

**Llamamiento en garantía - 2020-0389 || 11001400301620200038900 - HZS723**

Alejandro Londoño Lopera <alejandrolondono.abogado@gmail.com>

Lun 16/01/2023 4:20 PM

Para: Juzgado 16 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl16bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: dianamarcelagarci@gmail.com <dianamarcelagarci@gmail.com>; Everth Alonso Hernandez Zambrano <Dependientealonso@gmail.com>; info@onelegalcol.com <info@onelegalcol.com>; Everth Zambrano <jorgeramirez@onelegalcol.com>; Notificacionesjudicialeslaequidad <notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop>; VICTOR MAURICIO CAVIEDES CORTES <victor.caviedes@prevencionesjuridicas.com>; notificaciones@gha.com.co <notificaciones@gha.com.co>

Bogotá D.C., 16 de enero de 2023

Señores

**JUZGADO DIECISÉIS CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ**

*Ciudad*

**RADICADO:** 2020-0389 || 11001400301620200038900

**REFERENCIA:** PROCESO DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

**DEMANDANTE:** Cristian Camilo Jiménez Muñoz

**DEMANDADO:** La Equidad Seguros OC y Diana Marcela García Quevedo

**ASUNTO:** Llamamiento en garantía

Cordial y atento saludo.

**JHON ALEJANDRO LONDOÑO LOPERA**, abogado en ejercicio, identificado como aparece al pie de mi firma y actuando en calidad de apoderado judicial de la señora Diana Marcela García Quevedo dentro del proceso de la referencia, amablemente me permito trasladar llamamiento en garantía con sus anexos.

Para efectos de notificación por favor tener en cuenta la dirección electrónica [alejandrolondono.abogado@gmail.com](mailto:alejandrolondono.abogado@gmail.com) y al abonado telefónico 3138479128.

De antemano agradezco su amable atención y quedo atento a sus comentarios.

--

Cordialmente,

**JHON ALEJANDRO LONDOÑO LOPERA**

*Abogado*

**C.C.** 1.039.694.349 de Puerto Berrio, Antioquia

**T.P.** 345.063 del C. S. de la J.



Remitente notificado con  
[Mailtrack](#)

**SEÑOR**

**JUEZ DIECISÉIS CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ**

E. S. D.

**REFERENCIA:** Proceso Declarativo De Responsabilidad Civil Extracontractual

**RADICACION:** 2020 – 0389 || 11001400301620200038900

**DEMANDANTE(S):** Cristian Camilo Jiménez Muñoz

**DEMANDADO(S):** La Equidad Seguros OC y Diana Marcela García Quevedo

**ASUNTO:** Llamamiento en garantía

**JHON ALEJANDRO LONDOÑO LOPERA**, abogado en ejercicio, mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No. 1039694349 de Puerto Berrio (A) y tarjeta profesional No. 345.063 del Consejo Superior de la Judicatura, apoderado del extremo pasivo, a saber la señora **DIANA MARCELA GARCÍA QUEVEDO**, identificada con cédula de ciudadanía No.1.097.390.778 de Calarcá, quien fuera en su momento propietaria del vehículo de placas **HZS723**, pues ya no lo es, por medio del presente escrito me permito contestar la demanda de Responsabilidad Civil Extracontractual, formulada por el **señor CRISTIAN CAMILO JIMÉNEZ MUÑOZ**, llamo en garantía a la aseguradora La Equidad Seguros Generales OC, en los siguientes términos:

## **I. A LOS TÉRMINOS DEL LLAMAMIENTO**

Me permito indicar al despacho que el presente llamamiento se efectúa dentro del término legal, pues, el lunes 12 de diciembre de 2022, mi poderdante recibe a través del suscrito abogado notificación del auto admisorio junto al traslado de la demanda y sus anexos, en el correo electrónico [alejandrolondono.abogado@gmail.com](mailto:alejandrolondono.abogado@gmail.com). Luego, que el término se comienza a contar a partir del segundo día hábil posterior al recibido del mensaje de datos, esto es el día 15 de diciembre de 2022. Adicionalmente, que el 20 de diciembre de 2022 hasta el 10 de enero de 2023 la rama judicial estuvo en vacancia judicial y conforme a lo preceptuado en el artículo 118 del CGP el término se suspendió. Es por ello que a la contestación de la demanda solo han pasado 7 días hábiles, y se contaba con 20 días hábiles para realizar el presente llamamiento, conforme a lo dispuesto en el artículo 369 del CGP.

