOTA:	\$	2,638,035.95	
VALOR TOTAL CUOTA CON FNG:	\$	2,638,035	
1)Ingresos Mes:	\$ 9,590,321	AJUSTE:\$	Total Ingresos: \$ 9,590,321
2)Egresos Mes:	\$ 550,000	AJUSTE:\$	Total Egresos: \$ 550,000
3)Endeudamiento Global:	5	(Hasta el 80%)	
Ingreso Disponible:	\$ 9,040,321		
4)Deudas Financieras	\$ 7,244		
End Financiero		(Hasta el 55%)	
5)End financiero ajustado	27	(Hasta el 60%)	
6)Cuota Ingreso Disponible	27	(Hasta el 30%)	

1. GARANTIA

Monto aprobado / valor comercial:	55	
Monto Solicitado/ Precio Venta:	55	
Monto + Subsidio + otros/ Valor Comercial:	55	(Hasta 90%)

CONDICIONES DEL CREDITO

MONTO APROBADO:	\$ 210,000,000	PLAZO:	180	(Hasta 180 meses)
OTROS PRESTAMOS:	\$	TASA INTERES:	12.4999	
VALOR SUBSIDIO:	\$	S. AMORTIZACIÓN:		
COTIZACION DEL UVR:	\$	S. AMORTIZACIÓN PESOS:		CUOTA FIJA EN PESOS

DECISIÓN

CONCEPTO GENERAL:

APROBADO

OBSERVACIONES: SOLICITUD DE CREDITO GXD, VIVIENDA, NUEVO, SISTEMA DE AMORTIZACION PESOS NO VIS, SCORE 988, ACIERTA 999, FRB 411, ESTRATEGIA DE VERIFICACION 1, EMPLEADO DE LA EMPRESA MINAS PAZ DEL RIO S A, CON UN CONTRATO A TERMINO INDEFINIDO EN EL CARGO DE COORDINADOR PRODUCCION DE CARBON, INGRESO EN ABRIL-2015, CON SALARIO SEGÚN CERTIFICACION \$ 9.590.321, CLIENTE CUMPE CON EXPERIENCIA FINANCIERA, EXPOSICION TOTAL \$ 210MM.

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ANALISTA: PAOLA TAPIERO.

"CHEQUEADO CONTRA LA LISTA CLINTON VIGENTE EN LA FECHA"

21-04-17

SOGAMOSO – BOYACÁ 29 DE MARZO DE 2017

Señor(es):

EDILBERTO BAEZ PACHON

Ciudad



Vivamos lo mismo que tú.

del grupo Scotiabank

REF: Solicitud de crédito No. **16388401**

Estimado(s) Señor(es):

Agradecemos el voto de confianza que ha depositado en nosotros para el manejo de su crédito hipotecario. Nos complace comunicarle que se aprobó en principio su solicitud en referencia, bajo los siguientes parámetros y el cumplimiento de las siguientes condiciones:

1. CUANTIA APROBADA: Hasta por la suma de **DOSCIENTOS DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$210,000,000)**. El valor del crédito aprobado en ningún caso podrá exceder el 70% del menor valor entre el valor comercial y el valor de venta del inmueble ofrecido en garantía.
2. PLAZO PARA SU CANCELACION: **180 Meses**.
3. SISTEMA DE AMORTIZACION: **Cuota fija en pesos**.
4. TASA DE INTERES: La tasa de interés remuneratorio será la que este cobrando el Banco en la fecha de desembolso del crédito.
5. GARANTIA: Hipoteca de primer grado, abierta y sin límite de cuantía sobre el inmueble materia de esta financiación.

Esta aprobación está sujeta a:

- Avalúo: concepto favorable del perito evaluador sobre la calidad y especificaciones del inmueble.
- Estudio de Títulos: Concepto favorable del Estudio Jurídico del inmueble.

6. SEGUROS:

- a. VIDA: El seguro deberá tomarlo **EDILBERTO BAEZ PACHON** por el 100% del préstamo aprobado.
- b. INCENDIO Y TERREMOTO: Deberá suscribir la póliza que ampare dichos riesgos por la parte destructible del inmueble dado en garantía.

Previamente al desembolso del crédito hipotecario, debe darse cumplimiento de los requisitos de asegurabilidad para acceder a las pólizas aquí mencionadas.

La mora en el pago de la prima producirá la terminación automática del contrato de seguro.

7. EL PAGARE DEBERA SUSCRIBIRSE POR: El(los) beneficiario(s) del crédito.

8. El crédito se pactará en **PESOS**.

El término para perfeccionar las garantías del crédito es de trescientos sesenta (360) días calendario contados a partir de la fecha y la entrega del valor aquí aprobado queda sujeta a la disponibilidad de recursos por parte del Banco.

Esta comunicación no surte efectos jurídicos de orden Contractual o Precontractual a cargo del Banco; es importante tener en cuenta que para perfeccionar su solicitud de Crédito es necesario el cumplimiento de los requisitos de Ley, reglamentación y políticas establecidas por el Banco para la línea de crédito solicitada y la conservación de las condiciones iniciales con las cuales se aprobó su crédito.

Atentamente,

**FIRMA AUTORIZADA
CRÉDITO A PERSONAS NATURALES**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL DE
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.398.981

BAEZ PACHON

APELLIDOS

EDILBERTO

NOMBRES

REPUBLICA DE
COLOMBIA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1974

SOGAMOSO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

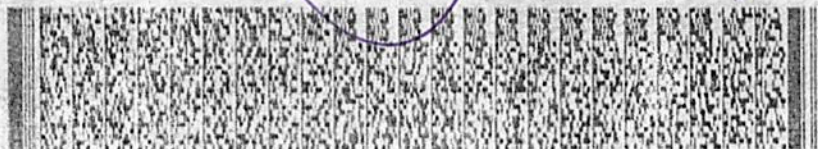
1.75
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

21-SEP-1992 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A 2505400-00179906-M-0005398981-20090320

0016322165A

7600103851

CIUDAD:	BUCARAMANGA
FECHA (dd/mm/aa):	29-jun-17
CODIGO DEL GESTOR:	35620

Número solicitud:

16388401

Número de la obligación:

244110000022

DATOS DE LOS RELACIONADOS CON EL CRÉDITO				
NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	RELACION CON EL CRÉDITO	ASEGURADO	TIPO DE ASEGURADO
EDILBERTO BAEZ PACHON	9.398.981	Titular	SI	Principal
RH CONSTRUCCIONES SAS	900538432-3	Vendedor	N/A	N/A

CONDICIONES DEL CREDITO

CONDICIONES DEL CRÉDITO		DATOS DEL INMUEBLE		CONDICIONES FINANCIERAS	
TIPO DE CRÉDITO:	GXD Nuevo Pesos	TIPO DE VIVIENDA:	No V/s	VALOR COMERCIAL	\$ 383.171.000.00
MONTOS DEL CRÉDITO:	\$ 190.000.000	TIPO DE INMUEBLE:	Nuevo	VALOR DESTRUCTIBLE	\$ 269.000.000.00
PLAZO (MESES):	180	DESTINO DEL INMUEBLE:	Vivienda	VALOR DE LA VENTA	\$ 390.000.000.00
MONEDA:	Pesos	CIUDAD DE UBICACIÓN DEL INMUEBLE:	SOGAMOSO	VALOR CANON EXTRAORDINARIO	\$
TASA	11.45%	DIRECCIÓN INMUEBLE	CL 37 SUR # 9-235 VD 24	VALOR FINANCIADO	\$ 190.000.000.00
PERIODO DE PAGO:	Mes Vencido	No. de ESCRITURA PÚBLICA :	1234	ESTRATO	4

[illegible]

% OPCIÓN DE COMPRA: \$ % VALOR OPCIÓN DE COMPRA \$ % LTV: 49.59%		% HIPOTECARIO	
TIPO DE OPERACIÓN		VALOR DE LA GARANTÍA SEGÚN AVALUO CUENTA CON DEUDOR SOLIDARIO	
No. de MATRÍCULA INMOBILIARIA : FECHA DE FIRMA DE ESCRITURA : NOTARIA No : APLICA BENEFICIO FRECH INGRESOS AJUSTADOS		085-148509 16/06/2017 2 DE SOGAMOSO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
DATOS DEL SEGURO ENDOSADO		Nombre Aseguradora: Alianza Vigencia: Desde 27/06/2017 hasta 26/06/2018	
Póliza de vida: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Número Póliza: 022112370 Póliza I&T: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Número Póliza: 022112380		Nombre Aseguradora: Alianza Vigencia: Desde 27/06/2017 hasta 26/06/2018	
DATOS PÓLIZA COLECTIVA		No anexas: NO <input type="checkbox"/> % Estraprima	
\$ 383.171.000		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	

INSTRUCCIÓN DE DESEMBOLO

MODALIDAD DE DESEMBOLSO						DESCUENTOS ADICIONALES*			
Cheque	Abono Cta. Ahorros	Cancelación Obligaciones	BANCO	TITULAR (para abono a cuentas) o BENEFICIARIO (para cheques)	IDENTIFICACIÓN (CC / NIT)	No. DE CUENTA / No. DE OBLIGACIÓN	VALOR (\$)	GME (4x1.000)	CHEQUES
	X		BANCO DE OCCIDENTE	RH CONSTRUCCIONES SAS	900538432-3	39180877-1	\$ 190.000.000,00		
							Total	\$ 190.000.000,00	

Ciudad de Giro Cheques: _____

DATOS DE PROYECTOS FINANCIADOS POR COLPATRIA

DATOS DEL INMUEBLE A ABONAR PRORRATAS				ETAPA	INTERIOR	VALOR
PRORRATA		TIPO DE INMUEBLE	# CASA / APTO			
CANCELACION PRORRATA						
EXCEDENTE						
EXCEDENTE						
EXCEDENTE A LA MESA		61	NO			

DATOS DE QUIEN ELABORA LA INSTRUCCIÓN DE DESEMBOLSO

Firma Legalizador
Nombres y Apellidos
JHONATAN DAVID MERCHAN BARAJAS

OBSERVACIONES:

DESEMBOLSO CON BOLETA

DATOS DE QUIEN (ES) RECLAMA CHEQUE (S) Nombre:

Identificación CC / NIT

Teléfonos:

LISTA DE CONTROL PARA LOS PROCESOS DE LEGALIZACIÓN

Versión 2-03/2017

TIPO DE CARTERA		PROCESO DE GESTIÓN	
ADQUISICIÓN NUEVO	CX	GXD	NÚMERO SOLICITUD
LIBRE INVERSIÓN/REMODELACIÓN			OBLIGACIÓN DESEMBOLSO
		X	16388401 244110000022
DOCUMENTOS Y PROCESOS		GESTOR	VB ATRIB
CONTACTO INICIAL	1 SOLICITUD DE CRÉDITO HIPOTECARIO DEBIDAMENTE FIRMADA Y DILIGENCIADA	✓	✓
	2 FOTOCOPIAS LEGIBLES DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DE LOS SOLICITANTES	✓	✓
	3 CARTA DE APROBACIÓN: FIRMADA Y REVISIÓN DE LOS DÍAS DE LA VIGENCIA - <u>Impresa</u>	✓	✓
	4 VALIDACIÓN LTV APROBADO Y OBSERVACIONES DE LA PARAMETRIZACIÓN	70%	✓
	5 PÓLIZA DE VIDA DEBIDAMENTE FIRMADA Y CON HUELLA DACTILAR	✓	✓
	6 PÓLIZA DE INCENDIO & TERREMOTO FIRMADA Y CON HUELLA DACTILAR	✓	✓
	7 MARCACIÓN PEP'S (Formulario) y V° B° DE LA ATRIBUCIÓN COMERCIAL - <u>Impresa</u>	✓	✓
	8 REVISIÓN ENDEUDAMIENTO EN EL SISTEMA	✓	✓
	9 REVISIÓN BASE DE EXTRA-PRIMAS DE LA ASEGURADORA	✓	✓
	10 CORRESPONDE A LA LÍNEA Y PRODUCTO	✓	✓
	11 VALIDACIÓN MARCACIÓN SEGURO DE DESEMPLEO (Verificar procedimiento)	✓	✓
	12 E-MAIL DEL CONTACTO INICIAL - <u>Impresa</u>	✓	✓
MÉDICO	13 CONCEPTO CALIFICACIÓN MÉDICA - <u>Impresa</u>		
	14 FORMATO ACEPTACIÓN EXTRAPRIMA - <u>Impresa</u>		
	15 FORMATO NO ANEXOS - <u>Impresa</u>		
	16 V° B° ASEGURADORA PARA ENDEUDAMIENTO GLOBAL SUPERIOR A \$ 2.500.000.000 - <u>Impresa</u>		
ENDOSOS	17 PÓLIZA DE VIDA Y CONSTANCIA DE PAGO IMPRESA EN EL EXPEDIENTE - <u>Impresa</u>	✓	✓
	18 V° B° ENDOSO DE POLIZA DE VIDA - <u>Impresa</u>	✓	✓
	19 PÓLIZA DE INCENDIO & TERREMOTO Y CONSTANCIA DE PAGO IMPRESA EN EL EXPEDIENTE - <u>Impresa</u>	✓	✓
	20 V° B° ENDOSO DE POLIZA DE INCENDIO & TERREMOTO - <u>Impresa</u>	✓	✓
PROCESO DE AVALÚO	21 INFORME DE AVALÚO ORIGINAL FIRMADO: Revisar Vetustez, Uso, Unidades Habitacionales, VIS- NO VIS	✓	✓
	22 ANEXO FOTOGRÁFICO: Revisión si la garantía es viable de acuerdos las fotos.	✓	✓
	23 VALIDACIÓN DEL VALOR DESTRUCTIBLE (De acuerdo a políticas)	✓	✓
	24 REVISIÓN DEL LTV APROBADO CONTRA EL VALOR COMERCIAL	✓	✓
	25 OBSERVACIONES DEL PERITO Y VALIDANDO FAVORABILIDAD	✓	✓
	26 SOPORTE- ACTA EXCEPCIÓN GARANTÍA (Para los casos que aplica) - <u>Impresa</u>	✓	✓
	27 V° B° ASEGURADORA PARA VALORES DESTRUCTIBLES SUPERIORES A \$ 3.000.000.000 - <u>Impresa</u>	✓	✓
	28 VARIABLE LAO- AS 400: Ajustar si es vivienda nueva o usada y alimentar el sistema	✓	✓
EXTERIOR	29 ENTREVISTA DE CRÉDITO EN EL EXTERIOR - <u>Impresa</u>		
	30 PODER DE ACUERDO AL MODELO DEL BANCO (Copia autenticada) - <u>Impresa</u>		
	31 FORMATO DE SEGUROS ORIGINALES FIRMADO POR EL ASEGURADO: Revisar si debe ir médico.		
LEGALIZACIÓN	32 PAGARÉ DE VIVIENDA EN PESOS o UVR FIRMADO POR LOS SOLICITANTES /SOLIDARIO (Ver numeral 1)	SI	✓
	33 PAGARÉ COMERCIAL EN PESOS o UVR FIRMADO POR LOS SOLICITANTES / SOLIDARIO (Ver numeral 1)	NA	✓
	34 CARTA DE INSTRUCCIONES (Aplica para uso de los pagarés comerciales) (Ver numeral 1)	NA	✓
	35 FORMATO DE GESTIÓN & COBRO (Según cada línea de negocio)	✓	✓
	36 PAGO DE GASTOS DE LEGALIZACIÓN CON VALIDACIÓN DE AS400 - <u>Impresa</u>	✓	✓
	37 AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO O EXENCIÓN DE LOS GASTOS DE LEGALIZACIÓN - <u>Impresa</u>	NA	✓
	38 SOPORTE CONSULTA SARLAFT CLIENTES (Antes de Escriturar) - <u>Impresa</u>	✓	✓
AUTORIZACIÓN	39 SOPORTE CONSULTA SARLAFT PROYECTO (Antes de Escriturar) - <u>Impresa</u>	✓	✓
	40 CONSULTA DE LOS SOLICITANTES DEL CRÉDITO Y DEUDORES SOLIDARIOS EN FONVIVIENDA- <u>Imprimir pantallazos.</u>	✓	✓
	41 FORMATO FRECH FIRMADO POR SOLICITANTES DEL CRÉDITO Y DEUDORES SOLIDARIOS	✓	✓
	42 VERIFICAR NUEVAMENTE VIGENCIA DE LA CARTA DE APROBACIÓN	✓	✓
	43 PROMESA DE COMPRAVENTA O QUIEN HAGA DE SUS VECES: Revisando monto de crédito y cláusula: Precio y forma de pago- <u>Impresa</u>	✓	✓

SOGAMOSO – BOYACÁ 29 DE MARZO DE 2017

Señor(es):
EDILBERTO BAEZ PACHON
Ciudad



REF: Solicitud de crédito No. **16388401**

Estimado(s) Señor(es):

Agradecemos el voto de confianza que ha depositado en nosotros para el manejo de su crédito hipotecario. Nos complace comunicarle que se aprobó en principio su solicitud en referencia, bajo los siguientes parámetros y el cumplimiento de las siguientes condiciones:

1. CUANTIA APROBADA: Hasta por la suma de **DOSCIENTOS DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$210,000,000)**. El valor del crédito aprobado en ningún caso podrá exceder el 70% del menor valor entre el valor comercial y el valor de venta del inmueble ofrecido en garantía.
2. PLAZO PARA SU CANCELACION: **180 Meses**.
3. SISTEMA DE AMORTIZACION: **Cuota fija en pesos**.
4. TASA DE INTERES: La tasa de interés remuneratorio será la que este cobrando el Banco en la fecha de desembolso del crédito.
5. GARANTIA: Hipoteca de primer grado, abierta y sin límite de cuantía sobre el inmueble materia de esta financiación.

Esta aprobación está sujeta a:

- Avalúo: concepto favorable del perito avaluador sobre la calidad y especificaciones del inmueble.
- Estudio de Títulos: Concepto favorable del Estudio Jurídico del inmueble.

6. SEGUROS:

- a. VIDA: El seguro deberá tomarlo **EDILBERTO BAEZ PACHON** por el 100% del préstamo aprobado.
- b. INCENDIO Y TERREMOTO: Deberá suscribir la póliza que ampare dichos riesgos por la parte destructible del inmueble dado en garantía.

Previamente al desembolso del crédito hipotecario, debe darse cumplimiento de los requisitos de asegurabilidad para acceder a las pólizas aquí mencionadas.

La mora en el pago de la prima producirá la terminación automática del contrato de seguro.

7. EL PAGARE DEBERA SUSCRIBIRSE POR: El(los) beneficiario(s) del crédito.

8. El crédito se pactará en **PESOS**.

El término para perfeccionar las garantías del crédito es de trescientos sesenta (360) días calendario contados a partir de la fecha y la entrega del valor aquí aprobado queda sujeta a la disponibilidad de recursos por parte del Banco.

Esta comunicación no surte efectos jurídicos de orden Contractual o Precontractual a cargo del Banco; es importante tener en cuenta que para perfeccionar su solicitud de Crédito es necesario el cumplimiento de los requisitos de Ley, reglamentación y políticas establecidas por el Banco para la línea de crédito solicitada y la conservación de las condiciones iniciales con las cuales se aprobó su crédito.

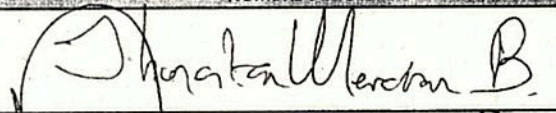


Atentamente,


FIRMA AUTORIZADA
CRÉDITO A PERSONAS NATURALES

FIRMA APODERADO	44	OTRO SÍ A LA PROMESA DE VENTA (En casos que aplica)- <u>Impresa</u>	✓	✓
	45	VALIDACIÓN DEL LTV CONTRA EL MENOR VALOR (Adquisición)	✓	✓
	46	SOPORTE ENVÍO COMUNICACIÓN TASA Y SEGUROS (Antes de Escriturar) - <u>Impresa</u>	✓	✓
	47	AUTORIZACIÓN A LA CONSTRUCTORA PARA ESCRITURAR: Paz y Salvo- <u>Impresa</u>	✓	✓
	48	ESTUDIO DE TÍTULOS FIRMADO POR EL ABOGADO	✓	✓
FIRMA APODERADO	49	REVISIÓN AVALÚO II: Áreas, dirección y número (s) de matrícula (s) inmobiliaria (s)	✓	✓
	50	DEJAR SOPORTE EXCEPCIÓN JURIDICA (Para los casos que aplica)- <u>Impresa</u>	—	—
	51	VALIDACIÓN % DE PARTICIPACIÓN VENDEDORES (Adquisición) / CLIENTE (Libre	✓	✓
	52	OBSERVACIONES DEL ABOGADO EXTERNO EN EL ESTUDIO	✓	✓
	53	FOLIOS INDIVIDUALES NO MAYOR A 60 DÍAS- Desembolso con Boletas- GXD	✓	✓
AUTORIZAR DESEMBOLSO	54	FOLIO EN MAYOR EXTENSIÓN NO MAYOR A 60 DÍAS- Desembolso con Boletas- CXI	—	—
	55	BOLETAS ORIGINALES DE INGRESO A REGISTRO (Autorización) - <u>También Impresas</u>	—	—
	56	PRIMERA COPIA ESCRITURA PÚBLICA PRESTA MÉRITO EJECUTIVO A FAVOR DEL BANCO COLPATRIA S.A.	—	—
	57	CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN - FORMULARIO DE CALIFICACIÓN	—	—
	58	FOLIOS CON HIPOTECA REGISTRADA Y SIN NINGÚN GRAVAMEN/ LIMITACIÓN PENDIENTE POR LEVANTAR	—	—
AUTORIZAR DESEMBOLSO	59	AVAL GENERAL (Copia) O INDIVIDUAL (Original)	—	—
	60	ACTA DE ENTREGA FIRMADA POR LOS COMPRADORES (Adquisición)	—	✓
	61	INSTRUCCIÓN DE DESEMBOLSO	✓	✓
	62	PODER (Representación de los Vendedores /Compradores) (Copia Auténtica)	—	—
	63	SOPORTE ENVÍO COMUNICACIÓN TASA Y SEGUROS (Para cursar desembolso) Si cambió la informada para autorizar Escrituración- <u>Impresa</u>	✓	✓
DESEMBOLSO	64	CAPTURA EN AS 400 DE LA COBERTURA FRECH MARCANDO EL DECRETO	—	—
	65	PANTALLAZO CONSULTA DINÁMICA (Para los casos de FRECH)-Opción 7/ 71	—	—
	66	ACUERDO DE ASUNCIÓN FIRMADO POR TODOS LOS SOLICITANTES DEL CREDITO Y POR EL APODERADO DEL BANCO (Nuevo Hogar)	—	—
	67	CARTA DE COMPROMISO	—	—
	68	ABONO A PRORRATA DE CRÉDITO CONSTRUCTOR (CXI)-Pantallazos del módulo	—	—
DESEMBOLSO	69	SOPORTE TASA AUTORIZADA (Atribución- Feria)- <u>Impresa</u>	—	—
	70	MONTO A DESEMBOLSAR	\$190.000.000	\$190.000
	71	APLICA COBRO DEL GMF	—	—
	72	E-MAIL IMPRESO Y/O EN EL REPOSITORIO INFORMANDO DESEMBOLSO- <u>Impresa</u>	—	—

NUMERAL 1	1)	VERIFICACIÓN DEL N° DE CÉDULA LEGIBLE SIN INTERFERIR EN LA GRAFÍA DEL CLIENTE. COTEJANDO LOS DEMÁS DOCUMENTOS FIRMADOS.
	2)	NOMBRES DEL CLIENTE: COLOCANDO UN NOMBRE Y UN APELLIDO O LOS DOS APELLIDOS (PARA LOS CASOS QUE APLIQUE) SIEMPRE Y CUANDO SE INDIQUE EL NÚMERO DE CÉDULA
	3)	ESPECIFICACIÓN DE LAS CALIDADES EN QUE FIRMA (APODERADOS)
	4)	PAGARÉS Y CARTA DE INSTRUCCIONES IMPRESOS EN HOJAS NO REUTILIZADAS
	5)	LA PERFORACIÓN DEL PAGARÉ ES VIABLE SIEMPRE Y CUANDO NO OCULTE DATOS COMO LA PROMESA INCONDICIONAL DE PAGAR UNA SUMA DETERMINADA DE DINERO, EL NOMBRE DE LA PERSONA A QUIEN DEBA HACERSE EL PAGO, LA INDICACIÓN DE SER PAGADERO A LA ORDEN O AL PORTADOR, EL VENCIMIENTO, LA FIRMA DEL DEUDOR Y EL MÓNTO.

OBSERVACIONES	

NOMBRE DEL GESTOR		VALOR DEL CRÉDITO	
		\$190.000.000	
NOMBRE V° B° DE ACUERDO ATRIBUCIÓN		FECHA REVISIONES	
PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	FECHA PRIMERA REVISIÓN	FECHA SEGUNDA REVISIÓN
		22/6/17	29/06/2017



viernes, 26 de mayo de 2017

Señor(es)
EDILBERTO BAEZ PACHON
Ciudad

REF: ADENDO 1 – DISMINUCION DE MONTO - CARTA DE APROBACION - SOLICITUD DE CRÉDITO No.16388401

Respetado señor(a) **EDILBERTO BAEZ PACHON**

Mediante el presente documento se modifica el numeral primero (1) de la carta de aprobación emitida el VEINTINUEVE (29) de marzo de 2017 en los siguientes términos:

1. CUANTIA APROBADA: Hasta por la suma de CIENTO NOVENTA MILLONES DE PESOS MCTE (\$190.000.000). El valor del crédito aprobado en ningún caso podrá exceder el 70% del menor valor entre el valor comercial y el valor de venta del inmueble ofrecido en garantía

Por lo demás, las condiciones del crédito mencionadas en la carta de aprobación emitida el VEINTINUEVE (29) de marzo de 2017, continúan vigentes y en los mismos términos.

Cordialmente,


YOBANY ISAAC MATALLANA
APODERADO BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A.

ANALISIS DE CREDITO HIPOTECARIO--BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA/



SOLICITUD: 16388401
 FECHA ANALISIS: 29 DE MARZO DE 2017
 OFICINA: CARREFOUR SOGAMOSO
 CIUDAD: BOGOTA - CUNDINAMAR
 PROYECTO: CONDOMINIO CAMPESTRE QUINTAS DE ASTORGA
 GESTOR: MITCY YINET CHAPARRO SALINAS
 VENDEDOR: RH CONSTRUCTORES
 RH COSNSTRUCTORES SAS

Vámos lo mismo que tú.

del grupo Scotiabank

---EDAD--- --IDENTIFICACIÓN-- --SOLICITANTES--
 42 9398981 BAEZ PACHON EDILBERTO

EXPERIENCIA EN CREDITO

NUMERO DE CONSULTAS 1 NUMERO DE CREDITOS 2
 NUMERO DE TARJETAS 3 NUMERO DE C HIPOTECARIOS
 NUMERO DE CTACOTES

-INFORMACION SOBRE GARANTIA-

DESTINO DEL CRÉDITO: COMPRA DE INMUEBLE NO VIS
 TIPO DE INMUEBLE: CASA
 AÑOS DE CONSTRUCCIÓN: ZONA SISMICA: 3
 VALOR COMERCIAL: \$380,000,000 PRECIO DE VENTA: \$ 380,000,000

ANALISIS DE LA SOLICITUD

PARAMETROS DE EVALUACIÓN

1. CAPACIDAD DE PAGO

Prima Seg. Inc/Terr:	\$	80,491
Prima Seg. de Vida:	\$	74,804
Comision FNG:	\$	
VALOR TOTAL CUOTA:	\$	2,638,035.95
VALOR TOTAL CUOTA CON FNG:	\$	2,638,035
1)Ingresos Mes:	\$ 9,590,321	AJUSTE:\$ Total Ingresos: \$ 9,590,321
2)Egresos Mes:	\$ 550,000	AJUSTE:\$ Total Egresos: \$ 550,000
3)Endeudamiento Global:	5 (Hasta el 80%)	
Ingreso Disponible:	\$ 9,040,321	
4)Deudas Financieras	\$ 7,244	
End Financiero	(Hasta el 55%)	
5)End financiero ajustado	27 (Hasta el 60%)	
6)Cuota Ingreso Disponible	27 (Hasta el 30%)	

1. GARANTIA

Monto aprobado / valor comercial:	55
Monto Solicitado/ Precio Venta:	55
Monto + Subsidio + otros/ Valor Comercial:	55 (Hasta 90%)

CONDICIONES DEL CREDITO

MONTÓ APROBADO:	\$ 210,000,000	PLAZO:	180 (Hasta 180 meses)
OTROS PRESTAMOS:	\$	TASA INTERES:	12.4999
VALOR SUBSIDIO:	\$	S. AMORTIZACIÓN:	
COTIZACION DEL UVR:	\$	S. AMORTIZACIÓN PESOS:	CUOTA FIJA EN PESOS

DECISIÓN

CONCEPTO GENERAL:

APROBADO

OBSERVACIONES: SOLICITUD DE CREDITO GXD, VIVIENDA, NUEVO, SISTEMA DE AMORTIZACION PESOS NO VIS, SCORE 988, ACIERTA 999, FRB 411, ESTRATEGIA DE VERIFICACION 1, EMPLEADO DE LA EMPRESA MINAS PAZ DEL RIO S A, CON UN CONTRATO A TERMINO INDEFINIDO EN EL CARGO DE COORDINADOR PRODUCCION DE CARBON, INGRESO EN ABRIL-2015, CON SALARIO SEGÚN CERTIFICACION \$ 9.590.321, CLIENTE CUMPE CON EXPERIENCIA FINANCIERA, EXPOSICION TOTAL \$ 210MM.

