

Santiago de Cali, marzo 05 del 2021

Señores

JUZGADO SÉPTIMO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN

En su Despacho.

REFERENCIA: CUMPLIMIENTO AL AUTO No. 418 DE MARZO 04 DEL 2021
CONVOCANTE: MARIA MELINA COLLAZOS RIVERA Y OTROS
CONVOCADO: DUMIAN MEDICAL S.A.S. Y OTROS
RADICACION: 2018-00048

JUAN FELIPE JIMENEZ HUERTAS, vecino de Cali y mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía número **94.533.657** de Cali, abogado de profesión y en ejercicio, titular de la Tarjeta Profesional número **148.849** del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en este proceso como apoderado de la parte demandada **DUMIAN MEDICAL S.A.S.**; por medio del presente escrito, dando cumplimiento al Auto del 418 de marzo 04 del 2021, aporto al despacho el documento del escrito del Llamamiento en Garantía que se hace a LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, debidamente entregado, radicado y sellado con fecha del 04 de julio del 2018, tal como se evidencia a continuación:

Señores:

JUZGADO SEPTIMO (07) ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYAN CAUCA.

En su Despacho.

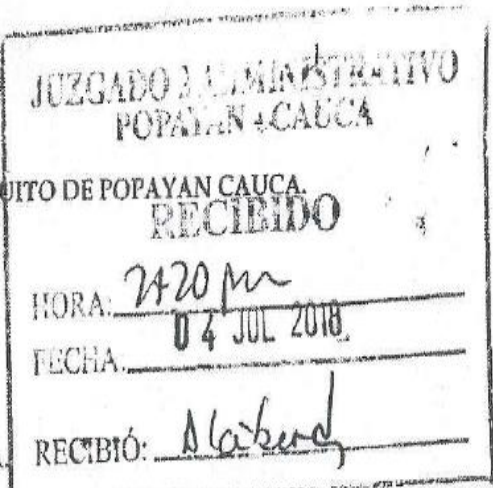
REF. LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

MEDIO DE CONTROL : REPARACION DIRECTA.

DEMANDANTE : MARIA MELINA COLLAZOS RIVERA Y OTROS

DEMANDADO : CLÍNICA SANTA GRACIA DUMIAN MEDICAL S.A.S
Y OTROS.

RADICACION : 190013333007-2018-00048-00



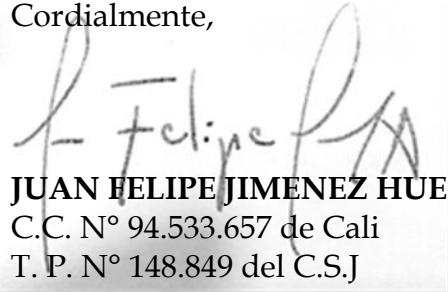
Se adjunta copia del escrito del llamamiento en Garantía con sello de recibido del 04 de julio del 2018 y, tal como lo indica la Sra. Juez, se remite el documento físico al juzgado, ubicado en la carrera 4 # 2-18 de Popayán.

ANEXOS

1. Escrito de Llamamiento en Garantía con sello de recibido del 04 de julio del 2018

Agradezco de antemano la atención prestada.

Cordialmente,



JUAN FELIPE JIMENEZ HUERTAS
C.C. N° 94.533.657 de Cali
T. P. N° 148.849 del C.S.J

Señores:

JUZGADO SEPTIMO (07) ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYAN CAUCA

En su Despacho.

JUZGADO 7 ADMINISTRATIVO
POPAYAN CAUCA
RECIBIDO
HORA: 2:20 PM
FECHA: 04 JUL 2018
RECIBIÓ: A. Laborda

REF. LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

MEDIO DE CONTROL : REPARACION DIRECTA

DEMANDANTE : MARIA MELINA COLLAZOS RIVERA Y OTROS

DEMANDADO : CLÍNICA SANTA GRACIA DUMIAN MEDICAL S.A.S
Y OTROS.

RADICACION : 190013333007-2018-00048-00

JUAN FELIPE JIMÉNEZ HUERTAS, vecino de Cali y mayor de edad, identificado con la C.C. N°. 94.533.657 de Cali, abogado de profesión, titular de la T.P. N°. 148.849 del C. S de la Judicatura, en mi condición de apoderado judicial de la entidad DUMIAN MEDICAL S.A.S, identificada con el NIT. 805027743-1, de conformidad con el poder conferido por su Representante Legal, DRA. CAROLINA GONZALEZ ANDRADE, por medio del presente escrito, procedo a formular llamamiento en garantía de conformidad de conformidad con el artículo 225 y siguientes del CPACA, a la sociedad comercial LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, representada legalmente por el DOCTOR ALVARO RAMON ESCALLON EMILIANI, o quien haga sus veces en la ciudad de Cali, para que de acuerdo con las normas citadas se haga parte en el proceso y si es el caso responda en los términos y condiciones de la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil N° 1040171 con sus certificados de renovación, vigentes para la época de la reclamación y el acto médico, esto entre el año 2015, 2017 Y 2018, atendiendo las consideraciones fácticas, jurídicas y probatorias que a continuación se exponen:

HECHOS

1. Entre la compañía aseguradora LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS y DUMIAN MEDICAL S.A.S., se celebró un contrato de seguros en el cual se amparó la

Señores:

JUZGADO SEPTIMO (07) ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYAN CAUCA.