## **II. HECHOS**

**PRIMERO:** La señora **DIANA MARCELA GARCÍA QUEVEDO**, identificada con cédula de ciudadanía No.1.097.390.778 de Calarcá era para el 26 de mayo de 2017 la propietaria del vehículo de placas **HZS723**.

**SEGUNDO:** La señora **DIANA MARCELA GARCÍA QUEVEDO** en calidad de propietaria del vehículo automotor de placas **HZS723** suscribió con la Equidad

Seguros Generales O.C. póliza de responsabilidad civil extracontractual No. AA003680, factura No. AA010648 y certificado No. AA010635, con vigencia entre el 23 de diciembre de 2016 y el 23 de diciembre de 2017, con el fin de amparar los daños y lesiones ocasionados a terceros por su vehículo.

**TERCERO:** El día 26 de mayo de 2017, encontrándose vigente la Póliza No. AA003680, factura No. AA010648 y certificado No. AA010635, con vigencia entre el 23 de diciembre de 2016 y el 23 de diciembre de 2017, el vehículo de placas JRC60E conducido por el señor CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ colisionó con su vehículo de placas HZS723, el cual además iba conduciendo, esto de acuerdo con el informe de policía de accidente de tránsito – IPAT No. A000606938, suscrito por el patrullero JUAN CAMILO JÍMENEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 1020408119 y placa No 090312.; donde presuntamente resulta lesionado el señor CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ.

**CUARTO:** Producto del accidente de tránsito presuntamente resulta lesionado el señor CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ., por lo que este a través de apoderado, ha formulado demanda de Responsabilidad Civil Extracontractual en contra de mi representada, que se tramita bajo el radicado de la referencia y por medio de la cual pretenden el resarcimiento de los supuestos perjuicios sufridos.

**QUINTO:** Que, de acuerdo con lo anterior, la Equidad Seguros Generales O.C. se encuentra llamado a responder por las condenas que se llegare a imponer a mi representada, en virtud de la Póliza No. AA003680, factura No. AA010648 y certificado No. AA010635, con vigencia entre el 23 de diciembre de 2016 y el 23 de diciembre de 2017.

### **III. PRETENSIONES DEL LLAMAMIENTO EN GARANTIA.**

Solicito al señor Juez, que de llegarse a condenar al pago de alguna suma de dinero a la señora DIANA MARCELA GARCIA QUEVEDO con ocasión de los hechos generadores del litigio, se resuelva en la sentencia sobre la relación contractual que a la fecha del siniestro existía entre mi representada y La Equidad Seguros Generales O.C. como garante de la responsabilidad civil extracontractual que les pudiera atribuir, por encontrarse el vehículo de placas HZS723 asegurado con la compañía.

### **IV. FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Invoco como fundamento el artículo 64 del Código General del Proceso y los artículos 1036 del Código de Comercio y siguientes.

### **V. PRUEBAS DOCUMENTALES**

1. Copia de la Póliza No. AA010648 y certificado No. AA010635, con vigencia entre el 23 de diciembre de 2016 y el 23 de diciembre de 2017.
2. Copia tarjeta de propiedad del vehículo de placas HZS723.
3. Copia de la cédula DIANA MARCELA GARCIA QUEVEDO
4. Copia licencia de conducción de la señora DIANA MARCELA GARCIA QUEVEDO.

5. Copia del informe de policía de accidente de tránsito – IPAT No. A000606938, suscrito por el patrullero JUAN CAMILO JÍMENEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 1020408119 y placa No 090312. (Bosquejo topográfico ILEGIBLE) es el aportado por la parte demandante.
6. Certificado de Existencia y representación de la Equidad Seguros Generales O.C NIT: 860.028.415-5.<sup>1</sup>

## VI. ANEXOS

Me permito presentar como anexos las documentales indicadas en el acápite de pruebas.