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ANALISTA: PAOLA TAPIERO

"CHEQUEADO CONTRA LA LISTA CLINTON VIGENTE EN LA FECHA"

21-04-12

LISTA DE CHEQUEO DE DESEMBOLSOS CARTERA HIPOTECARIA

PROCESO DE DESEMBOLSO

Número de obligación

244110800027

INFORMACIÓN GENERAL

CARTERA	DESCRIPCIÓN	ITEM	Validación	SI	NO	N/A
	Validar en la carta de Aprobación el tipo de Amortización	1 Pesos		/		
		2 UVR			/	
		3 Monto		/		
	Información de la carta de aprobación de crédito igual en el sistema	4 Tasa		/		
		5 Plazo		/		
		6 Titulares		/		
		7 ACH		/		
	Revisión FID (Formato de Instrucción de Desembolso) - FOD (Formato Operativo de Desembolso)	8 Cheque			/	
		9 Cancelación			/	
		10 Abono en cuenta			/	
		11 Datos del Inmueble			/	
	Crédito Autoconstructor	12 Valor Póliza TRC	\$		/	
		13 Valor IVA	\$		/	
		14 Primer desembolso?			/	
		15 Segundo desembolso?			/	
	Certificado de saldo del día a desembolsar	16 Certificado saldo de la deuda			/	
	Revisión Instrucción de tasa especial	17 Tasa Especial feria			/	
	Comparte Garantía con otra obligación (libre Inversión)	18 Tasa atribución Danilo Morales - Roberto Cabrera - Planeación			/	
	Revisión del estudio de Títulos vs aceptación de condiciones.	19 Atar Garantía			/	
		20 Aplica cobro 4*100			/	
	Revisión Poder Autenticado (Ya sea por Vendedor o Titular)	21 Documento físico			/	
	Revisión Autorización de desembolso - Lista de chequeo de Legalización	22 Forma a desembolsar los recursos.		/		
	Revisión en sistema del producto 429 - 450	23 Seguro de incendio y terremoto inactivo			/	
	MARCACIÓN FRECH decreto 1190 - 2500 - 428	24 Marcación de FRB - FRECH en préstamo (sistema)			/	
		25 Soporte CFIN numero de reserva FRECH			/	
		26 Soporte QRY datos para marcación FRECH			/	
	ENVÍO CFI	27 Envío archivo digital dispersión de prorratas		/		
	Numero de obligación igual al sitio donde esta el Inmueble	28 Inmueble y obligación de la misma ciudad		/		

OBSERVACIONES

Juan Fernando Cuenca
ResponsableAlejandro Alvarez
ResponsableWilliam Salazar
ResponsableMauricio Turmeque
Responsable

INFORMACIÓN GENERAL

DESCRIPCIÓN	ITEM	Validación	SI	NO	N/A
Revisar y autorizar forma de desembolso	1 Abono en cuenta			/	
	2 Cheque			/	
	3 Cheque adicional			/	
	4 ACH		/		
	5 4* 1000			/	
	6 Cancela obligaciones			/	
	7 Envío archivo digital dispersión de prorratas			/	
	8 Póliza TRC			/	

Edgar Estupiñán
Coordinador

Coordinador

Coordinador

Coordinador



Sogamoso, 21 de junio de 2017

SEÑORES,

BANCO COLPATRIA
Créditos Hipotecarios.

Cordial saludo,

Por medio de la presente solicitamos a ustedes muy comedidamente que el desembolso del crédito hipotecario por valor de: **\$190.000.000 CIENTO NOVENTA MILLONES DE PESOS M/CTE** a nombre de los Señores **EDILBERTO BAEZ PACHON** correspondiente a la adquisición del inmueble No 24 del Condominio Campestre Quintas de Astorga Etapa II ubicado en la ciudad de Sogamoso, sea consignado a favor de RH CONSTRUCTORES S.A.S, así:

BANCO DE OCCIDENTE CUENTA AHORROS No 39180877-1
TITULAR: RH CONSTRUCTORES S.A.S
NIT. 900.538.432-3

Agradecemos su colaboración,

Atte.:

CLARA ELENA RESTREPO HENAO
Representante Legal
RH CONSTRUCTORES S.A.S.
900.538.432-3

• Calle 37 sur N° 9-185 vía Iza- Sogamoso • rh.constructoressas@gmail.com

• Teléfono (038) 7704848 • Cel: 3188016831

• Sogamoso – Boyacá

DESTINO DEL PRÉSTAMO

CIUDAD:

Sogamoso

FECHA:

AÑO 2017 MES 03 DÍA 16

FINANCIACIÓN

COMPRA DEL INMUEBLE	NUEVO <input checked="" type="checkbox"/> USADO <input type="checkbox"/>	CASA <input checked="" type="checkbox"/> APARTAMENTO <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	CRÉDITO SOLICITADO	\$ 210.000.000
REMODELACIÓN DE VIVIENDA	<input type="checkbox"/>	LIBRE INVERSIÓN <input type="checkbox"/>	RECURSOS PROPIOS	\$ 170.000.000
COMPRA DE CARTERA	<input type="checkbox"/>	AUTO CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/>	SUBSIDIO	\$ -
			OTROS CRÉDITOS	\$ -
			VALOR DEL INMUEBLE	\$ 380.000.000

DESTINO DEL INMUEBLE

VIVIENDA ☒ ARRIENDO ☐ NEGOCIO ☐ OTRO ☐

PLAZO SOLICITADO 15 AÑOS

SISTEMA DE AMORTIZACIÓN: AMORTIZACIÓN CONSTANTE A CAPITAL EN UVR ☐

CUOTA CONSTANTE EN UVR ☐

CUOTA FIJA EN PESOS (NO INCLUYE SEGUROS) ☒

INFORMACIÓN DEL INMUEBLE

NOMBRE DEL PROYECTO: Condominio Campestre Quintos de Astorga

DIRECCIÓN: Calle 37 sur N° 9-185

BARRIO: El Tibin.

TIENE HIPOTECA VIGENTE: SI ☐ NO ☒

ENTIDAD: NIA

CIUDAD: Sogamoso

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR

NOMBRE: RH CONSTRUCTORES SAS

C.C. O NIT: 900538432-3

DIRECCIÓN: Calle 37 sur N° 9-185

TELÉFONO: 7704848

No. CRÉDITO DEL VENDEDOR (SOLO SI HAY HIPOTECA CON BANCO COLPATRIA)

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	Baez	SEGUNDO APELLIDO	Pachon	PRIMER NOMBRE	Edilberto	SEGUNDO NOMBRE		No. DE SOLICITANTES	1
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> No. 9398981	FECHA EXPEDICIÓN	AÑO 1992 MES 09 DÍA 21	FECHA NACIMIENTO	AÑO 1974 MES 06 DÍA 06	LUGAR DE NACIMIENTO	Sogamoso	NACIONALIDAD	Colombiano
SEXO	F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL	SOLTERO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> CASADO <input checked="" type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/>	N° PERSONAS A CARGO	2	NIVEL DE ESTUDIOS	PRIMARIA <input type="checkbox"/> BACHILLER <input type="checkbox"/> TECNÓLOGO <input type="checkbox"/> AUX. TÉCNICO <input type="checkbox"/> PROFESIONAL <input checked="" type="checkbox"/> POST-GRADO <input type="checkbox"/> EST. UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/>	PROFESIÓN	Ingeniero de Minas
DIRECCIÓN RESIDENCIA	Avenida 5 N° 8-04 Casa 185 Belencito				BARRIO	Belencito	CIUDAD	Nobsa	
TELÉFONO	3214989979		E-mail	minbaezpachonw@gmail.com		TIPO DE RESIDENCIA	FAMILIAR <input checked="" type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> ARRENDADA <input type="checkbox"/>		
ESTRATO N°	3	TIEMPO EN LA RESIDENCIA	36 MESES	NOMBRE DEL ARRENDADOR	NIA	TELÉFONO ARRENDADOR	NIA	VALOR MENSUAL DEL ARRIENDO	\$ NIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	EMPLEADO <input checked="" type="checkbox"/> INDEP. <input type="checkbox"/>	NOMBRE DE LA EMPRESA	Minas Paz de Rio SA.		TIPO DE CONTRATO	FUO <input type="checkbox"/> INDEFINIDO <input checked="" type="checkbox"/> TEMPORAL <input type="checkbox"/>	CARGO ACTUAL	Coordinador Pcd	ANTIGÜEDAD
PENSIONADO <input type="checkbox"/>	INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	DESCRIBA LA ACTIVIDAD			CÓDIGO CIU			23 MESES	
DIRECCIÓN LUGAR DE TRABAJO	Planta Industrial Belencito				CIUDAD	Nobsa	TELÉFONO - 1 EXT.	7-771018	
TELÉFONO - 2 FAX	7-771018		CELULAR	3203023138		ENVÍO CORRESPONDENCIA	OFICINA <input type="checkbox"/> RESIDENCIA <input checked="" type="checkbox"/>	TIENE USTED PARENTESCO CON EMPLEADOS DEL BANCO COLPATRIA	NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL EMPLEADO	NIA		PARENTESCO	NIA		HA SIDO ACTUALMENTE VÍCTIMA DE HECHOS VIOLENTOS	NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>		
PEP'S	MANEJA O MANEJO RECURSOS PÚBLICOS? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		TIENE O TUVO ALGÚN GRADO DE PODER PÚBLICO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	GOZA O GOZÓ DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>					

1er. SOLICITANTE

CONYUGE O 2do. SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> No.	FECHA EXPEDICIÓN	AÑO MES DÍA	FECHA NACIMIENTO	AÑO MES DÍA	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
SEXO	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL	SOLTERO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/>	N° PERSONAS A CARGO		NIVEL DE ESTUDIOS	PRIMARIA <input type="checkbox"/> BACHILLER <input type="checkbox"/> TECNÓLOGO <input type="checkbox"/> AUX. TÉCNICO <input type="checkbox"/> PROFESIÓN
DIRECCIÓN RESIDENCIA					BARRIO		CIUDAD
TELÉFONO			E-mail			TIPO DE RESIDENCIA	FAMILIAR <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> ARRENDADA <input type="checkbox"/>
ESTRATO N°		TIEMPO EN LA RESIDENCIA		NOMBRE DEL ARRENDADOR		TELÉFONO ARRENDADOR	
ACTIVIDAD ECONÓMICA	EMPLEADO <input type="checkbox"/> INDEP. <input type="checkbox"/>	NOMBRE DE LA EMPRESA			TIPO DE CONTRATO	FUO <input type="checkbox"/> INDEFINIDO <input type="checkbox"/> TEMPORAL <input type="checkbox"/>	CARGO ACTUAL
PENSIONADO <input type="checkbox"/>	INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	DESCRIBA LA ACTIVIDAD			CÓDIGO CIU		
DIRECCIÓN LUGAR DE TRABAJO					CIUDAD		TELÉFONO - 1 EXT.
TELÉFONO - 2 FAX			CELULAR			VÍNCULO CON EL PRIMER SOLICITANTE	ENVÍO CORRESPONDENCIA
NOMBRE DEL EMPLEADO			PARENTESCO			OFICINA <input type="checkbox"/> RESIDENCIA <input type="checkbox"/>	TIENE USTED PARENTESCO CON EMPLEADOS DEL BANCO COLPATRIA
PEP'S	MANEJA O MANEJO RECURSOS PÚBLICOS? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		TIENE O TUVO ALGÚN GRADO DE PODER PÚBLICO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	GOZA O GOZÓ DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		HA SIDO ACTUALMENTE VÍCTIMA DE HECHOS VIOLENTOS	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN DE INGRESOS Y EGRESOS

INGRESOS MENSUALES

EGRESOS MENSUALES

	1er. SOLICITANTE	CÓNYUGE O 2do. SOLICITANTE		1er. SOLICITANTE	CÓNYUGE O 2do. SOLICITANTE
SUELDO BÁSICO	\$ 9590321		CUOTA TARJETA DE CRÉDITO	\$ 0	
HONORARIOS	\$ 0		CUOTA OTROS PRESTAMOS	\$ 0	
ARRENDAMIENTOS	\$ 0		GASTOS FAMILIARES	\$ 350.000	
OTROS INGRESOS	\$ 0		OTROS EGRESOS	\$ 200.000	



COLPATRIA

MULTIBANCA

del grupo Scotiabank

SOLICITUD DE

CRÉDITO

COMPROMISOS Y OBLIGACIONES FINANCIERAS						
ENTIDAD		FECHA DE VENCIMIENTO			SALDO A LA FECHA	VALOR CUOTA MENSUAL \$
		Año	Mes	Día		
		-	-	-	-	-
TOTAL ACTIVO		\$ 198.000.000.			TOTAL PASIVO	\$ 0

REFERENCIAS					
PERSONALES	NOMBRE	DIRECCIÓN		CIUDAD	TEL. RESIDENCIA
	NOMBRE	DIRECCIÓN		CIUDAD	TEL. RESIDENCIA
FAMILIARES	NOMBRE	PARENTESCO	DIRECCIÓN	CIUDAD	TEL. RESIDENCIA
	NOMBRE	PARENTESCO	DIRECCIÓN	CIUDAD	TEL. RESIDENCIA

RELACIÓN DEL(LOS) SOLICITANTES CON EL GRUPO COLPATRIA	
COMPañIA	OTROS PRODUCTOS
No. CUENTA DE AHORROS	OFICINA RADICACIÓN

ENVÍO CORRESPONDENCIA	
OFICINA <input type="checkbox"/>	ALERTAS Y NOTIFICACIONES: El cliente autoriza a Banco Colpatría a remitir al celular mediante mensajes de voz, SMS y/o email, u otro dato de contacto, información comercial sobre los productos y servicios activos del titular, de productos y servicios ofrecidos por el Banco al público general, campañas comerciales del Banco o en alianza con terceros que ofrezcan algún beneficio al titular. Esta autorización es extensiva a cualquier dato de contacto suministrado por cualquier medio en forma previa a con posterioridad a la presente autorización. En caso que NO desee recibir información marque aquí _____
RESIDENCIA <input checked="" type="checkbox"/>	ENVÍO DE EXTRACTOS: autorizo a Banco Colpatría Multibanco Colpatría S.A. Para que me remita el estado de cuenta (extracto) a través del medio señalado, entiendo que para el caso de internet lo obtengo a la página del Banco www.colpatria.com

OPERACIONES INTERNACIONALES	
¿REALIZA TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	TIPO DE TRANSACCIÓN IMPORTACIONES <input type="checkbox"/> EXPORTACIONES <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS <input type="checkbox"/> PAGO DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> INVERSIONES <input type="checkbox"/> REMESAS <input type="checkbox"/> GIROS <input type="checkbox"/> OTRAS <input type="checkbox"/> ¿CUÁLES?
¿POSEE CUENTA EN MONEDA EXTRANJERA? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	TIPO DE PRODUCTO No. DEL PRODUCTO ENTIDAD CIUDAD / MUNICIPIO
PAÍS MONEDA	RECURSOS MENSUALES (MONEDA EXTRANJERA QUE MANEJA EN LA CUENTA) EFECTIVO \$ CHEQUE \$

DÉBITO AUTOMÁTICO	
Así mismo, autorizo a BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A. para debitar el monto que se genere a mi cargo por concepto del pago de la cuota mensual del crédito	Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> No. Del Banco *

NOTA: * LA PRESENTACIÓN DE ESTA SOLICITUD NO IMPLICA COMPROMISO ALGUNO PARA MULTIBANCA COLPATRIA. CUALQUIER INEXACTITUD EN LA INFORMACIÓN IMPLICARÁ SU NEGACIÓN DEFINITIVA.

DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS

Los abajo firmantes, obrando en nombre propio o en representación del(los) solicitantes de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realiza la siguiente declaración de origen legal de fondos a la entidad financiera **BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A.** y/o cualquiera de sus filiales o matriz, con el propósito de dar cumplimiento a la señalada al respecto por la Circular Básica Jurídica expedida por la Superintendencia Financiera, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663/93), y demás normas legales concordantes, para la apertura y manejo de cuentas corrientes, cuentas de ahorro, certificados de depósito a término y certificados de depósito de ahorro a término, o cualquier otra operación financiera, comprendida dentro del giro ordinario de la misma.

1.- Los recursos que entregue en depósito o con los cuales estoy llevando a cabo las operaciones comerciales con el BANCO, provienen de las siguientes fuentes (Detalle de la ocupación, oficio, profesión, negocio, etc)

- trabajo en Minas Paz del Rio SA.
- 2.- Declaro que los recursos que entregué o que utilizo en las operaciones no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en la Ley Colombiana.
- 3.- No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas o que sean producto de tales actividades, contempladas en la Ley Colombiana, o en cualquier norma que la modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
- 4.- No permitiré/permitiré a terceras personas el uso de la(s) Cuenta(s) para la administración y/o utilización de recursos que se deriven de la actividad económica de estas, aun cuando tales actividades tengan un origen lícito. Yo/nosotros confirmo/confirmamos que todos los fondos depositados en la(s) Cuenta(s) serán en beneficio del(los) titular(es) de la(s) misma(s) y no serán usados para el beneficio de otra(s) persona(s) que no sea(n) la(s) nombrada(s).
- 5.- Autorizo a saldar las cuentas y depósitos que mantenga en esta institución, o a dar por terminadas las operaciones propia del giro ordinario de su actividad como entidad financiera, en el caso de infracción de cualquier de los numerales mencionados anteriormente.

ADMINISTRACIÓN DE DATOS – BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A.

i) Cliente autoriza libremente y de manera expresa al Banco, a su matriz Bank of Nova Scotia – Scotiabank, que tiene su domicilio principal en Toronto - Canadá, las filiales y/o subordinadas de esta cuyo domicilio se encuentre en el extranjero o en la República de Colombia, las filiales, subordinadas y/o afiliadas del Banco, y en general a las sociedades que integran el Grupo Empresarial Colpatría (en adelante Colpatría), y/o a cualquier cesionario o beneficiario presente o futuro de sus obligaciones y derechos para que directamente o a través de terceros lleve a cabo todas las actividades necesarias para:

i) Estudiar y atender la(s) solicitudes de servicios solicitados por el Cliente en cualquier tiempo.

ii) Ejercer su derecho de conocer de manera suficiente al cliente/afiliado/usuario con quien se propone entablar relaciones, prestar servicios, y valorar el riesgo presente o futuro de las mismas relaciones y servicios.

iii) Prestar los servicios que de la(s) misma(s) solicitudes pudieran originarse y cumplir con las normas y jurisprudencia vigente aplicable.

iv) Ofrecer conjunta o separadamente con terceros o a nombre de terceros, servicios financieros, comerciales, de seguridad social, y conexos, así como realizar campañas de promoción, beneficencia o servicio social o en conjunto con terceros.

v) Atender las necesidades de servicio, técnicas, operativas, de riesgo o de seguridad que pudieran ser razonablemente aplicables.

vi) anterior en consideración a su capacidad conjunta de proporcionar condiciones de servicio más favorables a sus Clientes.

En consecuencia, para las finalidades descritas el Banco y las compañías antes referidas podrán:

1. Conocer, almacenar y procesar toda la información suministrada por el Cliente en una o varias bases de datos, en el formato que estime más conveniente.

2. Ordenar, catalogar, clasificar, dividir o separar la información suministrada por el Cliente.

3. Verificar, corroborar, comprobar, validar, investigar o comparar la información suministrada por el Cliente, con cualquier información de que disponga legítimamente, incluyendo aquella conocida por su matriz, las filiales o subsidiarias de esta, las filiales, subsidiarias y/o afiliadas del Banco o cualquier compañía Colpatría.

4. Acceder, consultar, comparar, actualizar y evaluar toda la información que sobre el Cliente se encuentre almacenada en las bases de datos de cualquier central de antecedentes judiciales o de seguridad, de naturaleza estatal o privada, nacional o extranjera, o cualquier base de datos comercial o de servicios, que permita identificar al Cliente, garantizar la seguridad de las operaciones, realizar investigaciones internas con el ánimo de prevenir perjuicios en el patrimonio del Cliente, del Banco o de terceras personas, actualizar la información o datos de contacto u otros datos personales requeridos para la ejecución del contrato o el cumplimiento de otras obligaciones legales. Así como consultar, reportar el nacimiento, ejecución y extinción de obligaciones contraídas por el Cliente con terceras personas o el Banco, con el fin de establecer el comportamiento de pago, efectuar el estudio de crédito o viabilidad de las solicitudes de productos y servicios realizados por nuestra parte.

5. Analizar, procesar, evaluar, tratar o comparar la información suministrada por el Cliente. A los datos resultantes de análisis, procesamiento, evaluaciones, tratamientos y comparaciones, les serán aplicables las mismas autorizaciones que el Cliente otorgó en este documento para la información suministrada por él.

6. Estudiar, analizar, personalizar y utilizar la información y la documentación suministrada por el Cliente para el seguimiento, desarrollo y/o mejoramiento, tanto individual como general, de condiciones de servicio, administración, seguridad o atención, así como para la implementación de planes de mercadeo, campañas, beneficios especiales y promociones de productos y servicios financieros y comerciales asociados que puedan ser de interés o que impliquen un beneficio para los Clientes o usuarios del Banco. El Banco podrá compartir con su matriz, con el grupo Scotiabank, con Colpatría, o con los aliados de negocios que se sometan a las condiciones del presente Reglamento los resultados de los mencionados estudios, análisis, personalizaciones y usos, así como toda la información, documentos y datos personales suministrados por el Cliente.

7. Reportar, comunicar o permitir el acceso a la información suministrada por el Cliente o aquella de que disponga sobre el Cliente, así como compartir y permitir el acceso a toda la documentación presentada en la Solicitud, conocimiento del Cliente o sus actualizaciones, a:

a. A los operadores de bases de datos, de cualquier central de antecedentes judiciales o de seguridad, o cualquier base de datos comercial o de servicios de naturaleza estatal o privada, nacional o extranjera, legítimamente constituidas de acuerdo con las normas aplicables.

b. A los terceros que, en calidad de proveedores nacionales o extranjeros, en el país o en el exterior, de servicios tecnológicos, logísticos, de cobranza, de seguridad o de apoyo general puedan tener acceso a la información suministrada por el Cliente.

c. A The Bank of Nova Scotia – Scotiabank, como matriz del Banco, a las empresas del grupo Scotiabank, a las filiales, subsidiarias o afiliadas del Banco y/o a Colpatría.

d. A las autoridades públicas que en ejercicio de su competencia y con autorización legal lo soliciten, o ante las cuales se encuentre procedente formular denuncia, demanda, convocatoria a arbitraje, queja o reclamación.

e. A toda otra persona natural o jurídica a quien el Cliente autorice expresamente.

El Cliente tendrá el deber de informar cualquier modificación, cambio o actualización necesaria y será responsable de las consecuencias de no haber advertido oportuna e integralmente al Banco sobre cualquiera de estos.

CONDICIONES DE DÉBITO AUTOMÁTICO DE SERVICIOS

l(los) Cliente(s) declaran que las condiciones de débito automático podrán ser consultadas en www.colpatria.com, en el link de reglamentos.

Así mismo, autorizo al Banco Colpatría para debitar de mi cuenta de ahorros o corriente No. _____, de forma automática, cualquier monto que se genere a mi cargo de este crédito.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento a los 16 días del mes de marzo del año 2017 en la ciudad de Bogotá

ando cumplimiento a lo establecido en las normas relativas a la prevención del lavado de activos y financiación del terrorismo, el cliente se obliga a actualizar los datos suministrados en la solicitud de crédito hipotecario cuando estos se modifiquen, en todo caso por lo menos una vez al año.

AVISO DE PRIVACIDAD DE DATOS PERSONALES

or medio del que se informa sobre la existencia de las Políticas de Tratamiento de Información y las finalidades del Tratamiento adoptados por parte de BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A. (el Banco), que serán aplicables a los datos personales de nuestros consumidores (clientes, potenciales clientes, usuarios). RESPONSABLE Y DATOS DEL RESPONSABLE: Dirección: Carrera 7ª No. 24 – 89 de la ciudad de Bogotá D.C. Gerencia de Servicio al Cliente Teléfonos Multilínea: Bogotá: 7561616; Cali: 4891616; Ibagué: 2771616; Medellín: 6041616; Neiva: 8631616; Pereira: 3401616; Bucaramanga: 6971616; Barranquilla: 3851616; Cartagena: 6931616; Cúcuta: 5955195; Santa Marta: 4365966; Villavicencio: 836126; Valledupar: 5898480; Popayán: 8353735; Resto del País: 018000522222; Correo Electrónico: serviciocliente@colpatria.com; TRATAMIENTO DE LOS DATOS: Y FINALIDADES: el Banco conocerá, recolectará, almacenará, usará, procesará, verificará, validará, investigará o comparará, colocará en circulación, y suprimirá los datos de sus clientes, potenciales clientes, usuarios con las siguientes finalidades: i) Tramitar la solicitud de productos y servicios, u otro tipo de solicitudes; ii) Cumplir las obligaciones derivadas del contrato del producto o servicio; iii) Dar cumplimiento a obligaciones de origen legal que impliquen un reporte de información financiera y datos personales de contacto con entidades responsables de recaudo de impuestos, u otra entidad administrativa o judicial; iv) Administrar y mitigar los riesgos operativos, reputacional, de lavado de Activos y Financiación del Terrorismo, de crédito, u otro riesgo asociado a la operación; v) Ofrecer productos o servicios financieros o relacionados, así como enviar publicidad e información en general por cualquier medio; vi) atender las necesidades de servicio, técnicas, operativas, de riesgo o de seguridad que pudieran ser razonablemente aplicables; vii) Transmitir la información a los terceros, nacionales o extranjeros, que presten servicios al Banco; viii) Transferir la información a los terceros autorizados conforme a la normatividad vigente; ix) Las finalidades descritas en el texto Administración de Datos. CONOZCA LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A. Las Políticas de Tratamiento de la Información, así como los cambios que se realicen a éstas, como en el texto del presente Aviso de Privacidad, adoptadas por el BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A., se encuentran disponibles para su consulta en la página web corporativa www.colpatria.com.

Declaro que conozco toda la información contenida en el formato de Conocimiento del producto, la cual muestra el funcionamiento del crédito que acabo de adquirir.

Me permito certificar que la información suministrada mediante este formulario es veraz y fidedigna.

C.C. 46.386.603

LIBERTAD DE CONTRATACIÓN: El deudor podrá elegir la compañía de seguros contratadora las pólizas de seguros, en caso de tomar la póliza de seguros, manifiesto mi compromiso de :
• Incluir como beneficiario de la póliza al Banco Colpatria Multibanco Colpatria S.A.
• Aportar la (s) póliza(s) endosada(s) correspondiente(s) (póliza de seguro de vida y/o seguro de incendio y/o rayo - terremoto temblor y/o erupción volcánica) antes del desembolso del crédito.
• Renovar la (s) póliza (s) durante la vigencia del crédito y entregarlas debidamente endosadas a favor del Banco Colpatria Multibanco Colpatria S.A., con una anticipación mínima de cinco (5) días hábiles al vencimiento de la póliza (podrá consultar el procedimiento y requisitos ingresando a www.colpatria.com en la barra roja buscar Seguros y dirigirse a Seguros Licitatorios). En caso de no ser entregada la póliza endosada antes del vencimiento de la vigencia o no se cumple con la totalidad de los requisitos, autorizo a Banco Colpatria Multibanco Colpatria S.A., para que contrate a mi cargo el (los) seguro (s), incluyéndome de manera automática en la póliza colectiva del Banco y realizándose el respectivo cobro de la prima hasta la regularización de los requisitos; sin que exista obligación de devolución de las primas ya cobradas por parte del Banco por las coberturas otorgadas

MANIFIESTO QUE DESEO TOMAR MI PÓLIZA DE VIDA CON AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. ☒ SI ☐ NO

AXA COLPATRIA
reinvirtiendo / los seguros

SOLICITUD DE INCLUSIÓN INDIVIDUAL PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO DEUDORES

Tomador: Banco Colpatria Multibanco Colpatria S.A. NIT. 860.034.594-1
Asegurado: Edilberto Baez Pacheco
Beneficiario: Banco Colpatria Multibanco Colpatria S.A.
Vigencia: Desde: A partir de la fecha y hora del desembolso Hasta: La cancelación de la obligación (renovable mensualmente).
Amparos y valor asegurado: Muerte e incapacidad Total y Permanente por el saldo insoluto de la deuda a la fecha de ocurrencia del siniestro
Valor de la prima: Corresponde a un porcentaje aplicado sobre el saldo de deuda al momento del corte de facturación (para mayor información ingrese a www.colpatria.com en la barra roja buscar Seguros, dirigirse a Seguros Licitatorios y haga clic en Seguro de Vida Deudor Hipotecario).

Declaración de Asegurabilidad

• Padece o ha padecido alguna enfermedad ☐ Sí ☒ No ☒ Cuál _____ Desde cuándo _____
• Toma actualmente algún medicamento ☐ Sí ☒ No ☒ Cuál _____ Desde cuándo _____
• Nombre del último médico consultado **Maribe Niño** Fecha **27.02.2017** Diagnóstico **Estado normal**

1. Mi estado de salud es Normal: No padezco ni he padecido enfermedades de tipo congénito o que incidan sobre los sistemas cardiovascular, respiratorio, urogenital digestivo, colágeno, psiquismo, endocrino, musculo-esquelético, neurológico, hemolinfático, sentidos, piel y anexos, Sida y demás adicciones o afectaciones que incidan sobre mi estado de salud. No he sido sometido o tengo pendientes tratamientos o intervenciones quirúrgicas en la actualidad, de enfermedades de los sistemas anteriormente enunciados. No padezco de lesiones o secuelas de origen traumático o patológico de los sistemas anteriormente enunciados.
2. Tanto mis actividades, como profesión, ocupación u oficio son lícitos y los ejerzo dentro de los marcos legales y no practico aficiones que afecten mi integridad.
3. La información suministrada en este documento es completa y verídica, por lo tanto la falsedad, omisión, error o reticencia en ella, producirá la nulidad relativa del seguro y demás consecuencias estipuladas en los artículos 1058 y 1158 del código de comercio.
4. Además autorizo expresamente a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de seguros o cualquier otra organización o institución a suministrar a Axa Colpatria Seguros de Vida S.A., mi historia clínica y todos aquellos datos que en ella se registren o lleguen a ser registrados y obtener copia de este documento y de sus anexos, incluso después de mi fallecimiento.
5. La prima debe ser pagada con la misma periodicidad establecida en la obligación y autorizo a que esta sea cargada en la factura mensual del crédito asegurado.
6. Declaro en mi calidad de asegurado que he designado al Banco Colpatria Multibanco Colpatria S.A. como beneficiario Oneroso.
7. Para atender cualquier solicitud, formular quejas o peticiones por favor comunicarse con las líneas de atención al cliente en Bogotá 756 1616, a nivel nacional 018000 522222 o podrá consultar la información de las demás ciudades ingresando a www.colpatria.com en la parte superior de la barra roja buscar Contáctenos, dar clic en Líneas Personas e ingresar a Números Telefónicos en Tu Ciudad.
8. Para conocer el procedimiento de reclamación por siniestro, plazos y documentación requerida por favor ingresar a www.colpatria.com en la barra roja buscar Seguros, dirigirse a Seguros Licitatorios y hacer clic en Seguro de Vida Deudor Hipotecario.
9. La mora en el pago de la prima, produce la terminación automática del seguro individual, conforme a los artículos 1068 y 1152 del código de comercio.

Se firma el presente documento en la ciudad de **Sogamoso**, Departamento de **Boyacá**, a los **16** días del mes de **Marzo** de **2017**.