En su Despacho.

REF. LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

MEDIO DE CONTROL : REPARACION DIRECTA.

DEMANDANTE : MARIA MELINA COLLAZOS RIVERA Y OTROS

**DEMANDADO : CLÍNICA SANTA GRACIA DUMIAN MEDICAL S.A.S
Y OTROS.**

RADICACION : 190013333007-2018-00048-00

JUAN FELIPE JIMÉNEZ HUERTAS, vecino de Cali y mayor de edad, identificado con la C.C. N°. 94.533.657 de Cali, abogado de profesión, titular de la T.P. N°. 148.849 del C. S de la Judicatura, en mi condición de apoderado judicial de la entidad DUMIAN MEDICAL S.A.S, identificada con el NIT. 805027743-1, de conformidad con el poder conferido por su Representante Legal, DRA. CAROLINA GONZALEZ ANDRADE, por medio del presente escrito, procedo a formular llamamiento en garantía de conformidad de conformidad con el artículo 225 y siguientes del CPACA, a la sociedad comercial LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, representada legalmente por el DOCTOR ALVARO RAMON ESCALLON EMILIANI, o quien haga sus veces en la ciudad de Cali, para que de acuerdo con las normas citadas se haga parte en el proceso y si es el caso responda en los términos y condiciones de la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil N° 1040171 con sus certificados de renovación, vigentes para la época de la reclamación y el acto médico, esto entre el año 2015, 2017 Y 2018, atendiendo las consideraciones fácticas, jurídicas y probatorias que a continuación se exponen:

HECHOS

1. Entre la compañía aseguradora LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS y DUMIAN MEDICAL S.A.S., se celebró un contrato de seguros en el cual se amparó la

responsabilidad civil profesional en que incurriese mi representada con ocasión de su actividad u operaciones como entidad prestadora de servicios de salud, según consta en la Póliza y sus anexos de Renovación, Seguro de Responsabilidad Civil N° 1040171 con certificados de renovación.

2. El mencionado seguro se encontraba vigente al momento de que se presentó el acto médico esto es para 13, 14 Y 15 de Agosto del 2015, correspondiente a la póliza N° 1040171, con vigencia del 17 de mayo del 2014 hasta el 17 de mayo del 2015, en el caso de la referencia.

3. La Señora MARIA MELINA COLLAZOS y OTROS, por medio de apoderado judicial promueve en contra de mi representada proceso de REPARACIÓN DIRECTA, ante su Despacho, solicitando la indemnización por los daños y perjuicios consecuentes de la prestación del servicio de salud brindado a la paciente MARIA MELINA COLLAZOS Y SU HIJO, cuya causa atribuyen a una supuesta culpa en la prestación de dichos servicios asistenciales por parte de la entidad que represento.

4. La reclamación se realizó Agosto del 2017. Para la fecha mencionada se encontraba vigente la póliza No. 1040171 Certificado 8 con vigencia del 17 de mayo del 2017 hasta el 17 de mayo del 2018.

5. Las condiciones generales y particulares de la mencionada póliza, indican que de incurrir mi representada en la responsabilidad aludida precedentemente, la compañía aseguradora llamada en garantía procederá a indemnizar al tercero.

En este sentido la póliza en sus anexos define el objeto y los amparos del seguro contratado de la siguiente manera:

PÓLIZA 1040171 Y CERTIFICADOS DE RENOVACIÓN

"OBJETO DEL SEGURO

Amparar la responsabilidad civil propia de la clínica, hospital y/u otro tipo de establecimientos o instituciones y exclusiones descritas en el clausulado general, incluyendo predios, labores y

operaciones, además de la responsabilidad civil en que incurra la entidad asegurada exclusivamente como consecuencia de cualquier "acto médico" derivado de la prestación de servicios profesionales de atención en la salud de las personas, de eventos ocurridos durante la vigencia de la póliza.

CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA 1040171 CERTIFICADO DE RENOVACIÓN

"AMPAROS:

1.1 RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA:

1. INDEMNIZAR AL ASEGURADO POR CUALQUIER SUMA DE DINERO QUE ESTE DEBA PAGAR A UN TERCERO EN RAZON A LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE INCURRA, EXCLUSIVAMENTE COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER "ACTO MEDICO" DERIVADO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS, DE EVENTOS QUE SEAN RECLAMADOS Y NOTIFICADOS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA Y HASTA LOS LÍMITES ESTABLECIDOS EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA.

(...)

6. ACTO MÉDICOS REALIZADOS POR EL ASEGURADO, O BAJO SU DIRECCIÓN, SUPERVISIÓN O APROBACIÓN, O REALIZADOS EN LOS PREDIOS Y/O CON LOS EQUIPOS DEL ASEGURADO, CON HABILITACIÓN LEGAL Y/O LICENCIA PARA PRACTICAR LA MEDICINA Y PROVEER SERVICIOS Y/O TRATAMIENTOS MÉDICOS, EXCEPTO EN LOS CASOS EN QUE NO EXISTA YA SEA QUE HAYA SIDO SUSPENDIDA O REVOCADA, O HAYA EXPIRADO, O NO HAYA SIDO RENOVADA POR LAS AUTORIDADES SANITARIAS Y/U OTRAS AUTORIDADES COMPETENTES".

7. Conforme lo anterior, mi representada DUMIAN MEDICAL S.A.S., tiene derecho al cubrimiento de los amparos contratados con LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS mediante la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil N° 1040171 y sus certificados de renovación, de tal suerte que en caso de llegar a resultar vencido en el proceso aludido en la referencia, resultando condenado, deberá la mencionada compañía aseguradora asumir el pago de la condena que eventualmente sea impuesta a mi representado.

PRETENSIONES

Teniendo en cuenta los hechos narrados anteriormente en este escrito, sírvase su Señoría conceder a mí representado el despacho favorable de las siguientes peticiones:

1. Sírvase vincular a LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, en calidad de llamado en garantía, al proceso cuyos rasgos se consignan en la referencia de este escrito, para que ante una eventual sentencia condenatoria indemnice los daños y perjuicios ocasionados dentro de los parámetros establecidos en los contratos de seguro, establecidos en la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil No. 1040171 y certificados de renovación.
2. Un vez se decida sobre la vinculación de LA PREVISORA S.A. Compañía de Seguros como llamado en garantía de mi representada, sírvase notificarla de conformidad con lo dispuesto en los artículos 197, 198 y 199 de la ley 1437 de 2011 y la modificación introducida por el artículo 612 de la ley 1564 de 2012 (Código General del Proceso) al artículo 199 citado.

PRUEBAS:

A los específicos fines de este escrito me permito solicitar la valoración y practica de los siguientes elementos probatorios:

• Documentales:

1. Las pruebas documentales que obran en el expediente correspondiente al proceso de la referencia.

2. La Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil, contentiva de carátula, condiciones generales del seguro aludido a través de este documento, anexos de renovación y anexo de prórroga de vigencia.

• Interrogatorio de parte:

Solicito a su Señoría señalar fecha y hora para que en audiencia pública el DOCTOR ALVARO RAMON ESCALLON EMILIANI, en su calidad de representante legal de la sociedad mercantil LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS o quien haga sus veces al momento de la diligencia, previa citación que se le haga a la dirección que él denuncia en el apartado de notificaciones contenido en este escrito, absuelva el interrogatorio que verbalmente o mediante cuestionario escrito le formularé sobre los hechos que dan lugar a este llamamiento en garantía, la demanda que dio inicio al proceso al cual se contrae este documento, sus contestaciones, y demás que le puedan constar.

ANEXOS

A los específicos fines de este escrito me permito aportar los siguientes elementos:

1. Certificado de Existencia y Representación Legal de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS.
2. Los documentos aducidos como prueba a través de este escrito.
3. Copia de este escrito para el traslado al llamado en garantía.

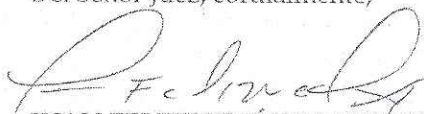
NOTIFICACIONES:

Mi poderdante en la secretaria de su despacho o en aquella que de él se ha denunciado en el escrito de la demanda genitora del proceso aludido en la referencia.

El suscrito apoderado las recibirá en la secretaria de su Despacho o en Carrera 4 No. 10-44 Edificio Plaza de Cayzedo, Oficina 909 de Cali - Valle.

La sociedad LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, en el piso 8, del edificio ubicado en la calle 10 No. 4-47 de la ciudad de Cali.

Del Señor Juez, cordialmente,


JUAN FELIPE JIMÉNEZ HUERTAS
C.C. N° 94.533.657 de Cali
T. P. N° 148.849 del C. S. de la J.