## VII. NOTIFICACIONES

1. La Equidad Seguros Generales recibe notificaciones en la Carrera. 9a #99-7 en la ciudad de Bogotá D.C. [notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop](mailto:notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop)
2. El suscrito en el Correo: [alejandrolondono.abogado@gmail.com](mailto:alejandrolondono.abogado@gmail.com) y al abonado telefónico 3138479128.
3. Mí representada, la señora DIANA MARCELA GARCÍA QUEVEDO al correo: [dianamarcelagarci@gmail.com](mailto:dianamarcelagarci@gmail.com) y al teléfono: 3016312819.

Del Señor Juez:



**JHON ALEJANDRO LONDOÑO LOPERA**

*Apoderado*

**ONE LEGAL COLOMBIA S.A.**

**C.C. No. 1039694349 de Puerto Berrio, Antioquia.**

**T.P. No. 345.063 del C. S de la J.**

---

<sup>1</sup> <https://www.superfinanciera.gov.co/jsp/10097026>

# SEGURO Autoplus Full

PÓLIZA  
AA003680

FACTURA  
AA010648



NIT 860028415

## INFORMACIÓN GENERAL

<b>DOCUMENTO</b>	Nuevo	<b>PRODUCTO</b>	Autoplus Full	<b>ORDEN</b>	1
<b>CERTIFICADO</b>	AA010635	<b>FORMA DE PAGO</b>	Contado	<b>USUARIO</b>	
<b>AGENCIA</b>	DELEGADA INTEGRA	<b>TELEFONO</b>	7421444	<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 96 # 45A 31
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>					
23	12	2016	<b>VIGENCIA DE LA POLIZA</b>		
DD	MM	AAAA	DESDE	DD	MM
			HASTA	DD	MM
				23	12
				AAAA	2016
				AAAA	2017
				HORA	24:00
				HORA	24:00
					25
					08
					2020
					DD
					MM
					AAAA

## DATOS GENERALES

<b>TOMADOR</b>	DIANA MARCELA GARCIA QUEVEDO	<b>EMAIL</b>	DIANAMARCELEGARCI@GMAIL.COM	<b>NIT/CC</b>	1097390778
<b>DIRECCIÓN</b>	CR2 # 30-61			<b>TEL/ MOVIL</b>	
<b>ASEGURADO</b>	DIANA MARCELA GARCIA QUEVEDO	<b>EMAIL</b>	DIANAMARCELEGARCI@GMAIL.COM	<b>NIT/CC</b>	1097390778
<b>DIRECCIÓN</b>	CR2 # 30-61			<b>TEL/ MOVIL</b>	
<b>BENEFICIARIO</b>	DIANA MARCELA GARCIA QUEVEDO	<b>EMAIL</b>	DIANAMARCELEGARCI@GMAIL.COM	<b>NIT/CC</b>	1097390778
<b>DIRECCIÓN</b>	CR2 # 30-61			<b>TEL/ MOVIL</b>	

## DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad de Circulación Predominante Departamento Localidad Dirección (Ubicación del Riesgo) Marca/Tipo (Código Fasecolda) Código Fasecolda Clase de Vehículo Modelo Placa Única Color Número de Motor Número de Chasis Número de Serie Gastos de Transporte Edad del Asegurado Genero Ocupación Años Continuos se No Reclamación Deducibles Pérdidas Totales Deducible Pérdidas Parciales	BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA BOGOTA CRA 2 30-61 SUZUKI CELERIO GLX MT 1000CC 5 08801018 AUTOMOVILES 2014 HZS723 ROSA PERLADO K10BN1679095 MA3FC31S8EA712466 MA3FC31S8EA712466 \$20.000 Día Hasta Máximo 30 Días 29 Femenino Empleado(a) Menos de un Año Sin Deducible 10% Mínimo 1 SMMLV