FIRMA ASEGURADO **EHB** HUELLA DACTILAR

Manifiesto que deseo tomar mi póliza de Todo Riesgo Incendio y Terremoto con Axa Colpatria Seguros S.A. ☒ SI ☐ NO

AXA COLPATRIA
reinvirtiendo / los seguros

SEGURO TODO RIESGO INCENDIO Y TERREMOTO DEUDORES HIPOTECARIOS

TOMADOR Y BENEFICIARIO: BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A. NIT. 860.034.594-1 y/o Deudores Hipotecarios
ASEGURADO: Edilberto Baez Pacheco
C.C. o NIT: 9398481.
Dirección del Inmueble: _____
Ciudad o Municipio: Sogamoso

1. Valor asegurado: Corresponde al valor de la parte destructible del inmueble dado en garantía al Banco, el cual deberá mantenerse actualizado por el Asegurado y Tomador.
2. Valor de la prima: Corresponde a un porcentaje aplicado sobre el valor destructible del inmueble dado en garantía al Banco al momento del corte de facturación (mayor información ingrese a www.colpatria.com en la barra roja buscar Seguros, dirigirse a Seguros Licitatorios y hacer clic en Seguro de Incendio y Terremoto).
3. Amparos: Todo riesgo incendio y terremoto y/o rayo, incluyendo pero no limitado a: Incendio, terremoto, erupción volcánica, maremoto, tsunami, explosión, daños por agua, anegación, asonada, motín, conmoción civil o popular y/o huelga (HMACCI), actos malintencionados de terceros (AMIT) incluido actos terroristas, extendido coverage ampliado a cualquier evento de la naturaleza no nombrado específicamente. No se ampara el dolo o culpa grave del asegurado. Demás condiciones en www.colpatria.com/seguros.
4. Vigencia: Desde: A partir de la fecha y hora del desembolso Hasta: La cancelación de la obligación (renovable mensualmente).
5. La información suministrada en este documento es completa y verídica, por lo tanto la falsedad, omisión, error o reticencia en ella, producirá la nulidad relativa del seguro y demás consecuencias estipuladas en los artículos 1058 y 1158 del código de comercio.
6. La mora en el pago de la prima, produce la terminación automática del seguro individual, conforme a los artículos 1068 y 1152 del código de comercio.
7. Para atender cualquier solicitud, formular quejas o peticiones por favor comunicarse con las líneas de atención al cliente en Bogotá 756 1616, a nivel nacional 018000 522222 o podrá consultar la información de las demás ciudades ingresando a www.colpatria.com en la parte superior de la barra roja buscar Contáctenos, dar clic en Líneas Personas e ingresar a Números Telefónicos en Tu Ciudad.
8. Para conocer el procedimiento de reclamación por siniestro, plazos y documentación requerida por favor ingresar a www.colpatria.com en la barra roja buscar Seguros, dirigirse a Seguros Licitatorios y hacer clic en Seguro de Incendio y Terremoto.

FIRMA ASEGURADO **EHB** HUELLA DACTILAR

REQUISITOS			
DOCUMENTOS	ASALARIADO	INDEPENDIENTE	PENSIONADO
SOLICITUD DE CRÉDITO DEBIDAMENTE DILIGENCIADA.	X	X	X
FOTOCOPIA LEGIBLE DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA, CON HUELLA DIGITAL Y FIRMA.	X	X	X
ORIGINAL DEL CERTIFICADO LABORAL DEBIDAMENTE FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA DEL DEPARTAMENTO DE PERSONAL, CON SELLO Y NIT DE LA EMPRESA DONDE CONSTE CARGO, SUELDO BÁSICO, ANTIGÜEDAD, TIPO DE CONTRATO Y CESANTÍAS PENDIENTES DE PAGO CON FECHA DE EXPEDICIÓN 60 DÍAS. SI EN LA MISMA EMPRESA DEVENGA INGRESOS ADICIONALES POR HORAS EXTRAS, COMISIONES, ETC., LA CERTIFICACIÓN DEBE INFORMAR EL PROMEDIO PAGADO DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES; PENSIONADOS, CERTIFICACIÓN ORIGINAL EMITIDA POR LA ENTIDAD DE DONDE SE RECIBE LA PENSIÓN.	X		
CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES ÚLTIMO AÑO GRAVABLE Y/O DECLARACIÓN DE RENTA (SI APLICA).	X		
COMPROBANTES DE PAGO DE NÓMINA DEL ÚLTIMO MES, PARA PENSIONADOS TRES (3) ÚLTIMOS MESES.	X		X
DECLARACIÓN DE RENTA ÚLTIMO AÑO GRAVABLE O CERTIFICADO DE NO DECLARANTE (INDEPENDIENTE-PENSIONADOS).		X	
CERTIFICADO ORIGINAL DE CONSTITUCIÓN Y GERENCIA DE LA CÁMARA DE COMERCIO, CON VIGENCIA NO MAYOR A 30 DÍAS.		X	
PROFESIONALES INDEPENDIENTES, ANEXAR CARTA EXPLICATIVA SOBRE LA ACTIVIDAD Y TIEMPO EN LA MISMA.		X	
EXTRACTOS BANCARIOS DE LOS TRES (3) ÚLTIMOS MESES EN ORIGINAL.		X	
SI TIENE INGRESOS ADICIONALES AL SALARIO, ADJUNTE EXTRACTOS BANCARIOS DE LOS TRES (3) ÚLTIMOS MESES EN ORIGINAL Y DOCUMENTOS QUE LO CERTIFIQUEN.	X	X	
SOCIOS DE SOCIEDADES			
CERTIFICADO(S) DE CONSTITUCIÓN Y GERENCIA DE LA(S) SOCIEDAD(ES) EN LA(S) QUE TIENEN PARTICIPACIÓN, CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO SUPERIOR A TREINTA (30) DÍAS.		X	
DECLARACIÓN DE RENTA ÚLTIMO PERÍODO GRAVABLE DE LA(S) SOCIEDAD(ES) EN LA(S) QUE TIENE(N) APORTES.		X	
EXTRACTOS BANCARIOS DEL SOLICITANTE, DE LOS TRES (3) ÚLTIMOS MESES EN ORIGINAL.		X	
PARA TODOS LOS SOLICITANTES			
CERTIFICADO DE LIBERTAD DEL INMUEBLE CON VIGENCIA NO MAYOR A 30 DÍAS Y ÚLTIMA ESCRITURA DE COMPROMISO DEL INMUEBLE PARA CRÉDITOS DIRECTOS Y SUBROGACIONES ENTRE INDIVIDUALES.			

Bogotá D.C., 11 de enero de 2023

Señor
Edilberto Baez Pachon
minbaezpachonw@gmail.com

Ref. PQR 10324664

Estimado cliente:

En atención a su comunicación radicada ante nuestra entidad, a continuación, damos respuesta a las pretensiones planteadas:

- 1- De acuerdo con su solicitud nos permitimos remitir la siguiente documentación en formato PDF:
 - Formato instrucción de desembolso
 - Pagaré crédito hipotecario pesos
 - Solicitud crédito
 - Disminución de monto
 - Análisis de crédito
- 2- Nos permitimos remitir en formato PDF certificación de saldo de la deuda para los meses de septiembre-octubre 2020 y abril-mayo 2021.
- 3- Nos permitimos remitir en formato PDF Certificación de la deuda actual.
- 4- Nos permitimos remitir en formato PDF caratula póliza seguro de vida deudor.

Lo invitamos a que utilice nuestra Banca Virtual en la página web www.scotiabankcolpatria.com o nuestra App para dispositivos móviles en donde podrá realizar sin ningún costo:

- Consulta y pago de nuestros productos
- Pago de servicios públicos
- Pagos de convenios PSE (web)
- Consulta de extractos
- Recargas a celulares
- Radicar solicitudes o Reclamos
- Solicitud de productos: Cuenta de Ahorros y Tarjeta de Crédito.

Agradecemos la atención prestada. Cualquier inquietud o duda adicional con gusto será atendida

"Conoce la información sobre reporte en las Centrales de Riesgo, permanencias, bancos de datos e historia crediticia y más, aquí:
<https://www.scotiabankcolpatria.com/politicas/habeas-data>*"*

Cordialmente,

Dirección Customer Service Unit



Línea de Atención

Bogotá: 6017561616 - Cali: 6024891616 - Medellín: 6046041616 - Barranquilla: 6053851616 - Ibagué: 6082771616 - Pereira: 6063401616 - Cartagena: 6056931616 - Neiva: 6088631616 - Bucaramanga: 6076971616 - Cúcuta: 6075955195 - Santa Marta: 6054365966 - Villavicencio: 6086836126 - Valledupar: 6055898480 - Popayán: 6028353735 - Resto del país: 018000 522222

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario



www.scotiabankcolpatria.com

Elaborado por: BOGURBD006

PQR No. 10324664

Scotiabank Colpatria S.A.

Cra. 9 # 24 - 59, Bogotá, Colombia

www.scotiabankcolpatria.com



Pensando en su comodidad le ofrecemos nuestras Líneas de Atención en: Bogotá: 6017561616 - Cali: 6024891616 - Medellín: 6046041616 - Barranquilla: 6053851616 - Ibagué: 6082771616 - Pereira: 6063401616 - Cartagena: 6056931616 - Neiva: 6088631616 - Bucaramanga: 6076971616 - Cúcuta: 6075955195 - Santa Marta: 6054365966 - Villavicencio: 6086836126 - Valledupar: 6055898480 - Popayán: 6028353735 - Resto del país: 018000 522222 y el servicio virtual accediendo a la ruta www.scotiabankcolpatria.com, opción "Contáctanos" opciones "Ingresa a la Banca Digital para poder acceder al chat o a solicitudes y quejas" o "Preguntas Frecuentes". Si prefiere atención presencial lo invitamos a consultar en nuestra página las direcciones y horarios de atención de las oficinas en las diferentes ciudades.

La Defensoría del Consumidor Financiero para la compañía Scotiabank Colpatria S.A., está ubicada en la Avenida 19 No. 114-09 Oficina 502, Bogotá D.C., Tel: 601-2131322 y 601-2131370 en Bogotá D.C, atención de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. (días hábiles). Correo electrónico: defensoriasc@pgabogados.com; Defensor del Consumidor Financiero Principal: José Guillermo Peña González, Defensor Suplente: Carlos Alfonso Cifuentes Neira. Para mayor información relacionada con las funciones, asuntos de competencia, función de conciliador y otros aspectos de la Defensoría del Consumidor Financiero, consulte el siguiente link <https://www.scotiabankcolpatria.com/usuario-financiero/defensor-del-consumidor-financiero>.

CONFIDENCIAL. La información contenida en este e-mail es confidencial y sólo puede ser utilizada por el individuo o la compañía a la cual está dirigido. Si no es usted el destinatario autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y es sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor renviar y borrar el mensaje recibido inmediatamente. **CONFIDENTIAL.** The information contained in this message is intended only for the recipient, may be privileged and confidential and protected from disclosure. If the reader of this message is not the intended recipient, or an employee or agent responsible for delivering this message to the intended recipient, please be aware that any dissemination or copying of this communication is strictly prohibited. If you have received this communication by mistake, please immediately notify the sender by replying to the message and deleting it from your computer.

NOTA: La presente dirección de correo electrónico es únicamente un buzón de respuesta, por tal motivo no permite la recepción de solicitudes, cualquier inquietud adicional no dude en informarla a través de nuestros canales de servicio, los cuales podrá consultar a través de nuestra página web www.scotiabankcolpatria.com / Personas - Canales de Atención.



Línea de Atención

Bogotá: 6017561616 - Cali: 6024891616 - Medellín: 6046041616 - Barranquilla: 6053851616 - Ibagué: 6082771616 - Pereira: 6063401616 - Cartagena: 6056931616 - Neiva: 6088631616 - Bucaramanga: 6076971616 - Cúcuta: 6075955195 - Santa Marta: 6054365966 - Villavicencio: 6086836126 - Valledupar: 6055898480 - Popayán: 6028353735 - Resto del país: 018000 522222

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario



www.scotiabankcolpatria.com

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.**NIT. 860.034.594-1****CERTIFICA**

Que el señor **EDILBERTO BAEZ PACHON** Identificado con C.C. No **9.398.981** se encuentra vinculado con el Banco Scotiabank Colpatria, mediante la obligación crédito Hipotecario No. **244110000022**, la cual se encuentra en estado vigente.

De acuerdo con su solicitud nos permitimos informar el pago total que presentaba la deuda en las siguientes fechas:

Septiembre 2020: \$ 156.664.338.41
(Corte 10/09/2020)

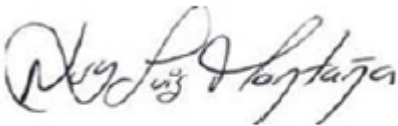
Octubre 2020: \$ 135.533.591.54
(Corte 13/10/2020)

Abril 2021: \$ 127.927.465.98
(Corte 12/04/2021)

Mayo 2021: \$ 128.814.276.18
(Corte 10/05/2021)

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en BOGOTÁ, enero 11 del 2023.

Cordialmente,



Scotiabank Colpatria
BOGURBD006
10324664

**Línea de Atención**

Bogotá: 7561616 - Cali: 4891616 - Medellín: 6041616 - Barranquilla: 3851616 - Ibagué: 2771616 - Pereira:
3401616 - Cartagena: 6931616 - Neiva: 8631616 - Bucaramanga: 6971616 - Cúcuta: 5955195 - Santa Marta:
4365966 - Villavicencio: 6836126 - Valledupar: 5898480 - Popayán: 8353735 - Resto del país: 018000 522222

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario

**www.scotiabankcolpatria.com**

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.**NIT. 860.034.594-1****CERTIFICA**

Que el señor **EDILBERTO BAEZ PACHON** Identificado con C.C. No **9.398.981** se encuentra vinculado con el Banco Scotiabank Colpatria, mediante la obligación crédito Hipotecario No. **244110000022**, la cual se encuentra en estado vigente, presenta un saldo total a la fecha por valor de \$100,686,068.67.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en BOGOTÁ, enero 11 del 2023.

Cordialmente,



Scotiabank Colpatria
BOGURBD006
10324664

**Línea de Atención**

Bogotá: 7561616 - Cali: 4891616 - Medellín: 6041616 - Barranquilla: 3851616 - Ibagué: 2771616 - Pereira: 3401616
Cartagena: 6931616 - Neiva: 8631616 - Bucaramanga: 6971616 - Cúcuta: 5955195 - Santa Marta: 4365966
Villavicencio: 6836126 - Valledupar: 5898480 - Popayán: 8353735 - Resto del país: 018000 522222

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario

**www.scotiabankcolpatria.com**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.398.981

BAEZ PACHON

APELLIDOS

EDILBERTO

NOMBRES

REPUBLICA DE
COLOMBIA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1974

SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

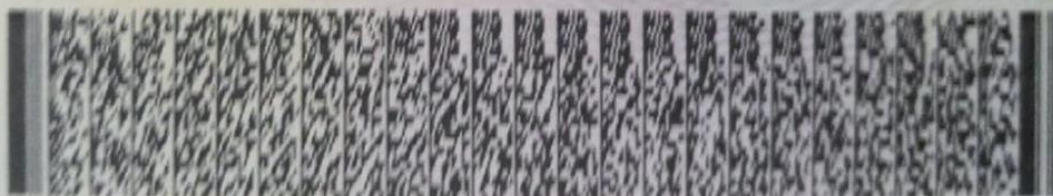
1.75
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

21-SEP-1992 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



R-2505400-00179906-M-0009398981-20090920

0016322165A 1

7600103851

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS. RENUEVE SU MATRÍCULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL
REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S A
Nit: 860027404 1
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00015518
Fecha de matrícula: 12 de abril de 1972
Último año renovado: 2022
Fecha de renovación: 17 de marzo de 2022
Grupo NIIF: GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cr 13 A No. 29 - 24
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: notificacionesjudiciales@allianz.co
Teléfono comercial 1: 5188801
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.
Página web: WWW.ALLIANZ.CO

Dirección para notificación judicial: Cr 13 A No. 29 - 24
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: notificacionesjudiciales@allianz.co
Teléfono para notificación 1: 5188801
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

(3) Bogotá.

Por Acta No. 00541 de Junta Directiva, del 18 de noviembre de 2003, inscrita el 24 de marzo de 2004 bajo el Número 00115221 del libro VI, se decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C.

Por Acta No. 679 de Junta Directiva, del 24 de febrero de 2014, inscrita el 15 de julio de 2014 bajo el Número 00236023 del libro VI, se decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C.

Por Acta No. 683 de Junta Directiva, del 25 de junio de 2014, inscrita el 8 de enero de 2015 bajo el número 00241142 del libro VI, se decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C. (sucursal almirante colón).

Por Acta No. 690 de la Junta Directiva, del 30 de enero de 2015, inscrita el 5 de junio de 2015 bajo el Número 00246478 del libro VI, la sociedad de la referencia decreto la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C.

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 2628 de la Notaría 7 de Bogotá D.C., Del 28 de diciembre de 2000, inscrita el 02 de enero de 2001 bajo el Número 759236 del libro IX, la sociedad de la referencia absorbió mediante fusión a las sociedades compañía colombiana VITALICA S.A., COMPAÑÍA CELULAR DEL LITORAL S.A., CELULITORAL S.A., e INVERSION SEGURA S.A., se disuelve sin liquidarse.

Por E.P. No. 0.198 Notaría 35 de Santafé de Bogotá D.C., Del 30 de enero de 1.995, inscrita el 31 de enero de 1. 995 bajo el No. 479.305

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

del libro IX, la sociedad cambio su denominación de: ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., por la de: ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., para el programa de entidad promotora de salud se identificará como ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., entidad promotora de salud y podrá utilizar la sigla COLSEGUROS E.P.S.

Por E.P. No. 14752 de la Notaría 29 de Bogotá D.C., Del 31 de octubre de 2003, inscrita el 06 de noviembre de 2003 bajo el No. 905293 del libro IX, la sociedad cambio su denominación de: ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., para el programa de entidad promotora de salud se identificará como ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S. A., entidad promotora de salud y podrá utilizar la sigla COLSEGUROS E.P.S., por el de: ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., Para el programa entidad promotora de salud se identificará como ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A. - entidad promotora de salud y podrá utilizar la sigla COLSEGUROS E.P.S.

Por E.P. No. 5892 de la Notaría 29 de Santafé de Bogotá del 21 de junio de 1.996, inscrita el 26 de junio de 1.996 bajo el No. 543.487 del libro IX, la sociedad cambio su nombre de: ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., para el programa de entidad promotora de salud se identificará como ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., entidad promotora de salud y podrá utilizar la sigla COLSEGUROS E.P.S. Por el de: ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A.

Por E.P No. 7054 del 24 de julio de 1996, de la Notaría 29 de Santafé de Bogotá, inscrita el 16 de agosto de 1996, bajo el Número 550862 del libro IX, la sociedad cambio su nombre de: ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., por el de: ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., para el programa entidad promotora de salud se identificará como ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., entidad promotora de salud y podrá utilizar la sigla COLSEGUROS E.P.S., de salud y podrá utilizar la sigla COLSEGUROS E.P.S.

Por Escritura Pública No. 675 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 16 de marzo de 2012, inscrita el 20 de marzo de 2012 bajo el Número 01617552 del libro IX, la sociedad de la referencia cambio su nombre de: ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., para el programa entidad promotora de salud se identificará como ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., entidad promotora de salud y podrá utilizar la sigla COLSEGUROS E.P.S., de salud y podrá utilizar la sigla COLSEGUROS E.P.S., por el de: ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Mediante Oficio No. 2465 del 13 de septiembre de 2016, inscrito el 18 de octubre de 2016 bajo el No. 00156708 del libro VIII, el Juzgado 12 Civil Municipal de oralidad de Cali, comunicó que en el proceso declarativo de responsabilidad civil No. 760014003012-2.016-00097-00

de Ana Milena Bustamante Plaza contra ALLIANZ SEGUROS DE VISDA S.A. Se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 0717-

2021 del 27 de mayo de 2021, el Juzgado 66

Civil Municipal de Bogotá D.C. (Transitoriamente Juzgado 48 de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple), inscrito el 17 de Junio de 2021 con el No. 00190259 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal sumario de única instancia No. 11001 40 03 066 2020-01173 00 0 de

Mario Antonio Pedraza Gonzalez CC. 19418855, Contra: BANCO FALABELLA SA y COMPAÑIA DE SEGUROS ALLIANZ SEGUROS DE VIDA SA.

Mediante Oficio No. 0773 del 2 de mayo de 2022, el Juzgado 4 Civil Municipal de Ibagué (Tolima), inscrito el 9 de Mayo de 2022 con el No. 00197283 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso Ordinario de Responsabilidad Civil Contractual No. 73001-40-03-004-2020-00380-00

de Jair Mauricio Rodriguez Valdes C.C. 93338262, Contra: ALLIANZ SEGUROS DE VIDA NIT 860027404-1.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 31 de diciembre de 2100.

OBJETO SOCIAL

Objeto Social: El objeto de la sociedad es celebrar y ejecutar contratos de seguro de vida individuales, colectivos y de grupo, de accidentes personales y los demás relacionados con la vida, la

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadosselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

integridad, las aptitudes y habilidades físicas, síquicas o intelectuales de las personas; de coaseguros y reaseguros en los mismos ramos citados; y en aplicación de la ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios y normas concordantes, actuar como entidad promotora de salud y desarrollar las demás actividades que por ley sean permitidas a este tipo de sociedad. En desarrollo de su objeto social, la sociedad podrá invertir su capital y sus reservas de acuerdo con las normas legales que regulen el funcionamiento de las compañías de seguros, arrendar, hipotecar, pignorar y enajenar en cualquier forma toda clase de bienes muebles, inmuebles o semovientes; girar, endosar, aceptar, descontar, adquirir, garantizar, protestas, dar en prenda o garantía y recibir en pago toda clase de instrumentos negociables o efectos de comercio; dar i recibir dinero en préstamo con o sin intereses; celebrar contratos de sociedad con otras personas que tengan objetos análogos o conexos y que en alguna forma tiendan al cumplimiento del objeto principal. Podrá también garantizar por medio de fianzas, prendas, hipotecas y depósitos, sus obligaciones propias u obligaciones de terceros si ello fuere legalmente posible, realizar operaciones de libranza y, en general ejecutar todos aquellos actos y celebrar todos los contratos que se relacionen con el objeto social y que se encuentren autorizados por las disposiciones legales que reglamentan la inversión del capital y la reserva de las compañías de seguros.

CAPITAL*** CAPITAL AUTORIZADO ***

Valor : \$60.000.000.000,00
No. de acciones : 6.000.000.000,00
Valor nominal : \$10,00

*** CAPITAL SUSCRITO ***

Valor : \$38.659.530.090,00
No. de acciones : 3.865.953.009,00
Valor nominal : \$10,00

*** CAPITAL PAGADO ***

Valor : \$38.659.530.090,00

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

No. de acciones : 3.865.953.009,00
Valor nominal : \$10,00

NOMBRAMIENTOS**ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN**

JUNTA DIRECTIVA

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Gonzalo De Jesus Sanin Posada	C.C. No. 19216312
Segundo Renglon	Javier Bernat Domenech	P.P. No. PAG665171
Tercer Renglon	David Alejandro Colmenares Spence	C.C. No. 80470041
Cuarto Renglon	Jaime Francisco Paredes Garcia	C.C. No. 79142562
Quinto Renglon	Maria Victoria Riaño Salgar	C.C. No. 39684107

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Ricardo Velez Ochoa	C.C. No. 79470042
Segundo Renglon	Lidia Mireya Pilonieta Rueda	C.C. No. 41490054
Tercer Renglon	Tatiana Gaona Corredor	C.C. No. 1020743736
Cuarto Renglon	Giovanni Grosso Lewis	C.C. No. 72167595
Quinto Renglon	Olga Lucia Martinez Murgueitio	C.C. No. 31981346

Por Acta No. 155 del 15 de junio de 2010, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de septiembre de 2010 con el No. 01415055 del Libro IX, se designó a:

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Lidia Mireya Pilonieta	C.C. No. 41490054

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Rueda

Por Acta No. 180 del 8 de septiembre de 2017, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 29 de septiembre de 2017 con el No. 02263860 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Tercer Renglon	David Alejandro Colmenares Spence	C.C. No. 80470041

Por Acta No. 185 del 27 de marzo de 2019, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 23 de agosto de 2019 con el No. 02499174 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Cuarto Renglon	Jaime Francisco Paredes Garcia	C.C. No. 79142562

Por Acta No. 186 del 17 de junio de 2019, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 29 de agosto de 2019 con el No. 02500611 del Libro IX, se designó a:

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Cuarto Renglon	Giovanni Grosso Lewis	C.C. No. 72167595

Por Acta No. 188 del 27 de marzo de 2020, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de agosto de 2020 con el No. 02608736 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Javier Bernat Domenech	P.P. No. PAG665171

Por Acta No. 188 del 27 de marzo de 2020, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de agosto de 2020 con el No.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

02608749 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Gonzalo De Jesus Sanin Posada	C.C. No. 19216312

Por Acta No. 188 del 27 de marzo de 2020, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 21 de septiembre de 2020 con el No. 02617419 del Libro IX, se designó a:

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Ricardo Velez Ochoa	C.C. No. 79470042

Por Acta No. 190 del 12 de julio de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de abril de 2022 con el No. 02816851 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Quinto Renglon	Maria Victoria Riaño Salgar	C.C. No. 39684107

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Quinto Renglon	Olga Lucia Martinez Murgueitio	C.C. No. 31981346

Por Acta No. 189 del 29 de marzo de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 11 de enero de 2023 con el No. 02920651 del Libro IX, se designó a:

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Tercer Renglon	Tatiana Gaona Corredor	C.C. No. 1020743736

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 182 del 23 de marzo de 2018, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de junio de 2018 con el No. 02346124 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	PWC CONTADORES AUDITORES SAS	Y N.I.T. No. 900943048 4

Por Documento Privado No. sinnum del 16 de abril de 2018, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de junio de 2018 con el No. 02346125 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Edgar Augusto Pedraza Pulido	C.C. No. 16645869 T.P. No. 19555-T

Por Documento Privado del 16 de abril de 2018, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de junio de 2018 con el No. 02352442 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Ingrid Janeth Ramos Mendivelso	C.C. No. 52426886 T.P. No. 79160-T

PODERES

Que por Escritura Pública No. 2157 de la Notaría veintitrés de Bogotá D.C., del 18 de junio de 2009, inscrita el 23 de junio de 2009 bajo el No. 16215 del libro V, compareció Belen Azpurua de Mattar, identificado con cédula de extranjería No. 324.238 en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de este instrumento confiere poder general a Aleyda Consuelo Brausin Rondon, identificada con cédula de ciudadanía Número 52.166.641 de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedades mencionadas ejecute los siguientes actos: A) Firmar contratos o suscribir ofertas mercantiles mediante la firma de órdenes de compra de servicios con corredores, agencias, agentes y, en general, intermediarios de seguros; y B) Firmar comunicaciones de terminación de dichos contratos, convenios y ofertas mercantiles, así como comunicaciones de cancelación de claves a los intermediarios. Firmar contratos con los intermediarios del fondo voluntario de pensiones que administra ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 4639 de la Notaría veintitrés de Bogotá D.C., del 14 de diciembre de 2009, inscrita el 18 de diciembre de 2009 bajo el No. 17007 del libro V, compareció Arturo Sanabria Gomez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.451.316 en su calidad de representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Ricardo Velez Ochoa identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.470.042 de Bogotá D.C., Y con tarjeta profesional de abogado No. 67.706 del C.S. De la j. Para que en nombre y representación de las sociedades mencionadas ejecute los siguientes actos: A) Representar con amplias facultades a las referidas sociedades en toda clase de actuaciones y procesos, judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional. Consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores, B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital Bogotá, C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley, D) Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales, y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante de que se trate, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que representen, E) Recibir, desistir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1807 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., Del 10 de junio de 2010, inscrita el 30 de junio de 2010 bajo el no. 17975 del libro V, compareció Lucas Fajardo Gutierrez, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.786.989 de Bogotá D.C., En su condición de secretario general de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Maria Beatriz Giraldo Orozco, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía Número 66.953.884 para que ejecute en nombre y representación de la sociedad los siguientes actos: E) Pronunciarse sobre las reclamaciones presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona. F) Pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones que sean presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona. G) Responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados a la sociedad por autoridades o terceros en desarrollo del derecho fundamental de petición consagrado por el Artículo 23 de la constitución política de Colombia. J) Representar con amplias facultades a la sociedad en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas litisconsortes, coadyuvantes u opositores; k) Representar con amplias facultades a la sociedad en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá; L) Realizar las siguientes gestiones con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadosselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

extraordinarios, renunciar a términos, asistir a toda clase de providencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad que se traten absolver interrogatorios de parte; M) Contestar, formular peticiones, interponer recursos y demás medios de defensa a que haya lugar, y en general, realizar todas las actuaciones y gestiones pertinentes en nombre de la sociedad en las acciones de tutela en las que esta esté vinculada de cualquier forma o sea oficiada para suministrar información; N) Otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad, y O) Desistir, recibir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 0119 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., Del 20 de enero de 2012, inscrita el 01 de febrero de 2012 bajo el No. 00021421 del libro V, compareció Lucas Fajardo Gutierrez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.786.989 de Bogotá en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Soraya Ines Echeverry Cardenas, identificada con la cédula de ciudadanía Número 28.682.886 de Chaparral (Tolima) y la tarjeta profesional de abogada Número 80.012, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que, en nombre y representación de cada una de las sociedades poderdantes, ejecute los siguientes actos:

1.1 Representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones del trabajo, inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, la Corte Constitucional, el Consejo Superior de la Judicatura, la Corte Suprema de Justicia y el Consejo de Estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores.

1.2 Representar a la sociedad poderdante, con amplias facultades, en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá.

1.3. Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e interponer, en nombre y representación de la sociedad poderdante, los recursos ordinarios,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conferidos por la ley. 1.4 Realizar las gestiones siguientes con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental municipal o del distrito capital de Bogotá o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios renunciar a términos; asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas; asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante; absolver interrogatorios de parte y confesar y comprometer a la sociedad poderdante. 1.5 Responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados por autoridades o terceros a la sociedad poderdante. 1.6 Otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante. 1.7 Desistir, recibir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1647 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., Del 29 de junio de 2012, inscrita el 16 de julio de 2012 bajo el No. 00022988 del libro V, compareció Luz Marina Falla Aaron identificada con cédula de ciudadanía No. 36.161.591 de Neiva en su calidad de representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Jorge Enrique Becerra Olaya identificado con cédula de ciudadanía No. 79.686.990 de Bogotá D.C., para que: En nombre y representación de las sociedades se notifique de los actos administrativos proferidos por COLJUEGOS E.I.C.E, así como para que descorra traslados, interponga y sustente recursos y renuncie a términos.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 2680 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., Del 17 de octubre de 2012, inscrita el 25 de octubre de 2012 bajo el No. 00023738 del libro V, compareció Veronica Velasquez Melo, identificada con Cédula de ciudadanía No. 52.690.447 de Bogotá, en su calidad de representante legal ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., confiere poder general a Ludy Giomar Escalante Mendoza, para: A) Representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, la corte constitucional, el consejo superior de la

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

judicatura, la corte suprema de justicia y el consejo de estado, bien sea como demandante, demandada, litisconsorte, coadyuvante u opositora; B) Representar a la sociedad poderdante, con amplias facultades, en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá; C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e interponer, en nombre y representación de la sociedad poderdante, los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conferidos por la ley; D) Realizar las gestiones siguientes con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental; municipal o del distrito capital de Bogotá o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes; descorrer traslados; interponer y sustentar recursos ordinarios y, extraordinarios; renunciar a términos; asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas; asistir a, todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante; absolver interrogatorios de parte y confesar y comprometer a la sociedad poderdante; E) Otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante f) desistir, recibir, transigir, conciliar, sustituir v reasumir el presente mandato.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1164 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., Del 23 de mayo de 2014, inscrita el 5 de junio de 2014 bajo el No. 00028168 del libro V, compareció Juan Enrique Sierra Vaca identificado con cédula de ciudadanía No. 79.653.399 en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Fabio Alonso Huertas Vargas identificado con cédula de ciudadanía No. 79.683.035 de Bogotá D.C., Para que para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Pronunciarse sobre las reclamaciones presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona; (B) Pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones que sean presentadas a la sociedad por tomadores asegurados, beneficiarios y por cualquier

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

persona; (C) Responder solicitudes quejas y requerimientos presentados a la sociedad por autoridades o terceros en desarrollo del derecho fundamental de petición consagrado por el Artículo 23 de la constitución política de Colombia y (D) Suscriba (I) Los contratos de prestación de servicios con los distintos proveedores de salud de la sociedad, incluyendo pero sin limitarse a los contratos con los médicos, con los profesionales de la salud, con las instituciones prestadoras de servicios de salud, con las empresas de servicios de ambulancia prepagada, con los laboratorios clínicos, con las empresas que suministren prótesis médicas y distintos suministros médicos, con las empresas que presten servicios de atención medica domiciliarla; entre otros; (II) Las modificaciones de los mismos a que haya lugar; (III) Los documentos en los que consten las terminaciones de dichos contratos y (IV) en general cualquier documento relacionado con dichos contratos.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1164 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., Del 23 de mayo de 2014, inscrita el 5 de junio de 2014 bajo el No. 00028169 del libro V, compareció Juan Enrique Sierra Vaca identificado con cédula de ciudadanía No. 79.653.399 en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Jhon Fernando Mantilla Ramirez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.642.646 de Bogotá D.C., Para que para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Pronunciarse sobre las reclamaciones presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona; (B) Pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones que sean presentadas a la sociedad por tomadores asegurados, beneficiarios y por cualquier persona; (C) Responder solicitudes quejas y requerimientos presentados a la sociedad por autoridades o terceros en desarrollo del derecho fundamental de petición consagrado por el artículo 23 de la constitución política de Colombia.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1060 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., Del 17 de junio de 2016, inscrita el 27 de junio de 2016 bajo los Nos. 00034748 y 00034749 del libro V, compareció Alba Lucia Gallego Nieto, mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Bogotá D.C., identificada con la cédula de ciudadanía No. 30.278.007 de Manizales y manifestó: Que actúa en su condición de representante legal de (I) ALLIANZ SEGUROS S.A., y (II) ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., por medio de la presente escritura pública, ALLIANZ SEGUROS

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

S.A. Y (II) ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., confiere(n) poderes generales a (I) Karina Lucia Vargas Colina, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.044.421.420 de Puerto Colombia y la tarjeta profesional de abogado número 185.391 del Consejo Superior De La Judicatura, y (II) Carlos Mario Castilla Gutierrez, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 77.093.807 de Valledupar y la tarjeta profesional de abogado número 197.061 del consejo superior de la judicatura, para que en nombre y representación de las sociedades realicen las siguientes actividades: A) Representar con amplias facultades a las sociedades poderdantes en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia, y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores. B) Representar con amplias facultades a las sociedades poderdantes en toda clase de actuaciones y procedimientos ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental y municipal. C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de administración e intentar en nombre y representación de las sociedades poderdantes, los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación y reconsideración; así como los recursos extraordinarios conforme a la ley. D) Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental y municipal o entidades descentralizadas de los mismos ordenes, recorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a las sociedades poderdantes, absolver interrogatorios de parte. E) Desistir, recibir, transigir, conciliar, sustituir, reasumir el presente mandato.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 2201 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., Del 29 de noviembre de 2016 inscrita el 6 de diciembre de 2016 bajo

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

el No. 00036394 del libro V, modificado por Escritura Pública No. 1501 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 27 de agosto de 2019 inscrita el 6 de Septiembre de 2019 bajo el No 00042167 del Libro V, compareció Alba Lucia Gallego Nieto, identificada con cédula de ciudadanía No. 30.278.007 de Manizales, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. (la sociedad) confiere poder general a Juan Carlos Aponte Velásquez, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.469.062 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos: A) Pronunciarse sobre las reclamaciones presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona. B) Pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones que sean presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona. C) Responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados a la sociedad por autoridades o terceros en desarrollo del derecho fundamental de petición consagrado en el artículo 23 de la constitución política de Colombia. D) Firmar las contestaciones de las acciones de tutela e interponer las impugnaciones de los respectivos fallos. A) Intervenir con amplias facultades en los procesos de determinación de pérdida de capacidad laboral que se adelanten respecto de asegurados de Allianz Seguros de Vida S.A., ante Entidades Promotoras de Salud EPS, Administradoras de Riesgos Laborales ARL, Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES, Administradoras de Fondos de Pensiones AFP, untas Regionales de Calificación de Invalidez, Junta Nacional de Calificación de Invalidez, otras entidades a cargo de determinar la pérdida de capacidad laboral en regímenes especiales, y en general, ante cualquier otra entidad que este facultada por la ley para adelantar dichos procesos. Como consecuencia de ello, queda investido con la facultad de interponer los recursos establecidos por la ley contra los dictámenes que sean emitidos por las mencionadas entidades.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 245 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 2 de febrero de 2020 inscrita el 2 de Marzo de 2020 bajo el registro No. 00043237 del libro V, compareció Luisa Fernanda Robayo Castellanos identificado con cédula de ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá D en su calidad de Representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial a Edgar Hernando Peñaloza salinas identificado con cedula ciudadanía No.1.026.575.922 de Bogotá D.C., con tarjeta profesional 264.834, para que en nombre y

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

representación para que por medio de la presente escritura pública ALLIANZ SEGUROS S.A. Y ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., confieren poder general A Edgar Hernando Peñaloza salinas, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía no. 1.026.575.922 de Bogotá, y tarjeta profesional no. 264.834 para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (a) objetar las reclamaciones correspondientes a los ramos de seguros generales presentadas a la sociedad poderdante por asegurados, beneficiarios y en general ,cualquier persona, e igualmente pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones correspondientes a los ramos de seguros generales, que sean presentadas a dicha sociedad; (b) responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados por autoridades o terceros a la sociedad poderdante en desarrollo del derecho de petición; (c) otorgar poderes generales y especiales a abogados u otras personas, en nombre de la sociedad poderdante para la realización de gestiones usuales en materia de indemnizaciones del ramo de seguros generales, tales como tramite de recuperación de vehículos, procesos de recobro y asistencia a audiencias o diligencias; (d) firmas matriculas, prematriculas, regrabaciones, traspasos, cancelación de matrículas, y contratos de compraventa de vehículos que se efectúen a nombre de la sociedad poderdante y adelantar ante entidades competentes todas las gestiones pertinentes para el trámite de los mismos; (e) aceptar pignoraciones de vehículos a favor de la sociedad poderdante y levantar dichos gravámenes (f) representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores; (g) representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de actuaciones y procedimientos ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o distrito capital de Bogotá, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital ante cualquier organismos descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental municipal o del distrito capital de Bogotá , (h) realizar las gestiones siguiente, con amplias facultades de representación notificarse de toda clase de providencia judicial o emanada de funcionarios administrativos del orden nacional,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadosselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

departamental, municipal o distrital de Bogotá, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descender traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, renunciar a términos de asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencia de conciliación- y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante que se traten absolver interrogatorios de parte;

(i) contestar, formular peticiones, interponer recursos y demás medios de defensa a que haya lugar y en general, realizar todas las actuaciones y gestiones pertinentes en nombre de la sociedad poderdante, en la acciones de tutela en las que esta esté vinculada de cualquier forma o sea oficiada para suministrar información; (j) otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante; y (k) desistir, recibir, transigir, conciliar sustituir y resumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 1635 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 30 de diciembre de 2020, inscrita el bajo el registro No. del libro V, compareció Andres Felipe Alonso Jimenez identificado con cédula ciudadanía No. 80.875.700, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Santiago Sanin Franco identificado con cédula ciudadanía No. 80.088.324., para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes (A) Suscriba toda clase de contratos hasta por una cuantía de cincuenta millones de pesos (\$50.000.000) con los distintos proveedores y funcionarios de la compañía, así como sus respectivos otrosí, adendos modificatorios, actas de liquidación y/o terminación.

Por Escritura Pública No. 559 del 26 de abril de 2021, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 19 de Mayo de 2021, con el No. 00045286 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, a Bertha Beatriz Leal Villareal, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.794.813, John Camilo Rojas Corredor, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.047.569, Liana Catherin Valencia Valencia, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.121.824.110, Liliana Maria Oyuela Muñoz, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.167.389, Julio Cesar Riaño Heredia, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.468.736, Meidy Xiomara Rodriguez Bernal, identificada con la

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

cédula de ciudadanía No. 41.961,801 y Fhauda Margarita Gattas Carreño, identificado con la cédula de ciudadanía No. 22.810.864 Para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Celebrar todos los contratos referentes al negocio de seguros y de ahorro, que sean propios del giro ordinario de los de las sociedades, cualquiera que sea su cuantía; (B) Participar en licitaciones públicas o privadas referentes al negocio de seguros y de ahorro, presentando ofertas, directa o indirectamente o a través de apoderado y suscribiendo los contratos que de ello se deriven cualquiera que sea su cuantía; (C) Firmar pólizas de seguro de los ramos autorizados para cada una de las sociedades, incluyendo pero sin limitarse a pólizas de seguros de cumplimiento, pólizas de seguros de vida, pólizas de seguros de salud, pólizas de seguros de automóviles, pólizas de seguros de responsabilidad. Confiere poder general a Iveth Zohe Cubillos Mendoza, identificada con la cédula de ciudadanía no. 1.030.560.430, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes (A) Representar con amplias facultades a las sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores; (B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público de orden nacional, departamental o municipal, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho publico de orden nacional, departamental o municipal; (C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración e intentar en nombre y representación de las sociedades los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación, y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley; (D) Representar a las sociedades en reuniones ordinarias o extraordinarias de asambleas generales de accionistas o juntas de socios en sociedades de que esta sea accionista o socia y otorgar poderes en nombre de la sociedad para la asistencia de otros representantes a tales reuniones, cuando sea el caso; (E) Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: notificarse de toda clase de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental o municipal, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, recorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios ante cualquiera de dichas autoridades, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a las sociedades; (F) Objetar las reclamaciones que presenten los asegurados y clientes a las sociedades poderdantes. (G) Otorgar poderes especiales en nombre de las citadas sociedades; (H) Firmar traspasos de vehículos que se efectúen a nombre de las sociedades poderdantes y adelantar ante entidades competentes todas las gestiones pertinentes al trámite de los mismos; (I) Firmar física, electrónicamente o por cualquier medio que establezca la dirección de impuestos y aduanas nacionales, las declaraciones de cualquier tipo de impuestos u obligaciones tributarias que estén a cargo de las sociedades poderdantes y (J) Igualmente queda facultado expresamente para desistir, conciliar, transigir y reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 831 del 18 de junio de 2021, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 23 de Julio de 2021, con el No. 00045672 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Adriana Marcela Varon Cortes, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.107.098, y a Miguel Arturo Garcia Sandoval identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.756.752 para que en nombre y representación de la sociedades realice los siguientes actos (A) firme declaraciones tributarias del orden nacional, departamental y municipal (B) atienda y firme los requerimientos de la administración tributaria nacional, departamental y municipal; (C) solicite devoluciones y/o compensaciones de saldos a favor en impuestos de las compañías. (D) solicite estados de cuenta a la administración tributaria nacional, departamental y municipal. (E) firme poderes para la atención de visitas de la administración tributaria nacional, departamental y municipal. (F) firme los demás documentos requeridos para el cumplimiento de las responsabilidades tributarias formales del orden nacional, departamental y municipal.

Por Escritura Pública No. 1103 del 4 de agosto de 2021, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadosselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

20 de Agosto de 2021, con el No. 00045812 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Sigifredo Wilches Bornacelli, identificada con la cédula de ciudadanía No. 72.205.760, para que en nombre y representación de la sociedades realice los siguientes actos (a) asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con autonomía para comprometer a la sociedad poderdante de que se trate relación con pólizas de vida. Confiere poder general a Francisco de Asis Contreras Tamayo, identificado con la cédula de extranjería No. 934.315, para que en nombre y representación de la sociedad realicen los siguientes actos: (a) suscribir toda clase de contratos hasta por una cuantía de cincuenta millones de pesos m/cte (\$50.000.000) con los distintos proveedores, así como sus respectivos otrosí, adendos modificadorios, actas de liquidación y/o terminación. (b) firmar las certificaciones requeridas para la presentación de nuevos financial planners ante el auto regulador del mercado de valores (amv) para poder brindar la asesoría profesional a los clientes del fondo voluntario de pensiones previo y durante su vinculación al fondo (c) firmar documentos de proveedores o documentos de empresas que realizan aportes por nómina empleados. (d) firmar documentos de préstamos con pignoración de aportes del fondo voluntario de pensiones, y (e) firmar acuerdos de planes institucionales.

Por Escritura Pública No. 559 del 11 de abril de 2022, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 29 de Abril de 2022, con el No. 00047251 del libro V, la persona jurídica confirió poder general a Abel Alfredo Nuñez Vivero, identificado con la cédula de ciudadanía No. 9.020.664, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguiente actos: (A) suscriba en nombre de la sociedad, modifique y termine los contratos de prestación de servicios con los distintos proveedores de salud de la sociedad, incluyendo pero sin limitarse a los contratos con los medicos, con los profesionales de la salud, con las instituciones prestadoras de servicios de salud, con las empresas de servicios de ambulancia preparada, con los laboratorios clinicos, con las empresas que suministren prótesis médicas y distintos suministros médicos y con las empresas que presten servicios de atención médica domiciliaria, entre otros.

Por Escritura Pública No. 1165 del 15 de julio de 2022, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 4 de agosto de 2022, con el No. 00047907 del libro V, la persona

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

jurídica confirió poder general, a Luz Angela Duarte Acero, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.490.813, y a Maria Constanza Ortega Rey, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.021.575 para que en nombre y representación de la sociedad realicen los siguientes actos: (A) Representar con amplias facultades a las referidas sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, Corte Constitucional, Consejo Superior de la Judicatura, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores; (B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental y municipal; (C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley; (D) Realizar las siguientes gestiones, con amplias facultades de representación: notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental y municipal o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, renunciar a terminos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a las sociedades poderdantes de que se trate, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a las sociedades que representa y (E) Desistir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato. Confieren poder general a Juan Camilo Torres Lozano, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.032.406.823, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes: (A) Representar con amplias facultades a las referidas sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

cualquier clase, Corte Constitucional, Consejo Superior de la Judicatura, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandantes, demandas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores; (B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho publico de orden nacional, departamental o municipal; (C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración e intentar en nombre y representación de las sociedades los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley; (D) Representar a las sociedades en reuniones ordinarias o extraordinarias de asambleas generales de accionistas o juntas de socios en sociedades de que esta sea acconista o socia y otorgar poderes en nombre de la sociedad para la asistencia de otros representantes a tales reuniones, cuando sea el caso; (E) Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental o municipal, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, recorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios ante cualquiera de dichas autoridades, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a las sociedades; (F) Objetar las reclamaciones que presenten los asegurados y clientes a las sociedades poderdantes; (G) Otorgar poderes especiales en nombre de las citadas sociedades; (H) firmar traspasos de vehículos que se efectúen a nombre de las sociedades poderdantes y adelantar ante entidades competentes todas las gestiones pertinentes al trámite de los mismos; (I) Firmar física, electrónicamente, o por cualquier medio que establezca la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, las declaraciones de cualquier tipo de impuestos u obligaciones tributarias que esten a cargo de las sociedades poderdantes y (J) Igualmente queda facultado expresamente para desisistir, conciliar, transigir y reasumir el presente mandato.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Escritura Pública No. 1186 del 16 de julio de 2022, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 16 de Agosto de 2022, con el No. 00047953 del libro V, la persona jurídica confirió poder general a Juan Manuel Carrizosa Cardenas, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.047.374.941 para que en nombre y representación de la sociedad realicen los siguientes actos: (a) firmar física o electrónicamente, documentos, formatos y anexos relacionados con el proceso de registro como proveedores o como clientes de las compañías poderdantes y (b) firmar las repuestas a solicitudes y quejas presentadas por autoridades o terceros a las compañías poderdantes.

Por Escritura Pública No. 1389 del 12 de agosto de 2022, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 20 de Septiembre de 2022, con el No. 00048207 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Fabio Pérez Quesada, identificado con la cédula de ciudadanía No. 4.949.355, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos: (a) Representar con amplias facultades a las referidas sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, Fiscalías de todo nivel, Juzgados y Tribunales de todo tipo incluidos Tribunales de Arbitramento de cualquier clase, Corte Constitucional, Consejo Superior de la Judicatura, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores. (b) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental y municipal; (c) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la Ley; (d) Realizar las siguientes gestiones, con amplias facultades de representación: notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental y municipal o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

extraordinarios, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a las sociedades poderdantes de que se trate, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a las sociedades que representa y (e) desistir, conciliar, sustituir y resumir el presente mandato.

Que por Escritura Pública No. 4215 de la Notaría 31 de Bogotá D.C., del 28 de septiembre de 2005, inscrita el 15 de septiembre de 2008 bajo el No. 14515 del libro V, compareció Belen Azpurua De Mattar, identificada con cédula de extranjería No. 324.238, en su condición de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Carlos Andres Vargas Vargas, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79. 687. 849 de Bogotá D.C., y con tarjeta profesional de abogado No. 111. 896 del C.S de la j; para ejecutar los siguientes actos: A) Representar con amplias facultades a las referidas sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores. B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental o municipal. C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley. D) Representar a las mismas sociedades en reuniones ordinarias o extraordinarias de asambleas generales de accionistas o juntas de socios de sociedades en que aquellas sean accionistas o socias, y otorgar poderes en nombre de las citadas sociedades para la asistencia de otros representantes a tales reuniones, cuando sea el caso; E) Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

representación: notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental o municipal, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios ante cualquiera de dichas autoridades, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad; F) Objetar las reclamaciones que presenten los asegurados y clientes a las sociedades poderdantes; G) Otorgar poderes especiales en nombre de las citadas sociedades; H) Firmar traspasos de vehículos que se efectúen a nombre de las sociedades poderdantes y adelantar ante las entidades competentes todas las gestiones pertinentes al trámite de los mismos; I) Firmar física, electrónicamente o por cualquier medio que establezca la dirección de impuestos y aduanas nacionales, las declaraciones de cualquier tipo de impuestos u obligaciones tributarias que estén a cargo de las sociedades poderdantes y J) Igualmente queda facultada expresamente para desistir, conciliar, transigir y reasumir el presente mandato.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 4874 del 19 de diciembre de 2008 de la Notaría veintitrés de Bogotá D.C., inscrita el 29 de diciembre de 2008 bajo los Nos. 014949, 014950, 014952, 014953, 014954, 014955, 014956, 014957, 014958, 014959, 014960, del libro V, compareció Belen Azpurua De Mattar, identificado con cédula de extranjería No. 324.238 actuando en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, procede a otorgar poder general a Maria Elvira Bossa Madrid, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.560.200., y tarjeta profesional de abogada No. 35.785; Servio Tulio Caicedo Velasco, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.381.908 y tarjeta profesional de abogado No. 36.089; Maria Lourdes Forero Quintero, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.607.509 y con tarjeta profesional de abogada No. 34.105; Hugo Moreno Echeverri, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.345.876 y con tarjeta profesional de abogado No. 56.799; Milciades Alberto Novoa Villamil identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.768.409 y con tarjeta profesional de abogado No. 55.201; Luis Fernando Novoa Villamil, identificado con la cédula de ciudadanía no. 6.759.141 y con tarjeta profesional de abogado No. 23.174; Eidelmar Javier Gonzalez Sanchez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 7.170.035 y con tarjeta

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

profesional de abogado No. 108.916; Lidia Mireya Pilonieta Rueda, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.490.054 y tarjeta profesional de abogada No. 15.820; Marcelo Daniel Alvear Aragon, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.424.383 y con tarjeta profesional de abogado No. 75. 250; Fernando Amador Rosas, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.074.154 y tarjeta profesional No. 15.818, para que en nombre y representación de las sociedades mencionadas ejecuten los siguientes actos: A) Representar con amplias facultades a las referidas sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia, consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores, B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá, C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios tales como reposición, apelación y reconsideración así como los recursos extraordinarios conforme a la ley, D) Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, recorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante de que se trate, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que representen, E) Recibir, desistir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REFORMAS DE ESTATUTOS**REFORMAS:**

E.P. NO.	FECHA	NOTARIA	FECHA Y NO.	INSCRIPCION
1361	1- IV-1970	10 BOGOTA	23- IV-1970	NO. 42161
2929	25-VII-1972	10 BOGOTA	05- XII-1972	NO. 6300
2536	18- VI-1974	10 BOGOTA	20- XII-1974	NO. 23253
3580	30- X-1981	10 BOGOTA	19- XI-1981	NO. 108736
1998	02-VII-1982	10 BOGOTA	11-VIII-1982	NO. 120032
3594	01-XII-1982	10 BOGOTA	14- XII-1982	NO. 125714
1560	28- V-1957	8 BOGOTA	28- XI-1983	NO. 143157
1026	27- IV-1983	10 BOGOTA	18- V-1983	NO. 133036
1025	27- IV-1983	10 BOGOTA	11- V-1984	NO. 151408
1320	10-III-1987	29 BOGOTA	11- VI-1987	NO. 212998
3091	28-VII-1989	18 BOGOTA	18-VIII-1989	NO. 272586
4846	26- X-1989	18 BOGOTA	14- XI-1989	NO. 279731
4096	13- VI-1991	29 BOGOTA	9- XII-1991	NO. 348423
0448	30-III-1994	47 STAFE BTA.	8- IV-1994	NO. 443185
6578	19-VII-1994	29 STAFE BTA	27- VII-1994	NO. 456467
12639	29-XII-1994	29 STAFE BTA	2- I-1995	NO. 476130
198	30- I-1995	35 STAFE BTA	31- I-1995	NO. 479305
2452	27-VII-1995	35 STAFE BTA	4-VIII-1995	NO. 503462
1117	17- IV-1995	35 STAFE BTA.	1- III-1996	NO. 529459
5892	21- VI-1996	29 STAFE BTA	26- VI-1996	NO. 543487
7054	24-VII-1996	29 STAFE BTA	16-VIII-1996	NO. 550862

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0004773 del 21 de mayo de 1997 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00586045 del 22 de mayo de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0001364 del 11 de junio de 1997 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	00590583 del 27 de junio de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0001780 del 15 de julio de 1997 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.	00593518 del 17 de julio de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0007992 del 11 de agosto de 1997 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00597167 del 12 de agosto de 1997 del Libro IX

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

E. P. No. 0004118 del 22 de diciembre de 1997 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.	00615752 del 24 de diciembre de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0003928 del 23 de septiembre de 1998 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	00650642 del 24 de septiembre de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0001202 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.	00684280 del 16 de junio de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0001075 del 22 de junio de 2000 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.	00735138 del 30 de junio de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0006316 del 24 de agosto de 2000 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00743714 del 6 de septiembre de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0002099 del 30 de octubre de 2000 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.	00751950 del 8 de noviembre de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0002628 del 28 de diciembre de 2000 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.	00759236 del 2 de enero de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0007674 del 2 de octubre de 2001 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00799549 del 24 de octubre de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0010740 del 11 de diciembre de 2001 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00813254 del 5 de febrero de 2002 del Libro IX
Cert. Cap. del 21 de junio de 2002 de la Revisor Fiscal	00834684 del 9 de julio de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0014752 del 31 de octubre de 2003 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00905293 del 6 de noviembre de 2003 del Libro IX
Cert. Cap. No. 0000000 del 4 de febrero de 2004 de la Revisor Fiscal	00922438 del 1 de marzo de 2004 del Libro IX
E. P. No. 0000655 del 28 de enero de 2005 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00980642 del 9 de marzo de 2005 del Libro IX
Cert. Cap. No. 0000001 del 27 de julio de 2005 de la Revisor Fiscal	01012873 del 23 de septiembre de 2005 del Libro IX
E. P. No. 0002050 del 19 de mayo de 2006 de la Notaría 31 de Bogotá	01056704 del 22 de mayo de 2006 del Libro IX

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

D.C.

Cert. Cap. No. 0000001 del 31 de julio de 2006 de la Revisor Fiscal 01075343 del 29 de agosto de 2006 del Libro IX

Cert. Cap. No. 0000001 del 31 de marzo de 2007 de la Revisor Fiscal 01171876 del 20 de noviembre de 2007 del Libro IX

Cert. Cap. No. 0000001 del 22 de enero de 2008 de la Revisor Fiscal 01192839 del 22 de febrero de 2008 del Libro IX

E. P. No. 0001904 del 28 de mayo de 2008 de la Notaría 31 de Bogotá 01219436 del 9 de junio de 2008 del Libro IX

D.C.

E. P. No. 02735 del 8 de abril de 2010 de la Notaría 72 de Bogotá 01377553 del 21 de abril de 2010 del Libro IX

D.C.

E. P. No. 2198 del 14 de julio de 2010 de la Notaría 23 de Bogotá 01400758 del 23 de julio de 2010 del Libro IX

D.C.

E. P. No. 3949 del 16 de diciembre de 2010 de la Notaría 23 de Bogotá 01438955 del 23 de diciembre de 2010 del Libro IX

D.C.

E. P. No. 675 del 16 de marzo de 2012 de la Notaría 23 de Bogotá 01617552 del 20 de marzo de 2012 del Libro IX

D.C.

E. P. No. 864 del 15 de abril de 2014 de la Notaría 23 de Bogotá 01828590 del 23 de abril de 2014 del Libro IX

D.C.

E. P. No. 2168 del 28 de noviembre de 2019 de la Notaría 23 de Bogotá 02530773 del 6 de diciembre de 2019 del Libro IX

D.C.

E. P. No. 457 del 5 de mayo de 2020 de la Notaría 23 de Bogotá 02572993 del 29 de mayo de 2020 del Libro IX

D.C.

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado del 4 de enero de 2000 , inscrito el 7 de enero de 2000 bajo el número 00711548 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- ALLIANZ COLOMBIA S A

Domicilio: Bogotá D.C.

Presupuesto: No reportó

Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

sociedad de la referencia.

Por Documento Privado del 6 de abril de 2009 de Representante Legal, inscrito el 27 de mayo de 2009 bajo el número 01300610 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- ALLIANZ SE

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

En la situación de grupo empresarial registraba bajo el No. 00711548 del libro IX la sociedad matriz también ejerce situación de control sobre la sociedad de la referencia.

**** Aclaración de Grupo Empresarial ****

Se aclara la situación de grupo empresarial, inscrita el 27 de mayo de 2009 bajo el Número 01300610 del libro IX, en el sentido de indicar que se configuró a partir del 25 de octubre de 1999.

CERTIFICAS ESPECIALES

Que por Resolución No. 3059 del 21 de septiembre de 1.989 de la Superintendencia Bancaria, inscrita el 25 de octubre de 1.989, bajo el No. 278.342 del libro IX, se autorizó a la sociedad a una emisión de bonos obligatoriamente convertibles en acciones por valor de \$256.775.000,00.

CERTIFICA:

Que por Resolución No. 3613 del 3 de octubre de 1990 de la Superintendencia Bancaria inscrita el 9 de octubre de 1990, bajo el No. 307.107 del libro IX, se autorizó a la sociedad para una emisión de bonos obligatoriamente convertibles en acciones, por el valor de \$300.000.000,00.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6512

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A SUCURSAL BOGOTÁ
Matrícula No.:	01358454
Fecha de matrícula:	24 de marzo de 2004
Último año renovado:	2022
Categoría:	Sucursal
Dirección:	Cl 72 No. 6 - 44
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S A SUCURSAL BROKERS BOGOTA
Matrícula No.:	02282303
Fecha de matrícula:	28 de diciembre de 2012
Último año renovado:	2022
Categoría:	Sucursal
Dirección:	Cr 13 A No. 29 - 24 Parque Central
Municipio:	Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre: CENTRO MEDICO ALLIANZ
Matrícula No.: 02465831
Fecha de matrícula: 16 de junio de 2014
Último año renovado: 2022
Categoría: Agencia
Dirección: Av 19 No. 102 - 31
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: CENTRO DE ATENCION MEDICA ALLIANZ -
CLINICA DEL COUNTRY
Matrícula No.: 02530954
Fecha de matrícula: 8 de enero de 2015
Último año renovado: 2022
Categoría: Agencia
Dirección: Cl 85 No. 16 - 29 Lc 105 B
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. - CENTRO
MEDICO ALLIANZ SALITRE
Matrícula No.: 02578613
Fecha de matrícula: 29 de mayo de 2015
Último año renovado: 2022
Categoría: Agencia
Dirección: Cr 46 No. 22 B - 20 Lc 4
Municipio: Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15**

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 886.835.756.814

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6512

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 6 de julio de 2017. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 1 de febrero de 2023 Hora: 14:52:15

Recibo No. AA23291221

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23291221BBECE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a
www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la
imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera
ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la
autorización impartida por la Superintendencia de Industria y
Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.


CONSTANZA PUENTES TRUJILLO



Municipio de Sogamoso



Ministerio del Interior y de Justicia
Dirección de Acceso a la Justicia



Programa Nacional de
Conciliación en Equidad

INVITACION A AUDIENCIA DE CONCILIACION

SOGAMOSO, 14 DE abr DE 2023.

No. REGISTRO

CONVOCADO(S):

Pedro Santay Legat
ALLIANZ SERVOPOL VIDA SPA.
SCOTBANK COLOMBIA SPA.

DIRECCION:

CIUDAD:

Comedidamente me permito solicitar su comparecencia a la audiencia de conciliación en equidad, que se llevara a cabo el día 18 del mes de Mayo Del año 2023 a las 10 AM en el centro de convivencia ciudadana en la carrera 32 No. 7-190 BARRIO LA ISLA DE SOGAMOSO.

INVITA:

Paul Oswaldo Mosquera Diaz Procurador
PRIMERA VEZ X SEGUNDA VEZ X TERCERA VEZ —

Edibe Bael Padron

PARA LA PRÁCTICA DE UNA DILIGENCIA DE CARÁCTER:

Alimentos menores _ Dinero _ Exoneración cuota alimentos _ Alimentos adulto mayor _ Convivencia familiar _ liquidación sociedad conyugal _ Liquidación sociedad patrimonial _ Separación bienes _ Contaminación ambiental _ Daños y perjuicios _ Linderos _ Propiedad horizontal _ Servidumbres _ Mascotas _ dineroscomunidad _ anticresis _ Extracontractual _ Reparaciones _ Sociedades _ arriendos _ Servidumbres _ Resolución contratos _ Entrega elementos _ Restitucion inmueble _ Cuota estudio _ Incumplimiento de contrato _

VICTOR JULIO SANCHEZ AMAYA
CONCILIADOR EN EQUIDAD
MINISTERIO DE JUSTICIA

RESOLUCIÓN No. 04 DEL 25 DE MARZO DEL 2009



Municipio de Sogamoso



Ministerio del Interior y de Justicia
Dirección de Acceso a la Justicia



Programa Nacional de
Conciliación en Equidad

Forma RCE 003/V 1.0

Red de Conciliadores en Equidad – Municipio de Sogamoso – Boyacá

CONSTANCIA DE IMPOSIBILIDAD DE ACUERDO

FECHA: 18 DE MAYO 2023 HORA: 10.00 AM No REGISTRO 20803

CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANA - LA ISLA MUNICIPIO:

SOGAMOSO – BOYACÁ

A LA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN FUERON INVITADAS LAS SIGUIENTES PERSONAS

SOLICITANTE: RAUL OWASDO MOSQUERA DIAZ, C.C. No. 1.193.818.72 DE BOGOTA NIVEL EDUCATIVO PROFESIONAL COMO APODERADO EDILBERTO BAEZ PACHON TELEFONO 3105807133

CONVOCADOS: ALLIANZ SEGUROS DE VIDA SEA C.C DIRECCION: CARRERA 13 A No 29-24 Bogotá

HECHOS: Manifiesta el solicitante que su poderdante perdió la capacidad laboral superior al 50 % y se reclamó el pago del seguro con ocurrencia del siniestro

PRETENCIONES: Quiere conciliar para que le paguen la correspondiente indemnización a la ocurrencia del siniestro según póliza No 022112370 de seguros de vida ALLIANZ

MOTIVO : Que al no existir animo conciliatorio entre las partes se declara fracasada la audiencia y se expide la respectiva constancia a efectos de surtir el requisito de procedibilidad y dejan a los comparecientes en plena libertad para que acudan ante la autoridad competente.

Nota: se deja constancia que no se presentó el representante del banco SCOTABANK COLPATRIA SA Carrera 9 No 24-59 Bogotá desconociendo el motivo

**FABIANA RODRIGUEZ SALAS
C.C. No. 1.018.493.830 TP. 362.572
C.S.J
REPRESENTANTE DE ALLIAZ**

RAUL OWASDO MOSQUERA DIAZ

**C.C 19.381.872 TP. 44.279 C.S.J.
APODERADA**

**VICTOR JULIO SANCHEZ AMAYA
CONCILIADOR EN EQUIDAD
MINISTERIO DE JUSTICIA**

Resolución 004 del 25 del mes de Marzo del año 2009

Se expide copia original a cada una de las partes que han intervenido en la presente audiencia de conciliación en equidad. El primer original reposa en los archivos de los conciliadores en Equidad de Sartículo 89 de la ley 23 de 1991, ésta copia se presume auténtica.

Screenshot of a Gmail interface showing an email from Edilberto Baez Pachon. The email subject is "Diligencia de Conciliación". The sender is "edilberto baez pachon" with email address "minbaezpachonw@gmail.com". The email content includes a greeting "Buenas tardes:" and a statement: "Me permito adjuntar citación a diligencia de conciliación en reclamación interpuesta por Edilberto Baez Pachon, la cual se efectuará en el Centro de Convivencia Ciudadana, ubicado en la 32 No 7-190 del Barrio La Isla en Sogamoso." The email also includes contact information: "Atentamente: EDILBERTO BAEZ PACHON, CC 9398981, CEL 3214354082, email: minbaezpachonw@gmail.com". An attachment is shown at the bottom, labeled "Un archivo adjunto • Analizado por Gmail", with a thumbnail of a document titled "CITACION A DILIGENCIA DE CONCILIACION". The Gmail interface shows the left sidebar with folders like "Recibidos" (4,414), "Destacados", "Pospuestos", "Importantes", "Enviados", and "Categorías". The top bar shows the search bar with "in:sent" and various icons. The bottom taskbar shows the Windows Start button, search bar, and several open applications including Edge, File Explorer, Word, Excel, PowerPoint, and Chrome. The system tray shows "Próxima ganancias", language "ESP", and time "5:25 p. m."

CORREO NOTIFICACION COLPATRIA

Diligencia de conciliación - minb... x DILIGENCIA DE CONCILIACION E x +

mail.google.com/mail/u/0/?hl=es-419#sent/QgrcJHrtrRxHShmNPzcMfnLWnRzzCSppjkb

http://www.google... El tiempo en Tunja... Recibidos (162) - m... (81) WhatsApp YouTube Maps Gmail Otros marcadores

Gmail in:sent

Redactar

Recibidos 4,414

Destacados

Pospuestos

Importantes

Enviados

Categorías

Más

Etiquetas +

[Imap]/Sent

ANDREA BENITEZ 2

COMPRAS

ISAZA 2

J MOLINA

MOLIVERA

SILVANA

Diligencia de conciliación

edilberto baez pachon <minbaezpachonw@gmail.com> para notificacionesjudiciales

17:21 (hace 5 minutos)

Buenas tardes:

Me permito adjuntar citación a diligencia de conciliación en reclamación interpuesta por Edilberto Baez Pachon, la cual se efectuará en el Centro de Convivencia Ciudadana, ubicado en la 32 No 7-190 del Barrio La Isla en Sogomoso.

Atentamente:

EDILBERTO BAEZ PACHON
CC 9398981
CEL 3214354082
email: minbaezpachonw@gmail.com

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail

18°C Mayorm. soleado ESP 5:27 p. m.

CORREO NOTIFICACION ALLIANZ

Autorización de pagos



Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? SI NO ☒ ☐
 Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público general? SI NO ☒ ☐
 Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público? SI NO ☒ ☐
 Existe algún vínculo entre Ud. y una persona considerada SI NO ☒ ☐

Si alguna de las respuestas anteriores es afirmativa, por favor especifique:

Tomador
 Nombre o razón social: **Edilberto Baez Pachon** Nit./C.C.: **9398981**
 Oficina principal: Dirección: **Calle 37 sur N° 9-235** Ciudad: **Sogamoso** Teléfono: **3115894825**

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Primer apellido: **Baez** Segundo Apellido: **Pachon** Nombres Completos: **Edilberto**
 Tipo de documento: **Cédula** N°: **9398981** Dirección: **Calle 37 sur N° 9-235**
 Ciudad: **Sogamoso** Teléfono: **3115894825**

El diligenciamiento del presente formato NO implica un compromiso de pago o aceptación de la obligación por parte de Allianz Seguros S.A./Allianz Seguros de Vida S.A. a favor del suscriptor.

Yo, **Edilberto Baez Pachon**, identificado(a) con cédula de ciudadanía/de extranjería o Nit. No. **9398981**, autorizo a Allianz Seguros S.A./Allianz Seguros de Vida S.A. a consignar la suma de dinero que dicha compañía me adeuda por concepto de **Indemnización**, en mi cuenta bancaria que más adelante relaciono; o autorizo el pago alternativo a **Indemnización** identificado con la cédula de ciudadanía/de extranjería o Nit. No. **9398981** con nacionalidad 1 **Colombiana** nacionalidad 2 **Colombiana** para que se le consigne en la cuenta bancaria que se indica a continuación:

NOTAS: NO SE ACEPTAN CUENTAS BANCARIAS COMPARTIDAS.

Para personas jurídicas diligenciar el número de cuenta de la empresa, si la cuenta es del representante legal por favor confirmar para girarle a el.

Código Entidad Financiera (según relación): **051** Número de Cuenta (validar según relación): **177670007505** Tipo de Cuenta: Corriente ☒ Ahorros ☐

En caso excepcional de no contar con una cuenta bancaria podrá solicitar que el pago se realice a través del convenio existente con Bancolombia en veinte tres (23) oficinas de la red nacional.

PARA LA AUTORIZACIÓN DE PAGOS ALTERNATIVOS POR CONCEPTO DE INDEMNIZACIÓN, SE DEBE ANEXAR PODER EN ORIGINAL, AUTENTICADO EN NOTARÍA Y FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE PAGO DILIGENCIADO POR EL BENEFICIARIO FINAL.

PARA EL PROCESO DE DEVOLUCIÓN DE PRIMAS, SOLO SE GIRARÁ AL TOMADOR DE LA PÓLIZA Y SE REALIZARÁ DE ACUERDO AL MEDIO DE PAGO CON EL CUAL SE RECAUDO LA PRIMA.

Bancolombia: ☐ Tarjeta Allianz: ☐
 Cheque ☐ Efectivo ☐

NOTA: PARA EL PAGO EN CHEQUE RECUERDE QUE TIENE CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS PARA RECLAMARLO.

SI USTED ES UNA PERSONA NATURAL RECUERDE QUE EL MONTO MÁXIMO A PAGAR EN EFECTIVO ES DE DIEZ MILLONES DE PESOS (\$10.000.000), SI SUPERA ESTE VALOR LA TOTALIDAD DEL PAGO SE HARÁ A TRAVÉS DE CHEQUE.

SI USTED ES UNA PERSONA JURÍDICA RECUERDE QUE LA TOTALIDAD DEL PAGO SE HARÁ A TRAVÉS DE CHEQUE.

Declaraciones y Autorizaciones

1. TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo a las Compañías para tratar mis datos personales, es decir, realizar operaciones sobre los mismos, como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia o transmisión. Así mismo, las autorizo para que permitan su tratamiento a quienes sean sus representantes o con quienes celebre contratos de transferencia o transmisión de datos; intermediarios, reaseguradores, coaseguradores, FASECOLDA, y sus filiales; Operadores y prestadores necesarios para el cumplimiento de los contratos; Encargados ubicados dentro y fuera del territorio nacional.

IMPORTANTE: Autorizo el tratamiento de mis datos sensibles, en especial, los relativos a la salud y los biométricos y entiendo que las preguntas que me hagan sobre estos datos o los de niños(as) y adolescentes, tienen carácter facultativo.

Manifiesto que los datos que he suministrado a las Compañías son ciertos, que la información que he entregado es veraz y verificable y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, pública o privada. Esta autorización aplica incluso para aquellos casos en los cuales no se logre formalizar una relación contractual con las Compañías o la relación contractual con las Compañías haya terminado, siempre que subsistan los fines para los cuales serán tratados mis datos.

Los Responsables del tratamiento de los datos son las Compañías, ubicadas en la Carrera 13 A No. 29-24 piso 16 de Bogotá, teléfono en Bogotá: 6065903 y a nivel nacional: 018000514405 - Opción 2. Se informa que puede consultar las políticas de tratamiento de datos personales en www.allianz.co.

2. ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN: Me obligo a actualizar o confirmar la información que entrego una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite.

Las Compañías no se hacen responsables por eventuales retrasos o demoras que se presenten en la realización de los pagos o transferencias debido a inexactitudes en la información consignada por el beneficiario del pago en el presente formato.

3. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO

Con el diligenciamiento de este formato y en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y decretos reglamentarios, usted, como titular de los datos personales autoriza a Allianz Seguros S.A. y Allianz Seguros de Vida S.A., identificados con NIT 860.026.182-5 y 860.027.404-1, respectivamente, como responsables del tratamiento a almacenar y utilizar sus datos de identificación, contacto, ubicación y de contenido socioeconómico, para dar cumplimiento a las obligaciones legales o contractuales en cabeza de la Compañía, específicamente en lo que corresponde al pago de obligaciones dinerarias a las que usted como titular de los datos sea acreedor, ya sea a nombre propio o en representación de una persona natural o jurídica.

Como titular de los datos personales, le asisten los derechos previstos en la Ley 1581 de 2012, en especial, acceder a los datos proporcionados en forma gratuita en los términos de la ley, solicitar prueba de la autorización otorgada, y conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de sus datos, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. Usted podrá ejercitar los derechos descritos presentando una consulta o reclamo a través de los siguientes canales de atención: i) Línea call center- Clientes ALLIANZ (Desde el celular: #265 - Bogotá: 5941133 - A nivel nacional: 018000513500 - Opción 6); ii) Dirección física: Carrera 13 A No. 29-24, Dirección de Servicio al cliente y iii) Correo electrónico: servicioalcliente@allianz.co

En constancia de comprensión y conformidad con lo anterior, firma

FIRMA DEL CLIENTE O TERCERO

Nombre: **Edilberto Baez Pachon**
 C.C. No. **9398981**

ENTIDAD	CÓDIGO	VALIDACIÓN CUENTA		ENTIDAD	CÓDIGO	VALIDACIÓN CUENTA	
		CORRIENTE	AHORRO			CORRIENTE	AHORRO
Banco de Bogotá	001	9 dígitos	9 dígitos	Scotiabank Colpatia	019	10 dígitos	10 o 12 dígitos
Banco Popular	002	9 o 12 dígitos	9 o 12 dígitos	Banco de Occidente	023	9 dígitos	9 dígitos
Banco Itau	006	9 dígitos	9 dígitos	Banco Caja Social	032	11 o 12 dígitos	11 o 12 dígitos
Bancolombia	007	11 dígitos	11 dígitos	Envivienda	051	9 o 12 dígitos	9 o 12 dígitos
Scotiabank Colsuban	008	10 dígitos	10 dígitos	Av Villas	052	9 dígitos	9 dígitos
CRBANK	009	10 dígitos	10 dígitos	Banco Pichincha	060	9 dígitos	9 dígitos
Hérb	010	9 o 15 dígitos	9 o 15 dígitos	Coomeva	061	12 dígitos	12 dígitos
Banco CNB Sistem	012	8 dígitos	8 o 11 dígitos	Falsabella S.A.	062	12 dígitos	12 dígitos
Banco Candelero BSA	013	9, 12, 14 o 16 dígitos	9, 10, 12, 14 o 16 dígitos	Finandina S.A.	063	10 dígitos	10 o 12 dígitos
Hérb Bank	014	9 dígitos	9 dígitos				

*Para Banco Agrario la red ACH no tiene una estructura definida, por lo cual se recomienda no incluir esas cuentas.

Señor,

JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTA (Reparto)

E.

S.


D.

EDILBERTO BAEZ PACHON, mayor de edad, domiciliado en Sogamoso, Boyacá, identificado con cédula de ciudadanía No. 9.398.981, manifiesto al señor Juez que otorgo poder especial, amplio y suficiente al abogado titulado RAUL OSWALDO MOSQUERA DIAZ, identificado civil y profesionalmente como se indica al firmar, email: raosmodi@gmail.com, para que en mi nombre y representación presente demanda verbal de responsabilidad civil contractual contra la Aseguradora ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. NIT: 860027404-1, domiciliada en Bogotá, representada legalmente por su presidente, o quien haga sus veces, a fin de obtener el pago del valor asegurado por incapacidad total y permanente, ante la ocurrencia del siniestro amparado, conforme los hechos y pretensiones de la correspondiente demanda

El apoderado queda amplia y expresamente facultado para conciliar, transigir, recibir, desistir, sustituir, reasumir, tachar documentos de falsos, y en general todas las facultades inherentes al buen desempeño de este mandato.

Sírvase reconocer personería al apoderado.

Atentamente,



EDILBERTO BAEZ PACHON

C.C. No. 9.398.981 de Sogamoso

A C E P T O:

RAUL OSWALDO MOSQUERA DIAZ

C.C. No. 19.381.872 de Bogotá

T.P. No. 44.279 del C. S de la J.

EMAIL: raosmodi@gmail.com

Bogotá D.C., 22 de Julio de 2022

Señor. (a)
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS185 BELENCITO
BOYACA NOBSA

Referencia: Seguro de Vida Deudor Crédito Vida hipotecario – Número 244110000022

Estimado Sr(a):

Nos permitimos recordarte que tu crédito Vida hipotecario identificado con el numero relacionado en referencia, cuenta actualmente con un Seguro de Vida Deudor que te protege frente a fallecimiento por cualquier causa o incapacidad total y permanente, que en caso de cumplir los requisitos y de presentarse alguno de estos eventos pagará el saldo de la deuda a esa fecha. Así mismo te informamos que el Banco adelantó proceso de licitación para contratar la renovación de este seguro a partir del próximo primero (01) de marzo de 2022 siendo la compañía ganadora Axa Colpatria Seguros de Vida S.A.¹, el cual tiene principalmente las siguientes características:

- Tomador y Beneficiario: Scotiabank Colpatria S.A.
- Asegurados:
EDILBERTO BAEZ PACHON
- Vigencia: Del 01/03/2022 a las 00:00 horas al 28/02/2023 a las 24:00 horas con posibilidad de renovarse en forma automática por una única vez por un periodo de un (1) año adicional, con una vigencia máxima de dos (2) años, siempre y cuando la obligación se encuentre vigente y conserves el seguro con el Banco
- Coberturas:
 - Vida (muerte por cualquier causa), incluido suicidio y homicidio. Cobertura sin deducibles.
 - Incapacidad Total y Permanente e Invalidez, cuya disminución de la capacidad laboral, a la fecha de estructuración, sea igual o superior al cincuenta por ciento (50%), según dictamen emitido por un médico legalmente habilitado para calificar la incapacidad, o por la ARL, EPS o AFP al que este afiliado el asegurado. Cobertura sin deducibles.
- Valor Asegurado: El valor asegurado será el saldo total de la deuda, incluyendo capital, intereses corrientes, intereses de mora, gastos y honorarios de cobranza, primas de seguro y cualquier otra suma a cargo del deudor relacionada con la operación de crédito, según certificación expedida por el área respectiva del Banco, al momento del fallecimiento o de la estructuración de la incapacidad total y permanente del deudor, según el caso.
- Valor del Seguro (Prima): Es de 0,0452% mensual sobre el saldo de la deuda el cual presenta un incremento del 4,6%.²
- Exclusiones: Guerra (declarada o no), guerra civil, invasión, rebelión, sedición o asonada, fisión o fusión nuclear, liberación súbita de energía atómica radiación nuclear y contaminación radioactiva, terrorismo radioactivo, nuclear, biológico y químico.

Recuerda que siempre tienes la opción de elegir con que compañía de seguros contratar la póliza de Seguro de Vida deudor. Puedes consultar los términos y condiciones de la póliza, proceso y requisitos de endoso y de reclamación en caso de siniestro, en el portal web del Banco en la siguiente ruta: www.scotiabankcolpatria.com / Seguros / Seguros de Vida deudor / Vida deudor Hipotecario y Leasing Habitacional, o en el link <https://www.scotiabankcolpatria.com/personas/seguros/vida-deudor-hipotecario>, o comunícate a la Línea de atención Scotiabank Colpatria de tu ciudad. Este email tiene carácter informativo y hace parte del proceso de comunicaciones regulatorias de Scotiabank Colpatria, recuerda que tus datos son tratados de conformidad con nuestra **política de tratamiento de datos**.

Cordialmente,

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.

¹ Las pólizas colectivas que Scotiabank Colpatria S.A. contrata como Tomador y por cuenta de sus clientes deudores, se licitan periódicamente cada dos años por mandato del Decreto 2555 de 2010 y Decreto 673 de 2014.

² El valor del seguro (Prima) mensual podrá variar de acuerdo con el saldo de deuda que tenga el crédito a la fecha de corte o facturación y su estado de salud para créditos que superen quinientos millones de pesos (\$500.000.000). El incremento de la prima de seguro informado es sobre la tasa aplicable y el porcentaje de variación informado es calculado sobre la tarifa actual que corresponde al 0.0432%



Línea de Atención

Bogotá: 60-1-7561616 - Cali: 60-2-4891616 - Medellín: 60-4-6041616 - Barranquilla: 60-5-3851616
Ibagué: 60-8-2771616 - Pereira: 60-6-3401616 - Cartagena: 60-5-6931616 - Neiva: 60-8-8631616
Bucaramanga: 60-7-6971616 - Cúcuta: 60-7-5955195 - Santa Marta: 60-5-4365966 - Villavicencio: 60-8-6836126
Valledupar: 60-5-5898480 - Popayán: 60-2-8353735 - Resto del país: 018000 522222



www.scotiabankcolpatria.com

PÓLIZA DE SEGURO VIDA GRUPO DEUDOR

SUCURSAL	RAMO	PÓLIZA	FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE LAS 0:00 HORAS DEL			VIGENCIA HASTA LAS 00:00 HORAS DEL	CERTIFICADO DE	No CERTIFICADO INDIVIDUAL
29	059	63	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Mensual Renovable	EXPEDICIÓN	9531
			22	07	2022	28	06	2022			
TOMADOR		SCOTIABANK COLPATRIA S.A							NIT/C.C.	860.034.594-1	
DIRECCIÓN		CRA 7 No. 24-89							Teléfono	745 63 00	
ASEGURADO		EDILBERTO BAEZ PACHON							Documento Identidad	9398981	
DIRECCIÓN		AV 5 8 04 CS185 BELENCITO							Teléfono	3214989979-7771018-3203023138	
BENEFICIARIO		SCOTIABANK COLPATRIA S.A HASTA POR EL VALOR DEL SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA LA FECHA DE OCURRENCIA DEL SINIESTRO.							NIT/C.C.	860.034.594-1	
Fecha de Nacimiento			Producto						No DE OBLIGACIÓN		
Día	Mes	Año	Vida hipotecario						Crédito No. 244110000022		
06	06	1974									
AMPAROS Y VALORES ASEGURADOS											
AMPAROS			AMPARA			VALOR ASEGURADO			TARIFA MENSUAL POR MILLÓN		
MUERTE			SI			SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA A LA FECHA DE OCURRENCIA DEL SINIESTRO			\$452		
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE			SI			SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA A LA FECHA DE OCURRENCIA DEL SINIESTRO					

LA FECHA DE PAGO ES MENSUAL AL DÍA DE CORTE DEL PRODUCTO ASOCIADO A ESTE CERTIFICADO.

NOTA: ESTA COBERTURA ES DE VIGENCIA MENSUAL, CON RENOVACIÓN AUTOMÁTICA MENSUAL Y PAGOS DE PRIMAS MENSUALES. LA MORA SUPERIOR A TREINTA DÍAS PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

DECLARO

- TANTO MIS ACTIVIDADES COMO MI PROFESIÓN U OFICIO SON LÍCITOS Y LOS EJERZO DENTRO DE LOS MARCOS LEGALES.
- TENGO CONOCIMIENTO QUE EL PRESENTE CERTIFICADO DE SEGURO, SE EXPIDE EN CONSIDERACIÓN A LA VERACIDAD DE LAS DECLARACIONES HECHAS EN EL MOMENTO DE LA SOLICITUD DEL SEGURO QUE EN EL EVENTO DE NO COINCIDIR ELLAS Estrictamente con la REALIDAD, ESTA QUEDA VICIADA DE NULIDAD (ART. 1058 Y 1158 DEL CÓDIGO DE COMERCIO) Y QUE AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., SE RESERVA TODOS LOS DERECHOS QUE PUEDAN ASISTIRLE EN CASO QUE ANTES O DESPUÉS DE PRODUCIRSE EL SINIESTRO SE COMPROBE QUE ESTAS DECLARACIONES NO SEAN VERÍDICAS.
- ACEPTO QUE LA PÓLIZA Y MI INCLUSIÓN EN ELLA SE RENUEVA AUTOMÁTICAMENTE EN FORMA MENSUAL A NO SER QUE POR ESCRITO Y CON ANTELACIÓN NO INFERIOR A TREINTA (30) DÍAS MANIFIESTE A LA ASEGURADORA LO CONTRARIO.
- DECLARO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA O EN EL MOMENTO DE LA SOLICITUD ES TOTALMENTE CIERTA Y CONFIABLE.

CANALES DE ATENCIÓN:

Para atender cualquier solicitud, formular quejas o peticiones, consultar las condiciones de la póliza, el proceso de reclamación en caso de siniestro, así como los requisitos y proceso para la presentación de endoso de la póliza podrá consultar la información ingresando a www.scotiabankcolpatria.com Link Seguros/Seguro de Vida deudor/Vida deudor Hipotecario y Leasing habitacional o comunicarte con la Línea Colpatría en Bogotá: 0317561616, Cali: 0324891616, Ibagué: 0382771616, Medellín: 0346041616, Neiva: 0388631616, Pereira: 0363401616, Bucaramanga: 0376971616, Barranquilla: 0353851616, Cartagena: 0356931616, Cúcuta: 0375955195, Santa Marta: 0354365966, Villavicencio: 0386836126, Valledupar: 0355898480, Popayán: 0328353735 y Resto del País: 018000522222 para cualquier inquietud adicional

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

SE ADJUNTAN CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO (FORMA 10/12/2020-1404-P-34-V1600/DICIE/2020-D001 ASOCIADO A LA NT10/12/2020-1404-NT-P-34- V1600/DICIE/2020)

EL ASEGURADO HA DESIGNADO COMO BENEFICIARIO ONEROSO A BANCO SCOTIABANK COLPATRIA S.A. EN SU CALIDAD DE ACREEDOR HASTA EL SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA A LA FECHA DE OCURRENCIA DEL SINIESTRO.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C., A LOS 22 de Julio de 2022
EN CASO DE SINIESTRO POR FAVOR COMUNÍQUESE CON EL TOMADOR DEL SEGURO

FIRMA AUTORIZADA

NOTA: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., ASUME EXCLUSIVAMENTE LA RESPONSABILIDAD DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL PRESENTE CONTRATO FRENTE AL CONSUMIDOR FINANCIERO

Defensoría del consumidor financiero Teléfono 7456300 Exts 4910, 4911, 4830, 4959, 3412 Fax OP 1 Ext 3473, Correo electrónico defensoria: cfinanciero@defensoria.com.co.
Dirección oficina: Calle 12 B # 7-90 Piso 2 Bogotá D.C



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO DEUDOR CONDICIONES PARTICULARES

CLAUSULADO GENERAL

Salvo los amparos que se otorgan mediante las presentes condiciones particulares, en lo no contemplado aplica las condiciones generales contenidas en el clausulado 10/12/2020-1404-P-34-V1600/DICIE/2020-D001 AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., en adelante AXA COLPATRIA, el cual podrá ser consultado en la página web – Productos para Personas – Vida Grupo Deudor – Consulta de Clausulado.

Los amparos no contenidos en este condicionado se consideran excluidos de este seguro.

1.1 AMPARO BÁSICO DE MUERTE

AXA COLPATRIA CUBRE EL RIESGO DE MUERTE, ESTO ES, LA CESACIÓN O TERMINACIÓN DE LA VIDA DEL ASEGURADO OCURRIDA DURANTE LA VIGENCIA DE ESTA PÓLIZA. ESTE AMPARO ES EXCLUYENTE CON EL AMPARO OPCIONAL DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, POR LO TANTO, UNA VEZ PAGADA LA INDEMNIZACIÓN POR INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, AXA COLPATRIA SE LIBERA DE TODA RESPONSABILIDAD BAJO EL AMPARO BÁSICO DE MUERTE.

1.2 AMPAROS OPCIONALES OTORGADOS

1.2.1 INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

AXA COLPATRIA CUBRE LAS LESIONES ORGÁNICAS O ALTERACIONES FUNCIONALES QUE GENEREN LA INCAPACIDAD DEL ASEGURADO, SIEMPRE QUE ESTA SE ORIGINE Y MANIFIESTE COMO CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE O ENFERMEDAD DURANTE LA VIGENCIA DE ESTA PÓLIZA Y SEA CALIFICADA CON DISMINUCIÓN DE CAPACIDAD LABORAL IGUAL O SUPERIOR AL 50%, SEGÚN DICTAMEN EMITIDO POR LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN COMO PERITO, POR LA ARL, EPS O AFP A QUE ESTÉ AFILIADO EL ASEGURADO O POR LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN CUANDO HAYA CONTROVERSIAS FRENTE AL DICTAMEN EMITIDO POR DICHAS ENTIDADES DENTRO DEL MARCO DE LA SEGURIDAD SOCIAL. PARA EFECTOS DEL PRESENTE AMPARO LA FECHA DE OCURRENCIA DEL SINIESTRO SERÁ LA FECHA DE ESTRUCTURACIÓN

PARA EFECTOS DE ESTE AMPARO SE CONSIDERA TAMBIÉN COMO INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, LA PÉRDIDA TOTAL E IRREPARABLE DE LA VISIÓN DE AMBOS OJOS, AMPUTACIÓN TRAUMÁTICA O QUIRÚRGICA DE AMBAS MANOS A NIVEL DE LA ARTICULACIÓN RADIOCARPIANA, O AMBOS PIES A NIVEL DE LA ARTICULACIÓN TIBIOTARSIANA, O DE TODA UNA MANO Y DE TODO UN PIE.

ESTE AMPARO NO ES ACUMULABLE CON EL AMPARO BÁSICO DE MUERTE, POR LO TANTO, UNA VEZ PAGADA LA INDEMNIZACIÓN POR INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, AXA COLPATRIA SE LIBERA DE TODA RESPONSABILIDAD BAJO ESTA PÓLIZA.

1.3 EXCLUSIONES

AXA COLPATRIA QUEDARÁ LIBERADA DE TODA RESPONSABILIDAD BAJO EL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO CUANDO EL SINIESTRO SE PRESENTE COMO CONSECUENCIA DIRECTA O INDIRECTA DE:

1.3.1 GENERALES APLICABLES A TODOS LOS AMPAROS

- GUERRA (DECLARADA O NO), GUERRA CIVIL, INVASIÓN, REBELIÓN, SEDICIÓN O ASONADA
- TERRORISMO ACTIVO POR PARTE DEL ASEGURADO.
- TERRORISMO RADIOACTIVO, NUCLEAR, BIOLÓGICO Y QUÍMICO.
- FISIÓN O FUSIÓN NUCLEAR, LIBERACIÓN SÚBITA DE ENERGÍA ATÓMICA,

12 EDAD DE INGRESO Y PERMANENCIA

21 **Amparo Básico:** La edad mínima de ingreso a la póliza es de 18 años; la máxima, será de setenta y cinco (75) años + 364 días. La edad máxima de permanencia será ilimitada.

32 **Incapacidad total y permanente:** La edad mínima de ingreso a la póliza serán 18 años; la máxima de Ingreso (75) años + 364 días La edad máxima de permanencia será ilimitada.

3.4 INICIO DE COBERTURA

La cobertura individual comenzará a partir de la iniciación de la vigencia del seguro tomado por cuenta de sus deudores para los créditos actuales del Banco y a partir de la fecha y hora del desembolso de cada crédito nuevo.

3.6 CAUSALES DE TERMINACIÓN DEL SEGURO INDIVIDUAL

El seguro de cualquiera de las personas amparadas por la presente póliza y sus anexos termina por las siguientes causas:

- Por mora en el pago de la prima anual o de cualquier cuota si la prima anual ha sido fraccionada, vencido el período de gracia de un mes calendario contado a partir de la fecha de pago pactada.
- Por revocación unilateral por escrito del Tomador o del Asegurado.
- Por muerte o incapacidad del Asegurado

d. En el seguro de Vida de Grupo Deudores, además de las anteriores: (I) Cuando la

obligación del asegurado deudor se extinga íntegramente. (II) Para aquellos asegurados conjuntamente por una misma acreencia, en la fecha del fallecimiento o de la declaratoria de incapacidad total y permanente, de uno cualquiera de los asegurados respecto del cual se realice el riesgo cubierto. (III) Al vencimiento de la vigencia de la póliza en que el Asegurado cumpla la edad que de manera particular se haya consignado en la póliza para el Amparo Básico.

3.12 DECLARACIÓN INEXACTA O RETICENTE

El Tomador y los Asegurados individualmente considerados, están obligados a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan su estado al momento de contratar el Seguro. La omisión o la inexactitud en las declaraciones hechas a AXA COLPATRIA darán lugar a las sanciones previstas en los artículos 1058 y 1158 del Código de Comercio y general la objeción a las reclamaciones por reticencia.

3.17 OBLIGACIONES DEL ASEGURADO EN CASO DE SINIESTRO

3.17.1 AVISO DEL SINIESTRO

El Tomador, Asegurado o beneficiario, según el caso, tiene la obligación de dar aviso a AXA COLPATRIA de toda lesión, pérdida o muerte que pueda dar origen a una reclamación comprendida en los términos de esta póliza, dentro de los noventa (90) días hábiles siguientes a la fecha en que haya conocido o debido conocer su ocurrencia.

3.17.2 FORMALIZACIÓN DEL RECLAMO

El Asegurado, Tomador o Beneficiario, según el caso, deberá acreditar la ocurrencia del siniestro mediante los documentos probatorios idóneos. Preferiblemente los siguientes:

En caso de Muerte:

- ☐ Certificación que emitirá el Banco, donde se especifique el saldo insoluto de la deuda a la fecha de la ocurrencia del siniestro, incluyendo capital, intereses corrientes, intereses de mora, gastos y honorarios de cobranza, primas de seguro, y cualquier otra suma a cargo del deudor relacionada con la operación de crédito.
- ☐ Solicitud individual de seguro y declaración de estado de salud, debidamente diligenciada para los siniestros superiores al amparo automático.
- ☐ Fotocopia simple del Registro Civil de Defunción, o Certificado Expedido por Notaría Pública.
- ☐ Para los beneficiarios designados copia del documento de identificación

Para los casos de muerte presunta por desaparecimiento o desaparición forzada (secuestro), el pago de la indemnización se sujeta a lo establecido en el artículo 1145 del código de comercio.

En caso de Incapacidad Total y Permanente:

- ☐ Certificación que emitirá el Banco, donde se especifique el saldo insoluto de la deuda a la fecha de la ocurrencia del siniestro, incluyendo capital, intereses corrientes, intereses de mora, gastos y honorarios de cobranza, primas de seguro, y cualquier otra suma a cargo del deudor relacionada con la operación de crédito.
- ☐ Solicitud individual de seguro y declaración de estado de salud, debidamente diligenciada para los siniestros superiores al amparo automático.
- ☐ Calificación de la pérdida de capacidad Laboral en firme emitido por la Junta de calificación de Invalidez regional o Nacional, o por las entidades del sistema de Seguridad Social (EPS, ARL, AFP). Las personas que hacen parte de regímenes especiales como son: magisterios, fuerzas militares o de policía, entre otros, deberán aportar como prueba de su ITP el dictamen emitido por la Junta Regional o Nacional de Calificación de Invalidez.

3.19 PERDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN

AXA COLPATRIA está exonerada de toda responsabilidad y el Tomador, Asegurado o Beneficiario, en su caso, pierden todo derecho derivado del presente Seguro, cuando la reclamación presentada fuere de cualquier manera fraudulenta, o si en apoyo de ella se hicieren o utilizaren declaraciones falsas o se emplearen otros medios o documentos engañosos o dolosos.

3.23 NORMAS PARA LA APLICACIÓN E INTERPRETACIÓN

Las disposiciones contenidas en este Contrato de Seguro se regirán por las leyes vigentes de la República de Colombia que le sean aplicables.

3.24 DOMICILIO

Sin perjuicio de las disposiciones procesales, para los efectos relacionados con el presente contrato, se fija como domicilio de las partes la ciudad mencionada en la carátula de la Póliza como lugar de expedición.

3.25 NOTIFICACIONES

Cualquier notificación que deban hacerse las partes para los efectos del presente contrato deberá consignarse por escrito, sin perjuicio de lo establecido en la condición 3.17.1, para el aviso del siniestro y será prueba suficiente de la misma la constancia de su envío por correo físico certificado y/o correo electrónico, dirigido a la última dirección conocida de la otra parte, así como la constancia de "recibido" con la firma respectiva de la parte destinataria

Bogotá, D.C., 20 de mayo del 2021
DIV 681-2021

Señores

EDILBERTO BAEZ PACHON Y/O
BANCO COLPATRIA MILTIBANCA COLPATRIA
Sogamoso

Referencia: Póliza de Vida Deudores No. 22112370, Reclamo No. 100641820
Afectado EDILBERTO BAEZ PACHON CC 9398981

Por medio de la presente comunicación, Allianz Seguros de Vida S.A. (en adelante “Allianz”) objeta formalmente la reclamación por el amparo de Incapacidad Total y Permanente, por las siguientes razones:

1. De conformidad con lo establecido en el artículo 1058 del Código de Comercio, el tomador o asegurado tiene la obligación de declarar sinceramente todos los hechos y circunstancias que rodean el estado del riesgo, es decir, tiene la obligación de declarar sinceramente sobre su estado de salud con el propósito de que la compañía aseguradora pueda conocer su extensión y otorgar un consentimiento que no se encuentre errado.
2. El señor Edilberto Báez Pachón, al momento de suscribir la póliza no declaro la existencia del antecedente de Parkinson y, por tanto, fue reticente
3. En efecto, en la copia de la historia clínica de Medimás EPS y en el dictamen de calificación que reposa en la compañía, se evidencia claramente que la enfermedad en mención fue diagnosticada con anterioridad a la suscripción de la póliza:

- Historial médico Medimás EPS, registra:

“(...) Fecha de ingreso: 08/04/2011 (...) **Motivo de Consulta:** TEMBLOR EN LA MANO DERECHA. **Enfermedad Actual.** PACIENTE ACUDE POR CC DE MAS O MENOS UN AÑO DE EVOLUCION DE TEMBLOR EN LA MANO DERECHA QUE HA ESTADO EN AUMENTO. [...] Impresión Diagnóstica DIAGNOSTICO PRINCIPAL: Enfermedad De Parkinson (...)”

“(...) Fecha de ingreso: 16/02/2013 (...) **Motivo de Consulta:** PARA PONERME EN CONTROLES DE PARKINSON. **Enfermedad Actual.** PACIENTE ACUDE POR CC DE ENFERMEDAD DE PARKINSON TEMPRANO EN TTO MON MIRAPEZ ER. ENVIADO POR NEUROLOGO (...)” (Comillas ajenas al texto)

- En historial clínico que hacen parte del Dictamen de calificación de invalidez emitido por Colpensiones, registra:

“(...) 5.1 HISTORIA CLINICA [...] Paciente de 46 años con diagnóstico de enfermedad de Parkinson síntomas que iniciaron hace 9 años con compromiso inicial en mano derecha disartria leve y disfagia con liquido con progresión de la

enfermedad caracterizado por empeoramiento de la disartria (...). (comillas ajenas al texto).

4. Adicionalmente, las compañías de seguros definen los amparos o coberturas que otorga de acuerdo con la forma en que va a asumir el riesgo, en virtud de lo establecido en el artículo 1056 del Código de Comercio.
5. En ese sentido, las compañías de seguros otorgan determinados amparos supeditados al cumplimiento de ciertos presupuestos, de tal manera que deberá cumplir con su obligación de indemnizar sólo en el evento de que dichos presupuestos se cumplan.

Allianz otorgó el amparo de incapacidad total y permanente supeditado, entre otros presupuestos, a que los eventos que dan origen a la misma se produzcan dentro de la vigencia del amparo.

En este punto, es importante recordar que las condiciones particulares de la póliza definen el amparo de incapacidad total y permanente así:

“(...) LA COMPAÑÍA indemnizará el valor asegurado cuando, **dentro de la vigencia de la póliza, al ASEGURADO le haya sido diagnosticada** una enfermedad, sufra lesiones orgánicas o alteraciones funcionales que le originen una invalidez total y permanente. (...)” (Negrilla fuera de texto).

Adicionalmente menciona: “(...) EXCLUSIONES AMPARO DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ENFERMEDAD O ACCIDENTE **No habrá lugar a pago alguno por este amparo cuando la incapacidad total y permanente por enfermedad o accidente haya sido: 1) Iniciada con anterioridad a la fecha de iniciación de la cobertura del presente amparo.** (...)”. (Comilla y negrilla ajenas al texto)

En nuestro caso en particular, no se cumplió el presupuesto indicado en el numeral 5 de la presente comunicación toda vez que el evento que dio origen a la incapacidad laboral se produjo antes de la vigencia del amparo, es decir, antes del 27 de junio de 2017.

En ese orden de ideas, (i) El señor Edilberto Báez Pachón, incumplió con la obligación de declarar sinceramente su estado de salud al momento de suscribir el contrato, comportamiento que va en contravía de los deberes de lealtad y buena fe que las partes de un contrato, y en especial de un contrato de seguro, deben cumplir. Y (ii) se trata de un evento previo al inicio de vigencia del seguro no amparado por la póliza.

Cordialmente,



Firma Autorizada

Dirección Indemnizaciones Vida, AP y SOAT



Carrera 13A No. 29 - 24 Piso 10 - Bogotá, Colombia

Teléfono +57(1) 5188801

Visítenos en www.allianz.co

REPUBLICA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO
RADICADO No. 2021_4690199

SUB 173917
29 JUL 2021

POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVE UN TRÁMITE DE PRESTACIONES
ECONÓMICAS EN EL RÉGIMEN DE PRIMA MEDIA CON PRESTACIÓN DEFINIDA
INVALIDEZ - ORDINARIA

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCION DE PRESTACIONES
ECONOMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES -
COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

CONSIDERANDO

Que el (la) señor(a) **BAEZ PACHON EDILBERTO**, identificado(a) con CC No. 9,398,981, solicita el 23 de abril de 2021 el reconocimiento y pago de una pensión de invalidez, radicada bajo el No 2021_4690199.

Que el (la) peticionario(a) ha prestado los siguientes servicios:

ENTIDAD LABORO	DESDE	HASTA	NOVEDAD	DIAS
ESMERALDAS Y MINAS DE COLO	20020501	20020529	TIEMPO SERVICIO	29
ESMERALDAS Y MINAS DE COLO	20020601	20021130	TIEMPO SERVICIO	180
INVERSIONES LEROY S A MARTINEZ	20030501	20030731	TIEMPO SERVICIO	90
INVERSIONES LEROY S A MARTINEZ	20030801	20030831	TIEMPO SERVICIO	30
INVERSIONES LEROY S A MARTINEZ	20031001	20031231	TIEMPO SERVICIO	90
INVERSIONES LEROY S A MARTINEZ	20040101	20040429	TIEMPO SERVICIO	119
INVERSIONES LEROY S A MARTINEZ	20040501	20040831	TIEMPO SERVICIO	120
INVERSIONES LEROY S A MARTINEZ	20040901	20040928	TIEMPO SERVICIO	28
INVERSIONES LEROY S A MARTINEZ	20041001	20041028	TIEMPO SERVICIO	28
INVERSIONES LEROY S A MARTINEZ	20041101	20041129	TIEMPO SERVICIO	29
INVERSIONES LEROY S A MARTINEZ	20041201	20041229	TIEMPO SERVICIO	29
PRODUCTORA CARBONES DE CUCU DE	20050401	20050405	TIEMPO SERVICIO	5
PRODUCTORA CARBONES DE CUCU DE	20050501	20051231	TIEMPO SERVICIO	240
PRODUCTORA CARBONES DE CUCU DE	20060101	20061231	TIEMPO SERVICIO	360
PRODUCTORA CARBONES DE CUCU DE	20070101	20070630	TIEMPO SERVICIO	180
C R C DE CUCUTA S A	20070701	20071231	TIEMPO SERVICIO	180
C R C DE CUCUTA S A	20080101	20080131	TIEMPO SERVICIO	30
C R C DE CUCUTA S A	20080201	20080229	TIEMPO SERVICIO	30
C R C DE CUCUTA S A	20080301	20080831	TIEMPO SERVICIO	180
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20080901	20081231	TIEMPO SERVICIO	120

SUB 173917
29 JUL 2021

COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20090101	20091231	TIEMPO SERVICIO	360
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20100101	20100228	TIEMPO SERVICIO	60
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20100301	20100331	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20100401	20100430	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20100501	20100531	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20100601	20100630	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20100701	20100731	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20100801	20100831	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20100901	20100930	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20101001	20101031	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20101101	20101130	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20110101	20110331	TIEMPO SERVICIO	90
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20110401	20110430	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20110501	20110531	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20110601	20110630	TIEMPO SERVICIO	30
ENERGIA ANDINA SANTANDER RESOU	20110601	20110616	TIEMPO SERVICIO	16
ENERGIA ANDINA SANTANDER RESOU	20110701	20111130	TIEMPO SERVICIO	150
ENERGIA ANDINA SANTANDER RESOU	20111201	20111231	TIEMPO SERVICIO	30
ENERGIA ANDINA SANTANDER RESOU	20120101	20120930	TIEMPO SERVICIO	270
ENERGIA ANDINA SANTANDER RESOU	20121001	20121001	TIEMPO SERVICIO	1
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20121101	20121130	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20121201	20121231	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20130101	20130131	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20130201	20130228	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20130301	20130430	TIEMPO SERVICIO	60
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20130501	20130630	TIEMPO SERVICIO	60
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20130701	20130731	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20130801	20131231	TIEMPO SERVICIO	150
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20140101	20140131	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20140201	20140228	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20140301	20141231	TIEMPO SERVICIO	300
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20150101	20150131	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20150201	20150228	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20150301	20150331	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20150401	20150430	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20150501	20151231	TIEMPO SERVICIO	240
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20160101	20160131	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20160201	20160229	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20160301	20161231	TIEMPO SERVICIO	300
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20170101	20170131	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20170201	20170228	TIEMPO SERVICIO	30

SUB 173917
29 JUL 2021

1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20170301	20171231	TIEMPO SERVICIO	300
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20180101	20181231	TIEMPO SERVICIO	360
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20190101	20190131	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20190201	20190228	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20190301	20190331	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20190401	20190430	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20190501	20191231	TIEMPO SERVICIO	240
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20200101	20200131	TIEMPO SERVICIO	30
BAEZ PACHON EDILBERTO	20200101	20200103	TIEMPO SERVICIO	3
COLOMBIANA DE MINERALES LTDA	20200201	20200201	TIEMPO SERVICIO	1
B&D MINE SOLUTION S.A.S	20200501	20200531	TIEMPO SERVICIO	30
B&D MINE SOLUTION S.A.S	20200601	20200731	TIEMPO SERVICIO	60
B&D MINE SOLUTION S.A.S	20200801	20200831	TIEMPO SERVICIO	30
B&D MINE SOLUTION S.A.S	20200901	20201001	TIEMPO SERVICIO	31
B&D MINE SOLUTION S.A.S	20210101	20210129	TIEMPO SERVICIO	29
B&D MINE SOLUTION S.A.S	20210201	20210201	TIEMPO SERVICIO	1

Que conforme lo anterior, el interesado acredita un total de 6,180 días laborados, correspondientes a 882 semanas.

Que nació el 6 de junio de 1974 y actualmente cuenta con 47 años de edad.

Que obra concepto emitido por COLPENSIONES en el cual se califica una pérdida del 65.14% de su capacidad laboral estructurada el 01 de julio de 2020 mediante dictamen No: DML - 4107155 del 23 de febrero de 2021.

Que de conformidad con lo establecido en el artículo 38 de la Ley 100 de 1993, se considera invalida la persona que por cualquier causa de origen no profesional, no provocada intencionalmente, hubiere perdido el 50% o más de su capacidad laboral.

Que de conformidad con lo establecido en el artículo 1 de la Ley 860 de 2003, por la cual se modificó el artículo 39 de la Ley 100 de 1993, *“tendrá derecho a la pensión de invalidez, el afiliado al sistema que declarado inválido, acredite las siguientes condiciones: Invalidez causada por enfermedad o accidente que haya cotizado cincuenta (50) semanas dentro de los últimos tres (3) años inmediatamente anteriores a la fecha de estructuración y su fidelidad de cotización para con el sistema sea al menos del veinte por ciento (20%) del tiempo transcurrido entre el momento en que cumplió veinte (20) años de edad y la fecha de la primera calificación del estado de invalidez.*

Los menores de veinte (20) años de edad sólo deberán acreditar que han cotizado veintiséis (26) semanas en el último año inmediatamente anterior al hecho causante de su invalidez o su declaratoria.

Cuando el afiliado haya cotizado por lo menos el 75% de las semanas mínimas requeridas para acceder a la pensión de vejez, solo se requerirá que haya cotizado 25 semanas en los últimos tres (3) años”.

Que la Corte Constitucional, mediante Sentencia C - 428 de 2009, resolvió declarar exequible el numeral primero del artículo primero de la Ley 860 de 2003, salvo la expresión *“y su fidelidad para con el sistema sea al menos del veinte por ciento (20%), del tiempo transcurrido entre el momento en que*

SUB 173917
29 JUL 2021

cumplió 20 años de edad y la fecha de la primera calificación del estado de invalidez”, la cual fue declarada inexequible.

Que la Vicepresidencia Jurídica y Doctrinal y la Vicepresidencia de Prestaciones y Beneficios, mediante Circular 01 de 2012, se pronunciaron respecto a los efectos de la mencionada sentencia de la Corte Constitucional, señalando que debe acogerse la fuerza vinculante de la ratio decidendi de las sentencias de tutela de la Corte Constitucional donde se consideró que el requisito de la fidelidad siempre fue considerado inconstitucional y `por ello fue inaplicado, por contravenir el principio de progresividad de los derechos, y donde la ratio decidendi se constituye en precedente constitucional que debe acogerse en todo momento cuando se observen casos con hechos equivalentes, en la medida que el mismo hace parte sustancial del orden jurídico que impone su obligatorio cumplimiento para el operador jurídico.

Que de otra parte, para efectos de establecer el monto de la presente prestación, se tendrá en cuenta lo dispuesto en el artículo 40 de la Ley 100 de 1993, la cual establece: *“El monto mensual de la pensión de invalidez será equivalente a: a. El 45% del ingreso base de liquidación, más el 1.5% de dicho ingreso por cada cincuenta (50) semanas de cotización que el afiliado tuviese acreditadas con posterioridad a las primeras quinientas (500) semanas de cotización, cuando la disminución en su capacidad laboral sea igual o superior al 50% e inferior al 66%. b. El 54% del ingreso base de liquidación, más el 2% de dicho ingreso por cada cincuenta (50) semanas de cotización que el afiliado tuviese acreditadas con posterioridad a las primeras ochocientas (800) semanas de cotización, cuando la disminución en su capacidad laboral es igual o superior al 66%.*

La pensión por invalidez no podrá ser superior al 75% del ingreso base de liquidación. En ningún caso la pensión de invalidez podrá ser inferior al salario mínimo legal mensual”.

Que para obtener el ingreso base de liquidación de la presente prestación, se dará aplicación a lo establecido en el artículo 21 de la ley 100 de 1993; el cual establece: *“Se entiende por ingreso base para liquidar las pensiones previstas en esta ley, el promedio de los salarios o rentas sobre los cuales ha cotizado el afiliado durante los diez (10) años anteriores al reconocimiento de la pensión, o en todo el tiempo si este fuere inferior para el caso de las pensiones de invalidez o sobrevivencia, actualizados anualmente con base en la variación del Índice de Precios al consumidor, según certificación que expida el DANE.*

Cuando el promedio del ingreso base, ajustado por inflación, calculado sobre los ingresos de toda la vida laboral del trabajador, resulte superior al previsto en el inciso anterior, el trabajador podrá optar por este sistema, siempre y cuando haya cotizado 1250 semanas como mínimo”.

Que de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 44 de la Ley 100 de 1993, las pensiones de invalidez, podrán ser revisadas *“por solicitud de la entidad de previsión o seguridad social correspondiente cada tres (3) años, con el fin de ratificar, modificar o dejar sin efectos el dictamen que sirvió de base para la*

SUB 173917
29 JUL 2021

liquidación de la pensión que disfruta su beneficiario y proceder a la extinción, disminución o aumento de la misma, si a ello hubiera lugar”.

Que el artículo 10 del Decreto 758 de 1990, establece que la pensión de invalidez por riesgo común, “...comenzará a pagarse en forma periódica y mensual desde la fecha en que se estructure tal estado. Cuando el beneficiario estuviere en goce de subsidio por incapacidad temporal, el pago de la pensión de invalidez comenzará a cubrirse al expirar el derecho al mencionado subsidio”.

Que en virtud de lo dispuesto anteriormente, la Vicepresidencia Jurídica y Doctrinal y la Vicepresidencia de Prestaciones y Beneficios, mediante Circular 01 de 2012, señalaron que las pensiones de invalidez deben reconocerse a partir de la fecha de estructuración de la misma, excepto que con posterioridad a esa fecha, el afiliado se encuentre disfrutando de subsidio por incapacidad, caso en el cual la efectividad será al día siguiente del último pago de dicha incapacidad.

Que a partir de lo anteriormente enunciado se procedió a realizar la liquidación de la prestación reconocida, la cual se resume de la siguiente manera:

IBL: $8,526,552 \times 55.50\% = \$4,808,425$

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE.

Para el análisis de la pensión reconocida, se tomó en cuenta que el (la) peticionario (a) cumple los requisitos para los siguientes tipos de pensión, siendo aplicada por favorabilidad el indicado en la columna “Aceptada Sistema”:

Nombre	Fecha Status	Fecha Efectividad	VALOR IBL 1	Mejor IBL	% IBL	Valor Pensión Mensual	Aceptada
PENSION DE INVALIDEZ LEY 860 DE 2003	1 de octubre 2020	de 1 de agosto de 2021	8,526,552.00	1	55.50	4,808,425.00	SI

Esta pensión estará a cargo de:

ENTIDAD	DÍAS
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	6180

El disfrute de la presente pensión será a partir de 1 de agosto de 2021, esto es a corte de nómina.

Que una vez revisado el expediente pensional, se evidencia certificado de incapacidades expedido el **21 de abril de 2021** por la **EPS SANITAS** en el cual no se señala claramente fecha de la última incapacidad paga ya que en la

SUB 173917
29 JUL 2021

columna de estado dice liquidado mas no cancelado o pagado, así las cosas, no es procedente el estudio de pago de retroactivo algún.

Es importante indicar que la pensión de invalidez no es una prestación inmutable, que puede ser revisada de manera automática cada 3 años y a solicitud del interesado en cualquier tiempo con el objeto de verificar si la calificación de la misma ha sufrido alguna variación. Si el dictamen porcentual en esta revisión es menor del 50% la persona perdería la calidad de pensionado con todas las consecuencias legales que ello implica.

Son disposiciones aplicables: Ley 100/93, Ley 860 de 2003 y CPACA.

En mérito de lo expuesto,

R E S U E L V E

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer y ordenar el pago de una pensión de invalidez a favor del (la) señor(a) **BAEZ PACHON EDILBERTO**, ya identificado(a), en los siguientes términos y cuantías:

Valor mesada a 1 de agosto de 2021 = \$4,808,425

ARTÍCULO SEGUNDO: La presente prestación junto con el retroactivo si hay lugar a ello, será ingresada en la nómina del periodo 202108 que se paga el último día hábil del mismo mes en la central de pagos del banco BBVA COLOMBIA de SOGAMOSO CL 11 11 67 SOGAMOSO.

ARTÍCULO TERCERO: A partir de la inclusión en nómina de la presente prestación, se harán los respectivos descuentos en salud conforme a la ley 100 de 1993 en SANITAS.

ARTÍCULO CUARTO: Esta pensión estará a cargo de:

ENTIDAD	DÍAS
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	6180

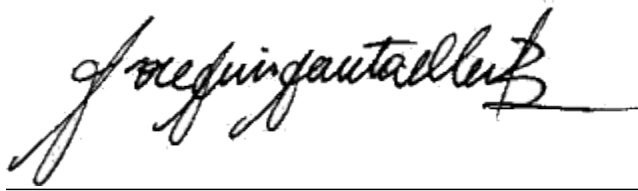
ARTÍCULO QUINTO: El (a) interesado (a) queda en la obligación de someterse a todos los controles médicos que le sean ordenados de conformidad con el artículo 44 de la Ley 100 de 1993.

ARTÍCULO SEXTO: Notifíquese al (la) Señor (a) **BAEZ PACHON EDILBERTO** haciéndole saber que contra el presente acto administrativo puede interponer por escrito los recursos de Reposición y/o Apelación. De estos recursos podrá hacerse uso dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, manifestando por escrito las razones de inconformidad, según el C.P.A.C.A.

Dada en Bogotá, D.C. a:

SUB 173917
29 JUL 2021

COMUNIQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jose Luis Santaella Bermudez', written over a horizontal line.

JOSE LUIS SANTAELLA BERMUDEZ
SUBDIRECTOR DE DETERMINACION II
COLPENSIONES

JOSE LUIS VARGAS ALVARINO
ANALISTA COLPENSIONES

MONICA SANCHEZ ARIZA

COL-INV-03-501,1

0100C052 _ 10341

022112370 / 0

ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) BAEZ PACHON EDILBERTO identificado con 9398981, se encuentra asegurado(a) en esta compañía, bajo la Póliza de Vida Deudores N°. 022112370, con vigencia desde el 27/06/2021 al 27/06/2022, de pago Anual, la cual a la fecha se encuentra VIGENTE y RECAUDADA en su totalidad.

Esta póliza se encuentra suscrita a través del intermediario CHAPARRO SALINAS MITCY YINET, con clave de intermediación **1705434**

Se expide certificación a solicitud del interesado el 2021-06-24.

Cordialmente,



Santiago Lozano Cifuentes
Vicepresidente Personas

Fwd: Solicitud documentos - rai... x

mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl&hl=es#search/edilberto/FMfcgzGrcPPGzwrXGmNxHxplbmKQGChT

Gmail YouTube Maps

edilberto

40 de muchas

----- Forwarded message -----
De: **edilberto baez pachon** <minbaezpachonw@gmail.com>
Date: vie, 23 dic 2022 a las 15:01
Subject: Solicitud documentos
To: <indemnizacionesvida@allianz.co>

Comedidamente me permito solicitar documentos del archivo adjunto

Cordialmente

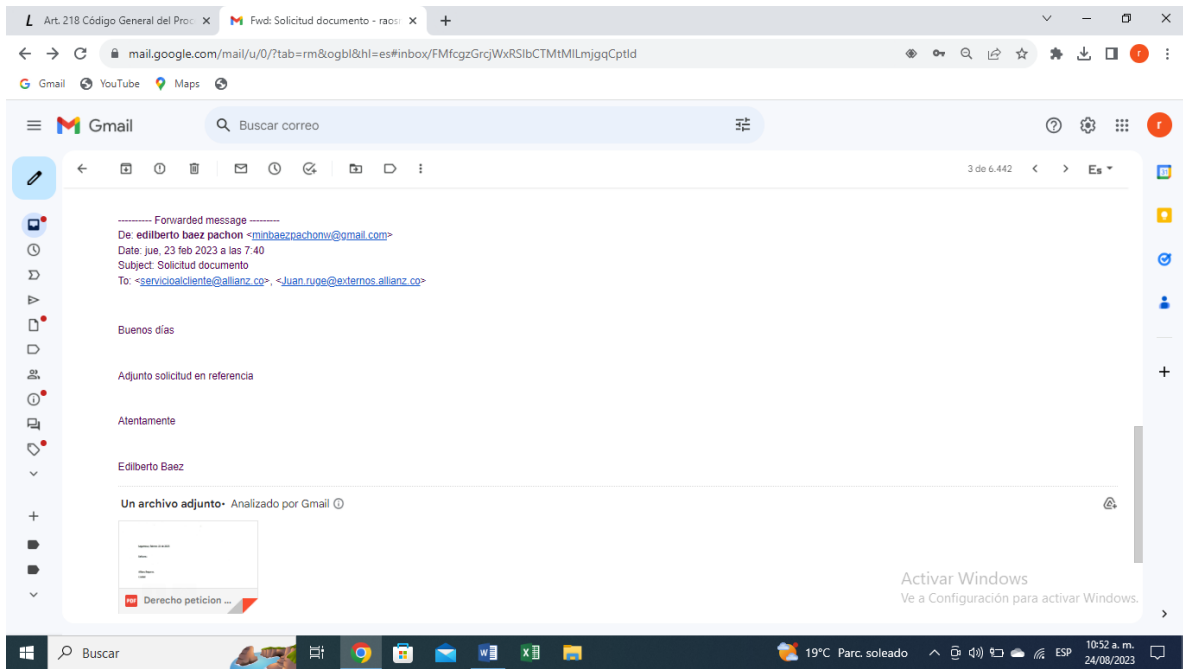
Edilberto Baez

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail

DERECHO PETICL...

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

13°C Nublado 12:29 a. m. 24/08/2023



Reciba un cordial saludo, adjunto le enviamos los soportes de la queja referenciada en el asunto.

Advantages:

Katherine Hermans, PhD

Profesional | Indemnizaciones vida, Accidentes Personales y SOAT

Vicepresidencia de Indemnizaciones

Allanz Colombia. Bog. 34-6-87. 33-07-88-263.

tel: (+37) 3140246162
tanay.banerjee@iiser.ac.in



▲ Cu toate că media anilor, nu înclină este anul

ADVERTENCIA LEGAL

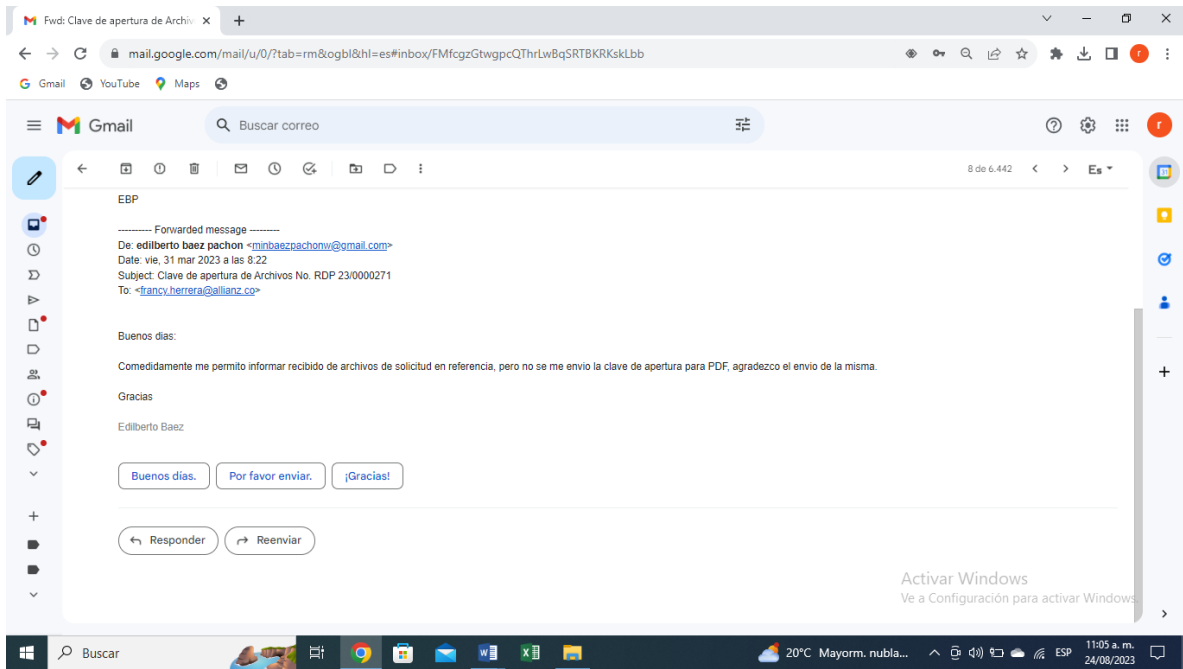
La influencia, como destinatario de este mensaje, que el campo eléctrico y las comunicaciones por

This message is intended exclusively

4 archivos adjuntos • Analizado por Gmail



Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.



Fwd: Clave de apertura de Archivos

mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl&hl=es#search/minbaezpachonw%40gmail.com/FMfcgzGtwgpcQThrlwBqSRTBKRKskLbb

Gmail YouTube Maps

minbaezpachonw@gmail.com

8 de muchas

----- Forwarded message -----
De: **edilberto baez pachon** <minbaezpachonw@gmail.com>
Date: vie, 31 mar 2023 a las 8:22
Subject: Clave de apertura de Archivos No. RDP 23/0000271
To: <francy.herrera@allianz.co>

Buenos dias:

Comedidamente me permito informar recibido de archivos de solicitud en referencia, pero no se me envio la clave de apertura para PDF, agradezco el envio de la misma.

Gracias

Edilberto Baez

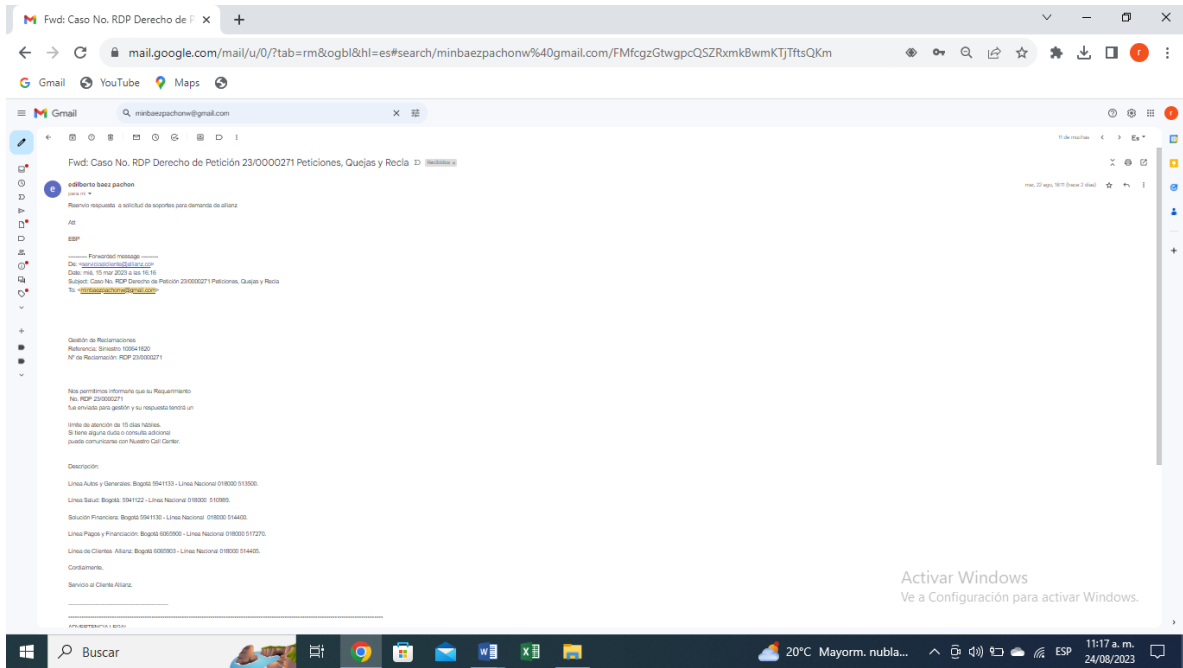
Buenos dias. Por favor enviar. ¡Gracias!

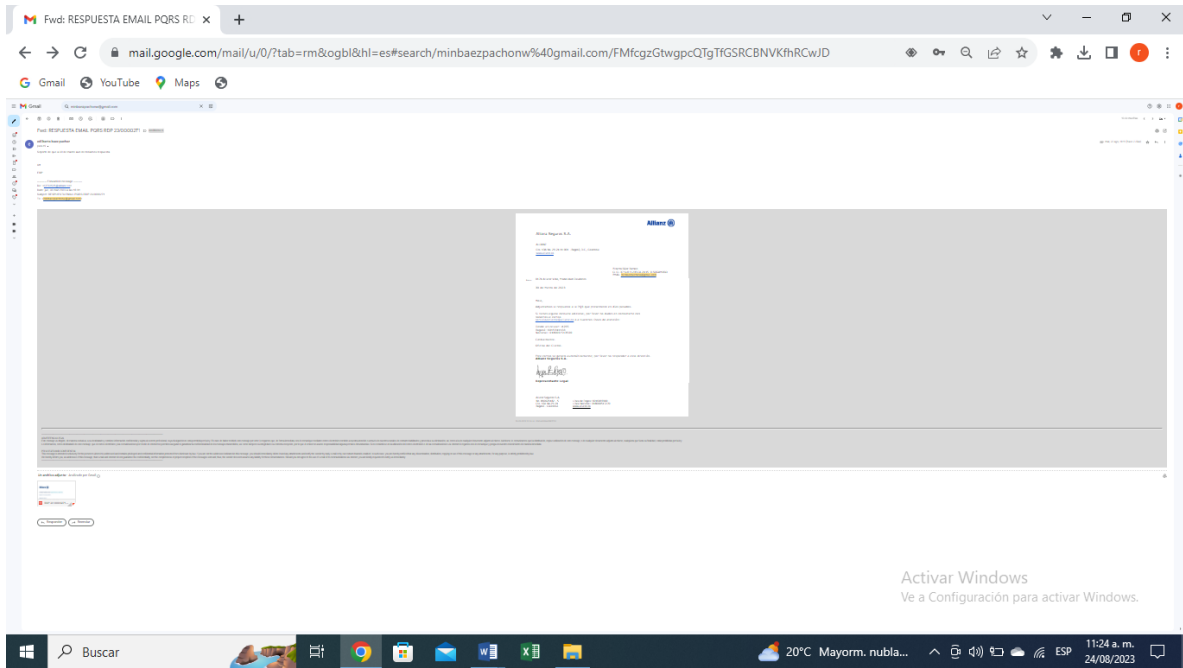
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

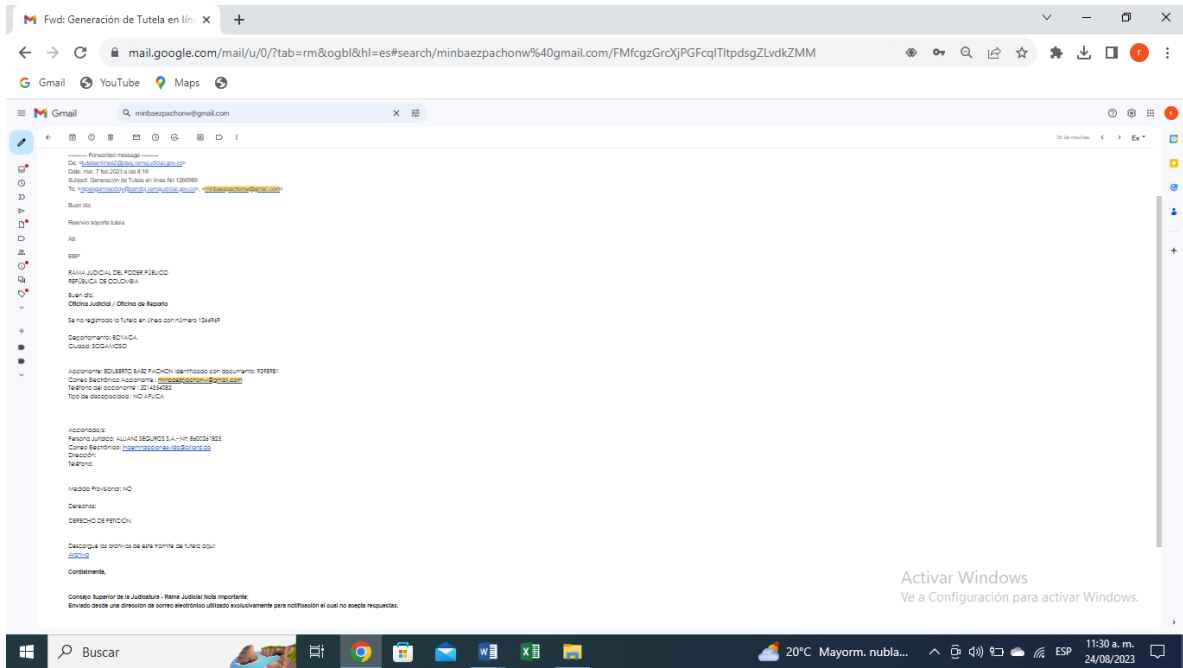
Responder Reenviar

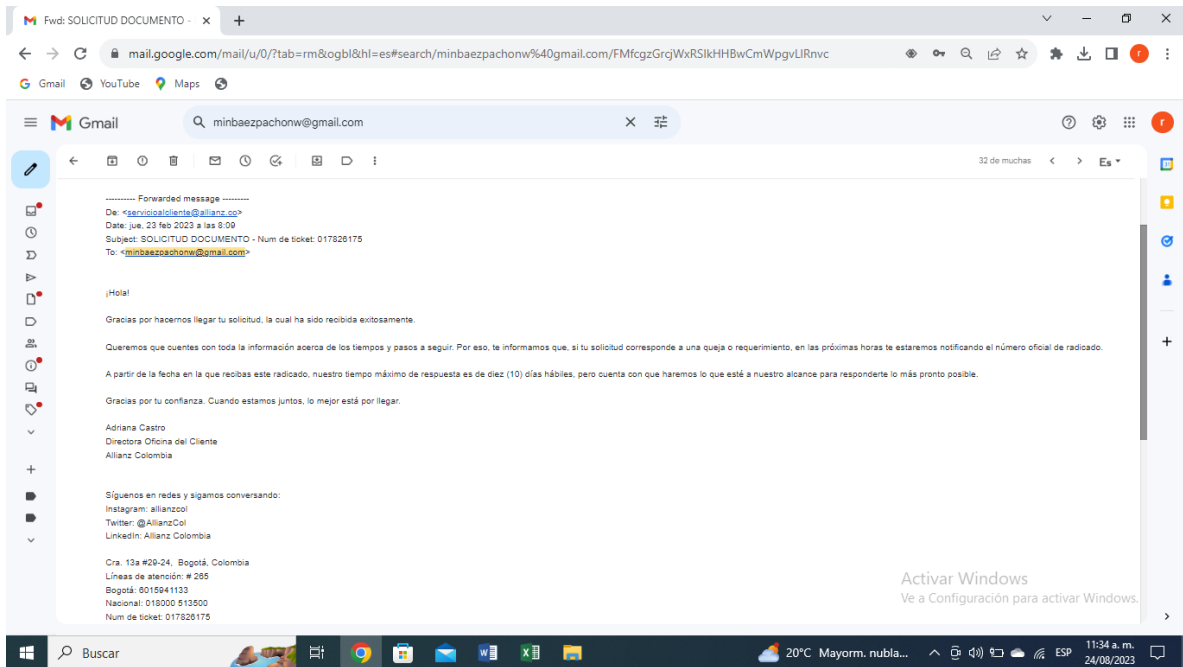
Buscar

20°C Mayorm. nubla... 11:13 a. m. 24/08/2023









SEÑOR

JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTA (Reparto)

E. S. D.



EDILBERTO BAEZ PACHON, mayor de edad, domiciliado en Sogamoso, Boyacá, identificado con cedula de ciudadanía N° 9.398.981 expedida en Sogamoso, Boyacá, manifiesto al señor Juez que otorgo poder especial, amplio y suficiente al abogado titulado RAUL OSWALDO MOSQUERA DIAZ, identificado civil y profesionalmente como se indica al firmar, email: raosmodi@gmail.com, para que en mi nombre y representación presente demanda verbal de responsabilidad civil contractual contra la aseguradora ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. NIT: 860027404-1, domiciliada en Bogotá, representada legalmente por su presidente, o a quien haga sus veces, a fin de obtener el pago del valor asegurado por incapacidad total y permanente, ante la ocurrencia del siniestro amparado, conforme los hechos y pretensiones de la correspondiente demanda

El apoderado queda amplia y expresamente facultado para conciliar, transigir, recibir, desistir, sustituir, reasumir, tachar documentos de falsos, y en general todas las facultades inherentes al buen desempeño de este mandato

Sírvase reconocer personería al apoderado

Atentamente

NOTARIA SEGUNDA
SOGAMOSO
FIRMA AUTENTICADA

EDILBERTO BAEZ PACHON
C.C. N°: 9.398.981 de Sogamoso

ACEPTO:

RAUL OSWALDO MOSQUERA DIAZ
C.C. N°: 19.381.872 de Bogotá
T.P N° 44.279 del C. S de la J
EMAIL: raosmodi@gmail.com



DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



COD 9422

En la ciudad de Sogamoso, Departamento de Boyacá, República de Colombia, el trece (13) de septiembre de dos mil veintitres (2023), en la Notaría segunda (2) del Círculo de Sogamoso, compareció: EDILBERTO BAEZ PACHON, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0009398981 y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.



9422-1

d57682a7a3

13/09/2023 10:31:04

----- 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, rendida por el compareciente con destino a: JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ .



LUCY MESA DIAZ

Notaria (2) del Círculo de Sogamoso , Departamento de Boyacá
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: d57682a7a3, 13/09/2023 10:31:15



**ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS**

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS185 BELENCITO BELENCITO
NOBSA - BOYACA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
30	09	2020

TOTAL A PAGAR

2.242.961,29

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
10.09.2020	180	34	146	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59
FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO				2020-09-10				
DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO								
CONCEPTO				VALOR PESOS				
ABONO CAPITAL				23.493.275,05				
INTERESES CORRIENTES				1.609.724,95				
INTERESES DE MORA				0,00				
SEGUROS				0,00				
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT				0,00				
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO				0,00				
OTROS				0,00				
HONORARIOS				0,00				
TOTAL PAGADO				25.103.000,00				
DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES								
CONCEPTO				VALOR PESOS				
ABONO CAPITAL				637.930,59				
INTERESES CORRIENTES				1.605.030,70				
INTERESES DE MORA				0,00				
SEGUROS				0,00				
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT				0,00				
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO				0,00				
OTROS				0,00				
VALOR CUOTA				2.242.961,29				
TOTAL A PAGAR								
SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE				SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO				
VALOR EN PESOS				VALOR PESOS				
156.664.338,41				149.070.404,11				



**ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS**

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS185 BELENCITO BELENCITO
NOBSA - BOYACA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
30	10	2020

TOTAL A PAGAR

2.242.961,29

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
13.10.2020	180	35	145	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		2020-09-30
DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL	20.637.969,30	
INTERESES CORRIENTES	1.605.030,70	
INTERESES DE MORA	0,00	
SEGUROS	0,00	
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00	
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00	
OTROS	0,00	
HONORARIOS	0,00	
TOTAL PAGADO	22.243.000,00	

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL	1.165.186,60	
INTERESES CORRIENTES	1.077.774,69	
INTERESES DE MORA	0,00	
SEGUROS	0,00	
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00	
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00	
OTROS	0,00	
VALOR CUOTA	2.242.961,29	
TOTAL A PAGAR		

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE		SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO	
VALOR EN PESOS		VALOR PESOS	
135.533.591,54		127.905.178,80	



ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS185 BELENCITO BELENCITO
NOBSA - BOYACA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
30	11	2020

TOTAL A PAGAR

2.242.961,29

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
10.11.2020	180	36	144	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59
FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO				2020-11-03				
DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO								
CONCEPTO				VALOR PESOS				
ABONO CAPITAL				1.169.696,64				
INTERESES CORRIENTES				1.071.774,69				
INTERESES DE MORA				2.528,87				
SEGUROS				0,00				
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT				0,00				
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO				0,00				
OTROS				0,00				
HONORARIOS				0,00				
TOTAL PAGADO				2.250.000,00				
DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES								
CONCEPTO				VALOR PESOS				
ABONO CAPITAL				980.608,05				
INTERESES CORRIENTES				1.262.353,24				
INTERESES DE MORA				0,00				
SEGUROS				0,00				
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT				0,00				
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO				0,00				
OTROS				0,00				
VALOR CUOTA				2.242.961,29				
TOTAL A PAGAR								
SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE				SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO				
VALOR EN PESOS				VALOR PESOS				
134.173.594,64				126.920.060,71				



ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS185 BELENCITO BELENCITO
NOBSA - BOYACA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
**	INMEDIATO	**

TOTAL A PAGAR

2.525.824,47

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
10.12.2020	180	37	143	1	2	Cuota Constante	11,44	9,59
FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO				2020-12-01				
DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO								
CONCEPTO				VALOR PESOS				
ABONO CAPITAL				698.803,87				
INTERESES CORRIENTES				1.262.353,24				
INTERESES DE MORA				842,89				
SEGUROS				0,00				
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT				0,00				
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO				0,00				
OTROS				0,00				
HONORARIOS				0,00				
TOTAL PAGADO				1.962.000,00				
DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES								
CONCEPTO				VALOR PESOS				
ABONO CAPITAL				1.269.935,15				
INTERESES CORRIENTES				1.254.830,32				
INTERESES DE MORA				1.059,00				
SEGUROS				0,00				
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT				0,00				
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO				0,00				
OTROS				0,00				
VALOR CUOTA				2.525.824,47				
TOTAL A PAGAR								
SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE				SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO				
VALOR EN PESOS				VALOR PESOS				



ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS185 BELENCITO BELENCITO
NOBSA - BOYACA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
01	02	2021

TOTAL A PAGAR

2.242.961,29

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
18.01.2021	180	38	142	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		2020-12-29
DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL		988.306,50
INTERESES CORRIENTES		1.254.693,50
INTERESES DE MORA		0,00
SEGUROS		0,00
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT		0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO		0,00
OTROS		0,00
HONORARIOS		0,00
TOTAL PAGADO		2.243.000,00

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL		995.709,52
INTERESES CORRIENTES		1.247.251,77
INTERESES DE MORA		0,00
SEGUROS		0,00
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT		0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO		0,00
OTROS		0,00
VALOR CUOTA		2.242.961,29
TOTAL A PAGAR		

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE		SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO
VALOR EN PESOS		VALOR PESOS
131.893.479,24		124.936.044,69



ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS185 BELENCITO BELENCITO
NOBSA - BOYACA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
30	03	2021

TOTAL A PAGAR

2.242.961,29

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
11.03.2021	180	40	140	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		2021-03-02
DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL		1.066.663,25
INTERESES CORRIENTES		1.176.298,86
INTERESES DE MORA		842,89
SEGUROS		0,00
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT		0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO		0,00
OTROS		0,00
HONORARIOS		0,00
TOTAL PAGADO		2.243.805,00

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL		947.031,35
INTERESES CORRIENTES		1.295.929,94
INTERESES DE MORA		0,00
SEGUROS		0,00
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT		0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO		0,00
OTROS		0,00
VALOR CUOTA		2.242.961,29
TOTAL A PAGAR		

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE		SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO
VALOR EN PESOS		VALOR PESOS
129.143.542,76		122.965.311,38



ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS185 BELENCITO BELENCITO
NOBSA - BOYACA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
30	04	2021

TOTAL A PAGAR

2.242.961,29

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
12.04.2021	180	41	139	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		2021-04-06
DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL	899.012,72	
INTERESES CORRIENTES	1.299.829,34	
INTERESES DE MORA	5.051,34	
SEGUROS	0,00	
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00	
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00	
OTROS	0,00	
HONORARIOS	0,00	
TOTAL PAGADO	2.200.000,00	

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL	1.018.088,43	
INTERESES CORRIENTES	1.224.872,86	
INTERESES DE MORA	0,00	
SEGUROS	0,00	
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00	
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00	
OTROS	0,00	
VALOR CUOTA	2.242.961,29	
TOTAL A PAGAR		

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE		SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO
VALOR EN PESOS		VALOR PESOS
127.927.465,98		121.995.241,58



ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS185 BELENCITO BELENCITO
NOBSA - BOYACA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
**	INMEDIATO	**

TOTAL A PAGAR

4.495.194,37

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
10.05.2021	180	42	138	1	2	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		0001-01-01
DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL	0,00	
INTERESES CORRIENTES	0,00	
INTERESES DE MORA	0,00	
SEGUROS	0,00	
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00	
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00	
OTROS	0,00	
HONORARIOS	0,00	
TOTAL PAGADO	0,00	

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL	2.043.983,74	
INTERESES CORRIENTES	2.441.938,84	
INTERESES DE MORA	9.271,79	
SEGUROS	0,00	
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00	
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00	
OTROS	0,00	
VALOR CUOTA	4.495.194,37	
TOTAL A PAGAR		

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE		SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO
VALOR EN PESOS		VALOR PESOS
128.814.276,18		120.969.346,27



ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS185 BELENCITO BELENCITO
NOBSA - BOYACA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
30	06	2021

TOTAL A PAGAR

2.242.961,29

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
10.06.2021	180	43	137	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO 2021-06-03

DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO	
CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	2.048.617,50
INTERESES CORRIENTES	2.441.938,84
INTERESES DE MORA	24.443,66
SEGUROS	0,00
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
HONORARIOS	0,00
TOTAL PAGADO	4.515.000,00

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES	
CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	1.033.531,80
INTERESES CORRIENTES	1.209.429,49
INTERESES DE MORA	0,00
SEGUROS	0,00
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
VALOR CUOTA	2.242.961,29
TOTAL A PAGAR	

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE	SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO
VALOR EN PESOS	VALOR PESOS
125.247.296,18	119.911.180,71



ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS185 BELENCITO BELENCITO
NOBSA - BOYACA-BELENCITO
5320

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
30	07	2021

TOTAL A PAGAR

2.296.371,51

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
09.07.2021	180	44	136	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO 2021-06-28

DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO	
CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	890.570,51
INTERESES CORRIENTES	1.209.429,49
INTERESES DE MORA	0,00
SEGUROS	0,00
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
HONORARIOS	0,00
TOTAL PAGADO	2.200.000,00

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES	
CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	1.041.393,43
INTERESES CORRIENTES	1.201.567,86
INTERESES DE MORA	0,00
SEGUROS	53.410,22
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
VALOR CUOTA	2.296.371,51
TOTAL A PAGAR	

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE	SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO
VALOR EN PESOS	VALOR PESOS
124.056.164,88	118.932.748,57



ESTADO DE CUENTA CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS185 BELENCITO BELENCITO
NOBSA - BOYACA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
30	09	2021

TOTAL A PAGAR

2.242.961,29

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
10.09.2021	180	46	134	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		2021-09-02
DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL		1.933.738,95
INTERESES CORRIENTES		2.395.150,14
INTERESES DE MORA		17.700,69
SEGUROS		53.410,22
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT		0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO		0,00
OTROS		0,00
BONORARIOS		0,00
TOTAL PAGADO		4.400.000,00

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL		1.055.359,87
INTERESES CORRIENTES		1.187.601,42
INTERESES DE MORA		0,00
SEGUROS		0,00
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT		0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO		0,00
OTROS		0,00
VALOR CUOTA		2.242.961,29
TOTAL A PAGAR		

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE	SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO
VALOR EN PESOS	VALOR PESOS
121.530.945,71	116.985.043,18



ESTADO DE CUENTA CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS185 BELENCITO BELENCITO
NOBSA - BOYACA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
02	11	2021

TOTAL A PAGAR

2.242.961,29

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
19.10.2021	180	47	133	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		2021-10-04
DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL		1.009.027,02
INTERESES CORRIENTES		1.187.601,42
INTERESES DE MORA		3.371,56
SEGUROS		0,00
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT		0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO		0,00
OTROS		0,00
BONORARIOS		0,00
TOTAL PAGADO		2.200.000,00

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL		1.063.959,05
INTERESES CORRIENTES		1.179.002,24
INTERESES DE MORA		0,00
SEGUROS		0,00
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT		0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO		0,00
OTROS		0,00
VALOR CUOTA		2.242.961,29
TOTAL A PAGAR		

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE	SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO
VALOR EN PESOS	VALOR PESOS
120.445.514,98	115.967.416,98



ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS185 BELENCITO BELENCITO
NOBSA - BOYACA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
30	11	2021

TOTAL A PAGAR

2.242.961,29

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
11.11.2021	180	48	132	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		2021-11-02
DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL		1.020.997,76
INTERESES CORRIENTES		1.179.002,24
INTERESES DE MORA		0,00
SEGUROS		0,00
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT		0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO		0,00
OTROS		0,00
HONORARIOS		0,00
TOTAL PAGADO		2.200.000,00

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL		1.071.266,29
INTERESES CORRIENTES		1.171.695,00
INTERESES DE MORA		0,00
SEGUROS		0,00
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT		0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO		0,00
OTROS		0,00
VALOR CUOTA		2.242.961,29
TOTAL A PAGAR		

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE		SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO
VALOR EN PESOS		VALOR PESOS
118.901.010,39		114.939.111,98



ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS185 BELENCITO BELENCITO
NOBSA - BOYACA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
30	12	2021

TOTAL A PAGAR

2.242.961,29

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
10.12.2021	180	49	131	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		2021-12-02
DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL		1.026.619,22
INTERESES CORRIENTES		1.171.685,00
INTERESES DE MORA		1.682,78
SEGUROS		0,00
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT		0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO		0,00
OTROS		0,00
HONORARIOS		0,00
TOTAL PAGADO		2.200.000,00

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL		1.079.660,52
INTERESES CORRIENTES		1.163.300,77
INTERESES DE MORA		0,00
SEGUROS		0,00
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT		0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO		0,00
OTROS		0,00
VALOR CUOTA		2.242.961,29
TOTAL A PAGAR		

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE		SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO
VALOR EN PESOS		VALOR PESOS
117.618.524,66		113.904.098,53



ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS185 BELENCITO BELENCITO
NOBSA - BOYACA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
31	01	2022

TOTAL A PAGAR

2.242.961,29

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
11.01.2022	180	50	130	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO 2021-12-27

DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO	
CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	1.079.699,23
INTERESES CORRIENTES	1.163.300,77
INTERESES DE MORA	0,00
SEGUROS	0,00
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
HONORARIOS	0,00
TOTAL PAGADO	2.243.000,00

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES	
CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	1.087.839,87
INTERESES CORRIENTES	1.155.921,42
INTERESES DE MORA	0,00
SEGUROS	0,00
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
VALOR CUOTA	2.242.961,29
TOTAL A PAGAR	

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE

VALOR EN PESOS

116.224.537,04

SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO

VALOR PESOS

112.816.119,95



ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS185 BELENCITO BELENCITO
NOBSA - BOYACA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
28	02	2022

TOTAL A PAGAR

2.242.961,29

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
10.02.2022	180	51	129	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO 2022-02-02

DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO	
CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	1.093.292,80
INTERESES CORRIENTES	1.155.021,42
INTERESES DE MORA	1.685,78
SEGUROS	0,00
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
HONORARIOS	0,00
TOTAL PAGADO	2.250.000,00

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES	
CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	1.153.877,11
INTERESES CORRIENTES	1.089.084,18
INTERESES DE MORA	0,00
SEGUROS	0,00
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
VALOR CUOTA	2.242.961,29
TOTAL A PAGAR	

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE

VALOR EN PESOS

114.817.586,05

SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO

VALOR PESOS

111.656.889,91



ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS185 BELENCITO BELENCITO
NOBSA - BOYACA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
30	03	2022

TOTAL A PAGAR

2.242.961,29

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
10.03.2022	180	52	128	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO 2022-03-03

DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO

CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	1.156.701,37
INTERESES CORRIENTES	1.089.081,18
INTERESES DE MORA	4.214,45
SEGUROS	0,00
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
HONORARIOS	0,00
TOTAL PAGADO	2.250.000,00

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES

CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	1.048.110,76
INTERESES CORRIENTES	1.194.850,53
INTERESES DE MORA	0,00
SEGUROS	0,00
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
VALOR CUOTA	2.242.961,29
TOTAL A PAGAR	

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE

SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO

VALOR EN PESOS	VALOR PESOS
113.433.012,30	110.605.954,89



ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS185 BELENCITO BELENCITO
NOBSA - BOYACA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
02	05	2022

TOTAL A PAGAR

2.242.961,29

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
18.04.2022	180	53	127	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO 2022-03-30

DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO

CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	1.050.149,47
INTERESES CORRIENTES	1.194.850,53
INTERESES DE MORA	0,00
SEGUROS	0,00
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
HONORARIOS	0,00
TOTAL PAGADO	2.245.000,00

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES

CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	1.113.245,89
INTERESES CORRIENTES	1.129.715,40
INTERESES DE MORA	0,00
SEGUROS	0,00
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
VALOR CUOTA	2.242.961,29
TOTAL A PAGAR	

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE

SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO

VALOR EN PESOS	VALOR PESOS
112.267.409,42	109.490.670,29



ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS185 BELENCITO BELENCITO
NOBSA - BOYACA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
**	INMEDIATO	**

TOTAL A PAGAR

2.245.937,01

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
10.06.2022	180	55	125	1	2	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		2022-05-31
DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL	1.118.008,71	
INTERESES CORRIENTES	1.121.991,29	
INTERESES DE MORA	0,00	
SEGUROS	0,00	
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00	
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00	
OTROS	0,00	
HONORARIOS	0,00	
TOTAL PAGADO	2.240.000,00	

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL	1.133.100,55	
INTERESES CORRIENTES	1.112.822,03	
INTERESES DE MORA	14,43	
SEGUROS	0,00	
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00	
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00	
OTROS	0,00	
VALOR CUOTA	2.245.937,01	
TOTAL A PAGAR		

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE	SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO
VALOR EN PESOS	VALOR PESOS
109.290.011,01	107.233.359,02



ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS185 BELENCITO BELENCITO
NOBSA - BOYACA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
01	08	2022

TOTAL A PAGAR

2.349.649,60

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
18.07.2022	180	56	124	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		2022-06-29
DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL	1.137.145,78	
INTERESES CORRIENTES	1.112.822,03	
INTERESES DE MORA	32,19	
SEGUROS	0,00	
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00	
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00	
OTROS	0,00	
HONORARIOS	0,00	
TOTAL PAGADO	2.250.000,00	

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL	1.138.123,83	
INTERESES CORRIENTES	1.103.857,51	
INTERESES DE MORA	0,00	
SEGUROS	106.688,16	
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00	
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00	
OTROS	0,00	
VALOR CUOTA	2.349.649,60	
TOTAL A PAGAR		

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE	SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO
VALOR EN PESOS	VALOR PESOS
108.138.346,97	106.090.189,86



ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS 185 BELENCITO
NOBSA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
30	08	2022

TOTAL A PAGAR

2.070.072,34

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
11.08.2022	180	57	123	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO 2022-08-01

DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO	
CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	1.139.123,93
INTERESES CORRIENTES	1.103.837,51
INTERESES DE MORA	0,00
SEGUROS	107.038,56
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
HONORARIOS	0,00
TOTAL PAGADO	2.350.000,00

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES	
CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	1.147.566,73
INTERESES CORRIENTES	813.808,42
INTERESES DE MORA	0,00
SEGUROS	108.697,19
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
VALOR CUOTA	2.070.072,34
TOTAL A PAGAR	

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE	SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO
VALOR EN PESOS	VALOR PESOS
106.524.585,12	104.942.623,13



ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS 185 BELENCITO
NOBSA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
30	09	2022

TOTAL A PAGAR

2.040.293,64

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
09.09.2022	180	58	122	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO 2022-09-01

DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO	
CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	1.147.566,73
INTERESES CORRIENTES	813.808,42
INTERESES DE MORA	437,24
SEGUROS	138.193,61
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
HONORARIOS	0,00
TOTAL PAGADO	2.100.000,00

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES	
CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	1.150.897,60
INTERESES CORRIENTES	810.477,55
INTERESES DE MORA	0,00
SEGUROS	78.918,49
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
VALOR CUOTA	2.040.293,64
TOTAL A PAGAR	

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE	SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO
VALOR EN PESOS	VALOR PESOS
105.349.188,66	103.791.725,53



ESTADO DE CUENTA CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS 185 BELENCITO
NOBSA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
31	10	2022

TOTAL A PAGAR

1.968.329,79

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
10.10.2022	180	59	121	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		2022-09-30
DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL	1.060.603,96	
INTERESES CORRIENTES	910.477,55	
INTERESES DE MORA	0,00	
SEGUROS	78.918,49	
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00	
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00	
OTROS	0,00	
HONORARIOS	0,00	
TOTAL PAGADO	2.050.000,00	

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL	1.164.790,51	
INTERESES CORRIENTES	696.584,64	
INTERESES DE MORA	0,00	
SEGUROS	106.954,64	
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00	
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00	
OTROS	0,00	
VALOR CUOTA	1.968.329,79	
TOTAL A PAGAR		

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE		SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO
VALOR EN PESOS		VALOR PESOS
104.181.054,85		102.717.228,66



ESTADO DE CUENTA CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS 185 BELENCITO
NOBSA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
30	12	2022

TOTAL A PAGAR

2.018.193,93

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
09.12.2022	180	61	119	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		2022-12-01
DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL	1.135.939,65	
INTERESES CORRIENTES	787.950,56	
INTERESES DE MORA	440,96	
SEGUROS	125.668,83	
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00	
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00	
OTROS	0,00	
HONORARIOS	0,00	
TOTAL PAGADO	2.050.000,00	

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL	1.183.871,33	
INTERESES CORRIENTES	777.503,82	
INTERESES DE MORA	0,00	
SEGUROS	56.818,78	
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00	
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00	
OTROS	0,00	
VALOR CUOTA	2.018.193,93	
TOTAL A PAGAR		

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE		SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO
VALOR EN PESOS		VALOR PESOS
101.849.971,46		100.298.688,65



ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS 185 BELENCITO
NOBSA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
30	01	2023

TOTAL A PAGAR

2.066.749,25

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
10.01.2023	180	62	118	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		2022-12-27
DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL	1.183.871,33	
INTERESES CORRIENTES	777.509,89	
INTERESES DE MORA	0,00	
SEGUROS	56.818,79	
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00	
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00	
OTROS	0,00	
HONORARIOS	0,00	
TOTAL PAGADO	2.018.200,00	

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL	1.192.268,09	
INTERESES CORRIENTES	769.100,99	
INTERESES DE MORA	0,00	
SEGUROS	105.380,17	
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00	
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00	
OTROS	0,00	
VALOR CUOTA	2.066.749,25	
TOTAL A PAGAR		

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE		SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO
VALOR EN PESOS		VALOR PESOS
100.686.068,67		99.106.420,56



ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS 185 BELENCITO
NOBSA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
28	02	2023

TOTAL A PAGAR

2.034.795,92

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
09.02.2023	180	63	117	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		2023-02-02
DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL	1.192.268,09	
INTERESES CORRIENTES	769.100,99	
INTERESES DE MORA	898,08	
SEGUROS	137.734,84	
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00	
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00	
OTROS	0,00	
HONORARIOS	0,00	
TOTAL PAGADO	2.100.000,00	

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL	1.201.410,60	
INTERESES CORRIENTES	759.964,55	
INTERESES DE MORA	0,00	
SEGUROS	73.420,77	
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00	
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00	
OTROS	0,00	
VALOR CUOTA	2.034.795,92	
TOTAL A PAGAR		

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE		SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO
VALOR EN PESOS		VALOR PESOS
99.433.162,84		97.905.009,96



ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS 185 BELENCITO
NOBSA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
30	03	2023

TOTAL A PAGAR

2.052.720,57

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
10.03.2023	180	64	116	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		2023-03-01
DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL		1.201.410,60
INTERESES CORRIENTES		759.964,55
INTERESES DE MORA		1.354,44
SEGUROS		87.270,41
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT		0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO		0,00
OTROS		0,00
HONORARIOS		0,00
TOTAL PAGADO		2.050.000,00

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL		1.211.237,39
INTERESES CORRIENTES		750.137,76
INTERESES DE MORA		0,00
SEGUROS		91.345,42
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT		0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO		0,00
OTROS		0,00
VALOR CUOTA		2.052.720,57
TOTAL A PAGAR		

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE		SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO
VALOR EN PESOS		VALOR PESOS
98.321.067,04		96.693.772,57



ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS 185 BELENCITO
NOBSA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
02	05	2023

TOTAL A PAGAR

2.066.039,81

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
17.04.2023	127	65	62	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		2023-04-03
DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL		1.257.137,39
INTERESES CORRIENTES		750.137,76
INTERESES DE MORA		1.365,51
SEGUROS		91.359,34
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT		0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO		0,00
OTROS		0,00
HONORARIOS		0,00
TOTAL PAGADO		2.100.000,00

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL		1.219.911,19
INTERESES CORRIENTES		741.465,96
INTERESES DE MORA		0,00
SEGUROS		104.664,66
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT		0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO		0,00
OTROS		0,00
VALOR CUOTA		2.066.039,81
TOTAL A PAGAR		

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE		SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO
VALOR EN PESOS		VALOR PESOS
97.197.239,62		95.427.961,38



ESTADO DE CUENTA CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS 185 BELENCITO
NOBSA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA MES AÑO
** INMEDIATO **

TOTAL A PAGAR

2.302.303,24

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
10.05.2023	127	66	61	1	2	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO 2023-05-02

DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO

CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	993.871,38
INTERESES CORRIENTES	741.463,95
INTERESES DE MORA	0,00
SEGUROS	104.664,66
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
HONORARIOS	0,00
TOTAL PAGADO	1.830.000,00

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES

CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	1.465.350,59
INTERESES CORRIENTES	732.964,37
INTERESES DE MORA	0,00
SEGUROS	104.089,98
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
VALOR CUOTA	2.302.303,24
TOTAL A PAGAR	

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE

VALOR EN PESOS

96.037.507,42

SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO

VALOR PESOS

94.198.650,60



ESTADO DE CUENTA CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS 185 BELENCITO
NOBSA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA MES AÑO
30 06 2023

TOTAL A PAGAR

2.049.516,19

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
09.06.2023	127	67	60	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO 2023-06-05

DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO

CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	1.465.350,59
INTERESES CORRIENTES	732.964,37
INTERESES DE MORA	3.108,00
SEGUROS	119.478,94
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
HONORARIOS	0,00
TOTAL PAGADO	2.320.000,00

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES

CONCEPTO	VALOR PESOS
ABONO CAPITAL	1.239.044,20
INTERESES CORRIENTES	722.330,95
INTERESES DE MORA	0,00
SEGUROS	88.141,04
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT	0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO	0,00
OTROS	0,00
VALOR CUOTA	2.049.516,19
TOTAL A PAGAR	

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE

VALOR EN PESOS

94.599.801,72

SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO

VALOR PESOS

92.959.606,40



ESTADO DE CUENTA
CRÉDITO HIPOTECARIO EN PESOS

ESTIMADO CLIENTE:
EDILBERTO BAEZ PACHON
AV 5 8 04 CS 185 BELENCITO
NOBSA-BELENCITO

FECHA LÍMITE DE PAGO

DÍA	MES	AÑO
30	08	2023

TOTAL A PAGAR

1.788.024,68

OBLIGACION HIPOTECARIA No.: 244110000022

Fecha de Corte	Plazo total en meses	Altura de cuota	Cuotas pendientes de pago	Cuotas en mora	Cuotas a pagar	Sistema de amortización	Tasa efectiva pactada	Tasa efectiva cobrada
10.08.2023	127	69	58	0	1	Cuota Constante	11,44	9,59

FECHA DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		2023-08-03
DISTRIBUCIÓN DEL ÚLTIMO PAGO EFECTUADO		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL		2.487.589,59
INTERESES CORRIENTES		1.608.511,18
INTERESES DE MORA		7.926,25
SEGUROS		295.972,98
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT		0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO		0,00
OTROS		0,00
HONORARIOS		0,00
TOTAL PAGADO		4.400.000,00

DISTRIBUCIÓN DE LA(S) CUOTA(S) A PAGAR EN ESTE MES		
CONCEPTO	VALOR PESOS	
ABONO CAPITAL		1.257.800,31
INTERESES CORRIENTES		530.224,37
INTERESES DE MORA		0,00
SEGUROS		0,00
PRIMA DESEMPLEO SEGUROS COLPAT		0,00
- PAGO SINIESTRO DESEMPLEO		0,00
OTROS		0,00
VALOR CUOTA		1.788.024,68
TOTAL A PAGAR		

SALDO TOTAL A LA FECHA DE CORTE	SALDO DE CAPITAL DESPUÉS DE EFECTUAR ESTE PAGO
VALOR EN PESOS	VALOR PESOS
91.795.890,10	90.453.260,70

Señor

JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTA (REPARTO)

E.

S.

D.

REF: Proceso: Verbal responsabilidad civil contractual

Demandante: EDILBERTO BAEZ PACHON

Demandado: ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.

RAUL OSWALDO MOSQUERA DIAZ, mayor de edad, domiciliado en Sogamoso, identificado civil y profesionalmente como se indica al pie de mi firma, abogado titulado, en ejercicio e inscrito, en mi calidad de apoderado del señor EDILBERTO BAEZ PACHON, mayor de edad, domiciliado en Sogamoso, identificado con C. C. No. 9.398.981, manifiesto al señor Juez que presento demanda verbal por responsabilidad civil contractual contra la sociedad ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. NIT No. 860027404-1, domiciliada en Bogotá, representada legalmente por su presidente, o quien haga sus veces, de conformidad con los siguientes:

I.- HECHOS:

- 1.-El señor EDILBERTO BAEZ PACHON nació en Sogamoso el día 6 de junio de 1974.
- 2.- El señor EDILBERTO BAEZ PACHON el día 30 de junio de 2017 adquirió crédito hipotecario con el Banco Colpatria multibanca Colpatria S.A. por la suma de \$190.000.000.
- 3.- Con Este crédito hipotecario se suscribió pagaré No. 244110000022 por el señor EDILBERTO BAEZ PACHON a favor del Banco Colpatria multibanca Colpatria S.A. por cantidad de \$190.000.000
- 4.- Previamente, el día 27 de junio de 2017 se suscribió póliza de seguro de vida No. 022112370, por el señor EDILBERTO BAEZ PACHON con la aseguradora ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.
- 5.- En esta póliza de seguro No. 022112370 se estipuló como tomador: EDILBERTO BAEZ PACHON, beneficiario: BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A. con vigencia de un año, desde junio 27 de 2017 hasta junio 26 de 2018
- 6.- En el contrato de seguro referenciado No. 022112370, se pactó como valor asegurado la suma de \$190.000.000 por riesgo de muerte e incapacidad total y permanente
- 7.- La póliza No. 022112370 fue renovada en los mismos términos por vigencia junio 27 de 2018 hasta junio 26 de 2019.
- 8.- La póliza No. 022112370 fue renovada en los mismos términos por vigencia junio 27 de 2019 hasta junio 26 de 2020.
- 9.- La póliza No. 022112370 fue renovada en los mismos términos por vigencia junio 27 de 2020 hasta junio 26 de 2021.

10.- La póliza No. 022112370 fue renovada en los mismos términos por vigencia junio 27 de 2021 hasta junio 26 de 2022.

11.- El día 22 de julio del año 2022 SCOTIABANK COLPATRIA S.A. comunica al señor EDILBERTO BAEZ PACHON que la renovación del seguro de vida deudor crédito hipotecario No. 244110000022, seguirá con la compañía AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

12.- Es así que por esta compañía AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. se expide formato de póliza de seguro de vida grupo deudor el día 22 de julio de 2022, con vigencia de la póliza desde el 28 de junio de 2022 renovable mensualmente

13.- El señor EDILBERTO BAEZ PACHON el día 23 de febrero de 2021 mediante dictamen No. DML 4107155, expedido por la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES- COLPENSIONES fue calificado con pérdida de la capacidad laboral en porcentaje del 65.14%

14.- En este dictamen No. DML 4107155 se fija como fecha de estructuración de la invalidez del señor EDILBERTO BAEZ PACHON el día 1 de octubre de 2020

15.- El día 21 de julio del año 2021, la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES- COLPENSIONES profiere la resolución No. SUB 173917 reconociendo el pago de una pensión de invalidez al señor EDILBERTO BAEZ PACHON, con fundamento en el dictamen No. DML 4107155 que establece una pérdida de su capacidad laboral superior al 50%

16.- El señor EDILBERTO BAEZ PACHON el día 18 de mayo de 2021, al acudir en reclamación del pago de la póliza No. 022112370 en la oficina de Sogamoso de ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., anexando el dictamen DML 4107155, le dijeron que solamente llenara y entregara el formato denominado AUTORIZACIÓN DE PAGOS

17.- El día 20 de mayo de 2021 la aseguradora ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. objeta la reclamación presentada por el señor EDILBERTO BAEZ PACHON aduciendo que se trata de un evento previo al inicio de vigencia del seguro no amparado por la póliza

18.- El día 14 de abril de 2023 el señor EDILBERTO BAEZ PACHON solicitó la realización extrajudicial de conciliación con la demandada ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. y BANCO SCOTIABANK COLPATRIA S.A., ante el centro de convivencia ciudadana de Sogamoso, pretendiendo el pago de la indemnización por ocurrencia del siniestro amparado en póliza No. 022112370, al haber sido calificado con pérdida de su capacidad laboral superior al 50%

19.- El Centro de Convivencia Ciudadana de Sogamoso invitó a audiencia de conciliación a las convocadas ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. y BANCO SCOTIABANK COLPATRIA S.A., para el día 18 de mayo de 2023 a las 10 a.m.

20.- El señor EDILBERTO BAEZ PACHON notificó a través de correo electrónico a las convocadas ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. y BANCO SCOTIABANK COLPATRIA S.A., de la realización de la audiencia de conciliación para el día 18 de mayo de 2023 a las 10 a.m.

21.- El día 18 de mayo de 2023 a las 10 a.m compareció a la audiencia de conciliación extrajudicial la convocada ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., a través de apoderado, manifestando no ánimo conciliatorio

22.- El Centro de Convivencia Ciudadana de Sogamoso el día 18 de mayo de 2023 expide la constancia de imposibilidad de acuerdo por no existir ánimo conciliatorio.

23.- El señor EDILBERTO BAEZ PACHON entre los años 2018 a 2020 tenía vigentes otras obligaciones bancarias

24.- El señor EDILBERTO BAEZ PACHON en razón de la negativa de pago del seguro por ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., según póliza No. 022112370, ha continuado pagando mensualmente el crédito hipotecario No. 244110000022 al banco COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA, hoy BANCO SCOTIABANK COLPATRIA, beneficiario del seguro.

25.- El señor EDILBERTO BAEZ PACHON pago mensualmente el valor de la prima pactada por el seguro referenciado, durante toda la vigencia del contrato de seguro No. 22112370

26.- El día 23 de diciembre de 2022 se presentó derecho de petición por el señor EDILBERTO BAEZ PACHON ante las entidades Colpatria y Allianz seguros de vida S.A. en el cual explícitamente se requerían los documentos soporte para el presente proceso verbal de responsabilidad civil contractual

27.- El BANCO SCOTIABANK COLPATRIA S.A., respondió la petición de diciembre 23 de 2022 antedicha, dentro del término legal

28.- ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. dentro del término legal no dio respuesta a la petición referida de fecha 23 de diciembre de 2022

29.- Ante la renuencia de ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. de responder la petición formulada, de entregar los documentos requeridos, el 7 de febrero de 2023 se presentó acción de tutela por el señor EDILBERTO BAEZ PACHON contra ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. en protección del derecho de petición

30. El 7 de febrero d 2023 el Juzgado 02 Penal Municipal para Adolescentes con Función Control de Garantías de Sogamoso admitió la acción de tutela presentada por el señor EDILBERTO BAEZ PACHON

31.- El 8 de febrero de 2023, enterada de la acción de tutela en su contra, ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. envía correo electrónico a EDILBERTO BAEZ PACHON expresando: “Nos permitimos informarle que su Queja No. RDP 23/0000117 fue remitida para gestión y la respuesta se tendrá en 15 días”

32.- El día 9 de febrero de 2023 ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. responde parcialmente el derecho de petición invocado en documento PDF al correo electrónico del señor EDILBERTO BAEZ PACHON, pues no vienen los documentos completos y no envían clave de apertura

33.- Ante insistencia de respuesta completa con todos los documentos solicitados y la información de clave para abrir documentos pdf, el día 9 de marzo de 2023 ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.

remite respuesta a solicitudes de derechos de petición y acción de tutela, pero nuevamente no envían claves de apertura y no viene la información solicitada

34.- Solo hasta el día 24 de abril de 2023 fue posible conocer EDILBERTO BAEZ PACHON la clave para la apertura de los documentos en PDF enviados por ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. Como respuesta al derecho de petición remitido el 23 de diciembre de 2022

II. A.- PRETENSIONES DECLARATIVAS

PRIMERA.- Declarar que entre el señor EDILBERTO BAEZ PACHON y la empresa ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. existió el contrato de seguro de vida No. 22112370 de fecha junio 27 de 2017 y sus renovaciones hasta junio 26 de 2022

SEGUNDA.- Declarar la existencia del siniestro amparado con la póliza No. 22112370, de incapacidad total y permanente en razón del acaecimiento del riesgo asegurado el día 1 de octubre de 2020, fecha de estructuración de la invalidez del señor EDILBERTO BAEZ PACHON, de acuerdo con dictamen No. DML 4107155 de fecha febrero 23 de 2021, durante la vigencia del contrato de seguro

TERCERA.- Declarar civilmente responsable del pago del valor asegurado por \$190.000.000 a la sociedad ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. en favor del señor EDILBERTO BAEZ PACHON o BANCO SCOTIABANK COLPATRIA S.A.

CUARTA.- Declarar civilmente responsable a la sociedad ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. del reintegro o reembolso del valor pagado desde el 1 de octubre de 2020 hasta la fecha de presentación de esta demanda y sucesivamente con posterioridad, del crédito hipotecario No. 244110000022 que ha venido cancelando el señor EDILBERTO BAEZ PACHON al banco SCOTIABANK COLPATRIA, discriminado cada uno de estos valores por cada mes, junto con su fecha de causación, de la siguiente manera:

FECHA CONSIGNACION Y CAUSACION	VR CONSIGNADO
3/11/2020	\$ 2.250.000,00
1/12/2020	\$ 1.962.000,00
29/12/2020	\$ 2.243.000,00
2/03/2021	\$ 2.243.805,00
6/04/2021	\$ 2.200.000,00
3/06/2021	\$ 4.515.000,00
28/06/2021	\$ 2.200.000,00
2/09/2021	\$ 4.400.000,00
4/10/2021	\$ 2.200.000,00
2/11/2021	\$ 2.200.000,00
2/12/2021	\$ 2.200.000,00
27/12/2021	\$ 2.243.000,00
2/02/2022	\$ 2.250.000,00
3/03/2022	\$ 2.250.000,00
30/03/2022	\$ 2.245.000,00
31/05/2022	\$ 2.240.000,00
29/06/2022	\$ 2.250.000,00

1/08/2022	\$ 2.350.000,00
1/09/2022	\$ 2.100.000,00
30/09/2022	\$ 2.050.000,00
1/12/2022	\$ 2.050.000,00
27/12/2022	\$ 2.018.200,00
2/02/2023	\$ 2.100.000,00
1/03/2023	\$ 2.050.000,00
3/04/2023	\$ 2.100.000,00
2/05/2023	\$ 1.830.000,00
5/06/2023	\$ 2.320.000,00
3/08/2023	\$ 4.400.000,00
TOTAL	\$ 67.460.005,00

QUINTA.- Declarar que hubo dilación en la entrega de documentación requerida como anexos del presente proceso, solicitada por el demandante a la demandada

SEXTA.- Declarar que el pago de las sumas de dinero aquí ordenadas pagar a ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. deben ser debidamente indexadas estas cantidades.

II. B.- PRETENSIONES CONDENATORIAS

SEPTIMA.- Condenar a la sociedad ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. pagar la suma de \$190.000.000, como valor asegurado en la póliza No. 22112370, en favor del señor EDILBERTO BAEZ PACHON o BANCO SCOTIABANK COLPATRIA S.A.

OCTAVA.- Condenar a la sociedad ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. al reintegro o reembolso del valor pagado desde el 1 de octubre de 2020 hasta la fecha de presentación de esta demanda y sucesivamente con posterioridad, del crédito hipotecario No. 244110000022 que ha venido cancelando el señor EDILBERTO BAEZ PACHON al banco SCOTIABANK COLPATRIA S.A., según el siguiente detalle:

FECHA CONSIGNACION Y CAUSACION	VR CONSIGNADO
3/11/2020	\$ 2.250.000,00
1/12/2020	\$ 1.962.000,00
29/12/2020	\$ 2.243.000,00
2/03/2021	\$ 2.243.805,00
6/04/2021	\$ 2.200.000,00
3/06/2021	\$ 4.515.000,00
28/06/2021	\$ 2.200.000,00
2/09/2021	\$ 4.400.000,00
4/10/2021	\$ 2.200.000,00
2/11/2021	\$ 2.200.000,00
2/12/2021	\$ 2.200.000,00
27/12/2021	\$ 2.243.000,00
2/02/2022	\$ 2.250.000,00
3/03/2022	\$ 2.250.000,00
30/03/2022	\$ 2.245.000,00
31/05/2022	\$ 2.240.000,00
29/06/2022	\$ 2.250.000,00

1/08/2022	\$ 2.350.000,00
1/09/2022	\$ 2.100.000,00
30/09/2022	\$ 2.050.000,00
1/12/2022	\$ 2.050.000,00
27/12/2022	\$ 2.018.200,00
2/02/2023	\$ 2.100.000,00
1/03/2023	\$ 2.050.000,00
3/04/2023	\$ 2.100.000,00
2/05/2023	\$ 1.830.000,00
5/06/2023	\$ 2.320.000,00
3/08/2023	\$ 4.400.000,00
TOTAL	\$ 67.460.005,00

NOVENA.- Condenar a la sociedad ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. pagar las sumas de dinero aquí ordenadas debidamente indexadas

DECIMA.- Condenar en costas y agencias en derecho a la demandada

III.- FUNDAMENTOS DE DERECHO

Son aplicables: artículos: 9,20,25,26,28,53,54,82,84,85,89,103,107,368,369,372,372 C.G.P.; 1058,1066,1075,1077,1079,1080,1141 A 1145, C.CO. y demás normas aplicables, pertinentes y concordantes.

IV.- COMPETENCIA

Es usted señor Juez competente para conocer de este proceso en razón de su naturaleza, la cuantía y el domicilio del demandado

V.- CUANTIA

Se aprecia de mayor cuantía en suma superior de 150 SMLMV, en razón de sumar las pretensiones más de \$257.460.000.00

VI.- JURAMENTO ESTIMATORIO

Se estima razonadamente bajo juramento el valor de la indemnización pretendida en suma de \$257.460.000, discriminando cada uno de sus conceptos así:

Valor asegurado conforme póliza No. 22112370: \$190.000.000	
Valor pagado por el demandante desde el 1 de octubre de 2020 hasta 3 de agosto de 2023, del crédito hipotecario No. 244110000022 al banco SCOTIABANK COLPATRIA S.A.:	
FECHA CONSIGNACION Y CAUSACION	VR CONSIGNADO
3/11/2020	\$ 2.250.000,00
1/12/2020	\$ 1.962.000,00
29/12/2020	\$ 2.243.000,00
2/03/2021	\$ 2.243.805,00
6/04/2021	\$ 2.200.000,00

3/06/2021	\$ 4.515.000,00
28/06/2021	\$ 2.200.000,00
2/09/2021	\$ 4.400.000,00
4/10/2021	\$ 2.200.000,00
2/11/2021	\$ 2.200.000,00
2/12/2021	\$ 2.200.000,00
27/12/2021	\$ 2.243.000,00
2/02/2022	\$ 2.250.000,00
3/03/2022	\$ 2.250.000,00
30/03/2022	\$ 2.245.000,00
31/05/2022	\$ 2.240.000,00
29/06/2022	\$ 2.250.000,00
1/08/2022	\$ 2.350.000,00
1/09/2022	\$ 2.100.000,00
30/09/2022	\$ 2.050.000,00
1/12/2022	\$ 2.050.000,00
27/12/2022	\$ 2.018.200,00
2/02/2023	\$ 2.100.000,00
1/03/2023	\$ 2.050.000,00
3/04/2023	\$ 2.100.000,00
2/05/2023	\$ 1.830.000,00
5/06/2023	\$ 2.320.000,00
3/08/2023	\$ 4.400.000,00
TOTAL	\$ 67.460.005,00

VII.- CLASE DE PROCESO

Verbal de primera instancia de que trata el título primero del C G P

VIII.- PRUEBAS

A. DOCUMENTAL

- 1. Certificado existencia y representación legal ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.
- 2. Crédito hipotecario y pagaré No. 244110000022, para probar hechos 2,3,
- 3. Contrato de seguro de vida No. 22112370 de fecha junio 27 de 2017, para probar hechos 4,5,6,
- 4. Certificación renovaciones contrato de seguro años 2018,2019,2020,2021,2022 para probar hechos 7,8,9,10
- 5. Reclamo indemnización y pago por incapacidad total y permanente presentado por EDILBERTO BAEZ PACHON a la aseguradora ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. para probar hecho 16
- 6. Objeción a la reclamación formulada por ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. para probar hecho 17
- 7. Saldos de deuda del crédito hipotecario No. 244110000022 del señor EDILBERTO BAEZ PACHON al banco SCOTIABANK COLPATRIA en los meses de septiembre y octubre de 2020, abril y mayo de 2021, enero de 2023 para probar hecho 24

8. Certificación de ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. de pagos efectuados por el señor EDILBERTO BAEZ PACHON del valor de las cuotas mensuales por prima de seguros póliza No. 22112370 para probar hecho 25
9. Solicitud audiencia conciliación extrajudicial para probar hechos 18,19
10. constancia de imposibilidad de acuerdo por no existir ánimo conciliatorio. Para probar hechos 21, 22
11. Captura pantalla notificación audiencia de conciliación extrajudicial por correo electrónico a la demandada para probar hecho 20
12. Comunicación BANCO SCOTIABANK COLPATRIA la renovación del contrato de seguro con AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA para probar hechos 11, 12
13. Copia dictamen DML 4107155 de pérdida de capacidad laboral del señor EDILBERTO BAEZ PACHON para probar hechos 13,14
14. Copia cédula de ciudadanía demandante para probar hecho 1
15. Capturas de pantalla envío y recepción de correos electrónicos de EDILBERTO BAEZ PACHON y ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.
16. Soporte de pagos, estado de cuenta crédito hipotecario BANCO SCOTIABANK COLPATRIA desde el 30 de septiembre de 2020

B. DOCUMENTOS EN PODER DE LA PARTE DEMANDADA

Sírvase, señor Juez, ordenar a la parte demandada aportar copia íntegra y total del contrato de seguro de vida grupo deudores No. 022112370, vigente desde junio 27 de 2021 hasta junio 27 de 2022, toda vez que, al serle solicitado, únicamente envió copia de la carátula de la póliza.

IX.- ANEXOS

- 1- Se anexan todos los documentos relacionados en el acápite de pruebas
- 2- Poder debidamente otorgado al suscrito apoderado
- 3- La demanda, pruebas y anexos a los demandados conforme lo ordena el artículo 6º de la Ley 2213 de 2022, capturas de pantalla de envío correo electrónico a la demandada ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.

X.- NOTIFICACIONES

La parte demandante en la calle 37 Sur No. 9-235, casa 24 en Sogamoso, Boyacá, correo electrónico: minbaezpachonw@gmail.com

El suscrito apoderado recibirá notificaciones en la carrera 7 G No. 150-08 Ap. 301 en Bogotá, Teléfono celular No. 310-5807133, correo electrónico: raosmodi@gmail.com

La empresa demandada en la carrera 13A No. 29-24 en Bogotá, correo electrónico de notificación: notificacionesjudiciales@allianz.co

Atentamente,

RAUL OSWALDO MOSQUERA DIAZ

C.C. No. 19.381.872 de Bogotá

T.P. No. 44.279 del C.S de la J.

Señor

JUEZ 40 CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTA

E.

S.

D.

REF: 2023-00367

RAUL OSWALDO MOSQUERA DIAZ, en mi calidad de apoderado de la parte demandante, en atención a auto inadmisorio de fecha 6 de septiembre de 2023, en oportunidad legal, presento subsanación de la demanda incoada en los siguientes términos:

1. Se allega a los autos poder otorgado al suscrito por el demandante con presentación personal.
2. Se discriminan en las pretensiones 4 y 8 cada uno a uno de los valores de los reintegros y reembolsos perseguidos de manera individualizada por cada mes junto con su fecha de causación.
3. No se excluye la pretensión 6ª de la demanda, en razón de que en esta no se persigue se cancele los gravámenes que recaigan sobre el inmueble objeto de reivindicación, por cuanto esta solicitud no es propia de este trámite. La pretensión sexta de esta demanda es "SEXTA.- Declarar que el pago de las sumas de dinero aquí ordenadas pagar a ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. deben ser debidamente indexadas estas cantidades."
4. Se presta juramento estimatorio discriminando los valores de cada uno de los valores descritos, acorde con lo dispuesto en el artículo 206 del CGP
5. Se acredita el envío de la demanda, pruebas y anexos a los demandados conforme lo ordena el artículo 6º de la Ley 2213 de 2022, capturas de pantalla de envío correo electrónico a la demandada ALLIANZ SEGUROS DE VIDA.
6. Se presenta el escrito de subsanación junto con la demanda, anexos, pruebas y demás documentos pertinentes en un solo archivo, teniendo en cuenta lo dispuesto en la parte final del inciso 2º del artículo 89 del C.G.P.
7. Se adjuntan soportes de pagos EDILBERTO BAEZ PACHON, estado de cuenta crédito hipotecario BANCO SCOTIABANK COLPATRIA desde el 30 de septiembre de 2020.

Atentamente,

RAUL OSWALDO MOSQUERA DIAZ

C.C. No. 19381872

T.P. No. 44279