ACCESORIOS	DETALLE	VALOR ASEGURADO

## COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
COBERTURAS AL VEHICULO		.00%		\$ .00
Responsabilidad Civil Extracontractual	\$1,000,000,000.00	.00%		\$ .00
- Daños a Bienes de Terceros	\$1,000,000,000.00	.00%		\$ .00
- Lesiones o Muerte de una Persona	\$1,000,000,000.00	.00%		\$ .00
- Lesiones o Muerte de Dos o Más Personas	\$2,000,000,000.00	.00%		\$ .00
- Pérdida Total por Daños	\$24,800,000.00	.00%		\$ .00
- Pérdida Parcial por Daños	\$24,800,000.00	10.00%	1.00 SMMLV	\$ .00
- Pérdida Total por Hurto o Hurto Calificado	\$24,800,000.00	.00%		\$ .00
- Pérdida Parcial por Hurto o Hurto Calificado	\$24,800,000.00	10.00%	1.00 SMMLV	\$ .00
- Terremoto, Temblor y/o Erupción Volcánica	\$24,800,000.00	.00%		\$ .00
- Protección Patrimonial	Si	.00%		\$ .00
- Gastos de Transporte Pérdida Total	Si	.00%		\$ .00
- Accidentes Personales	\$35,000,000.00	.00%		\$ .00
- Pérdida Gradual de Bonificación por Daños al Vehículo.	Si	.00%		\$ .00
- Vehículo de Reemplazo	Si	.00%		\$ .00
- Hurto de Cartera por Rotura de Cristal Lateral del Vehículo.	Si	.00%		\$ .00
- Asistencia en Viaje	Si	.00%		\$ .00
- Asistencia Extendida (Llantas Estalladas, Pequeños Accesorios y Viaje Seguro)	Si	.00%		\$ .00
- Plan Viajero	Si	.00%		\$ .00
Asistencia Jurídica		.00%		\$ .00
- Lesiones (Proceso Penal)	Si	.00%		\$ .00
- Homicidio (Proceso Penal)	Si	.00%		\$ .00
- Ordinario o Ejecutivo (Proceso Civil)	Si	.00%		\$ .00
<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	<b>PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL POR PAGAR</b>
\$3,077,128,278.20	\$777,862.00		\$122,298.00	\$900,160.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000800170725	SERENUS ASESORES DE SEGUROS LTDA	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

*[Firma Autorizada]*



FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
Línea Segura 018000919538

#324

# SEGURO Autoplus Full

PÓLIZA  
AA003680

FACTURA  
AA010648



## INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	Autoplus Full		ORDEN	1								
CERTIFICADO	AA010635	FORMA DE PAGO	Contado		USUARIO									
AGENCIA	DELEGADA INTEGRA	TELEFONO	7421444											
		DIRECCIÓN	CALLE 96 # 45A 31											
FECHA DE EXPEDICIÓN		VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN								
23	12	2016	DESDE	DD	23	MM	12	AAAA	2016	HORA	24:00	25	08	2020
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	23	MM	12	AAAA	2017	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

## DATOS GENERALES

<b>TOMADOR</b>	DIANA MARCELA GARCIA QUEVEDO	<b>NIT/CC</b>	1097390778
<b>DIRECCIÓN</b>	CR2 # 30-61	<b>EMAIL</b>	DIANAMARCELEGARCI@GMAIL.COM
<b>COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO</b>		<b>TEL/MOVL</b>	

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
— Contencioso Administrativo	Si	.00%		\$ .00
— Administrativo de Tránsito	Si	.00%		\$ .00

FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP  
Línea Segura 018000919538  
#324

# SEGURO Autoplus Full

PÓLIZA  
AA003680

FACTURA  
AA010648



equidad  
seguros



## INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** Contado **PRODUCTO** Autoplus Full  
**COD. AGENCIA** AA010635 **CERTIFICADO** 1  
**AGENCIA** DELEGADA INTEGRAL

**DOCUMENTO** Nuevo  
**DIRECCIÓN** CALLE 96 # 45A 31

**TEL:** 7421444

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
23	12	2016	DESDE	DD	23	MM	12	AAAA	2016	HORA	24:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	23	MM	12	AAAA	2017	HORA	24:00

## DATOS GENERALES

**TOMADOR** DIANA MARCELA GARCIA QUEVEDO  
**DIRECCIÓN** CR2 # 30-61

**E-MAIL** DIANAMARCELEGARCI@GMAIL.COM

**NIT/CC** 1097390778  
**TEL/MOVIL**

## TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

SE EMITE POLIZA POR PERITAJE SEGÚN CONVENIO CYD  
LA PRESENTE POLIZA SERA PAGADA EN SU TOTALIDAD EN EL CONSESIONARIO

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30092013-1501-P-03-000000000000117

EN CASO DE QUE PARA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. NO SEA POSIBLE LA OBTENCIÓN DE REPUESTOS Y/O MANO DE OBRA ESPECIALIZADA PARA LA MARCA, CUALQUIER RECLAMACIÓN SE ATENDERÁ A TRAVÉS DE ARREGLO DIRECTO DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES DE LA ENTIDAD PARA ESTE PROCEDIMIENTO.

FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
Línea Segura 018000919538  
#324





Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

**10013148919**

PLACA

**HZS723**

MARCA

**SUZUKI**

LÍNEA

**CELERIO**

MODELO

**2014**

CILINDRADA CC

**996**

COLOR

**ROSA PERLADO**

SERVICIO

**PARTICULAR**

CLASE DE VEHÍCULO

**AUTOMOVIL**

TIPO CARROCERÍA

**HATCH BACK**

COMBUSTIBLE

**GASOLINA**

CAPACIDAD Kg/PSJ

**4**

NÚMERO DE MOTOR

**K10BN1679095**

REG

**N**

VIN

**MA3FC31S8EA712466**

NÚMERO DE SERIE

**MA3FC31S8EA712466**

REG

**N**

NÚMERO DE CHASIS

**MA3FC31S8EA712466**

REG

**N**

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

**GARCIA QUEVEDO DIANA MARCELA**

IDENTIFICACIÓN

**C.C. 1097390778**

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

\*\*\*\*\*

67

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

I/E FECHA IMPORT.

PUERTAS

882013000176018

I 24/12/2013

5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

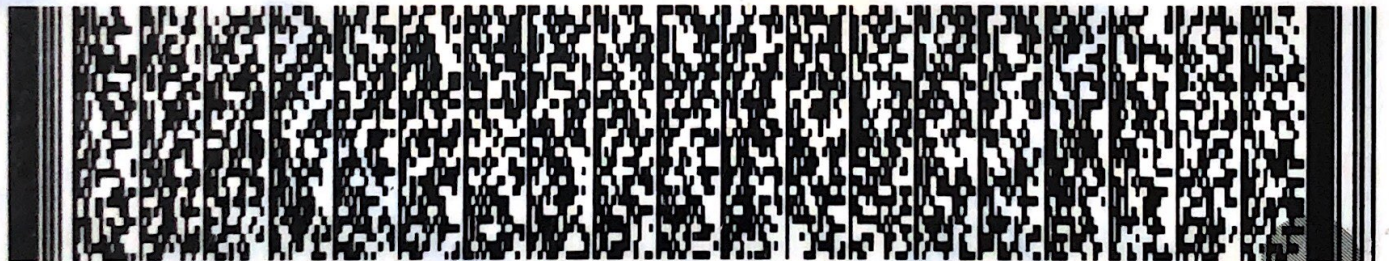
07/06/2014

23/12/2016

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTO CALI



LT06000279163



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.097.390.778

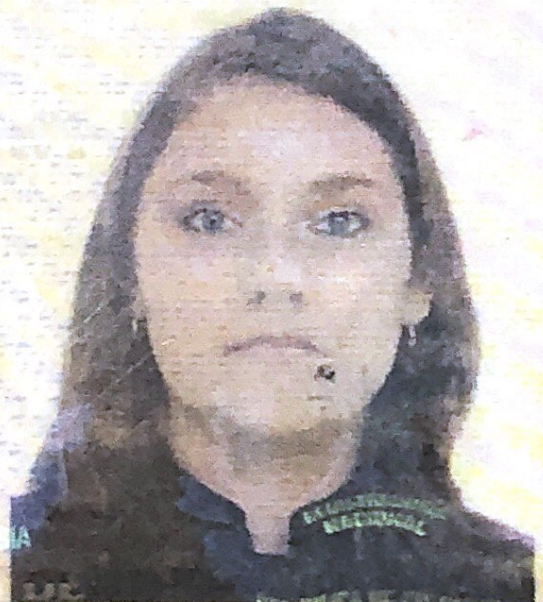
GARCIA QUEVEDO  
APELLIDOS

DIANA MARCELA  
NOMBRES

*Diana Marcela Garcia Quevedo*

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA  
COLO



REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

**27-AGO-1987**

**CALARCA**  
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.69**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

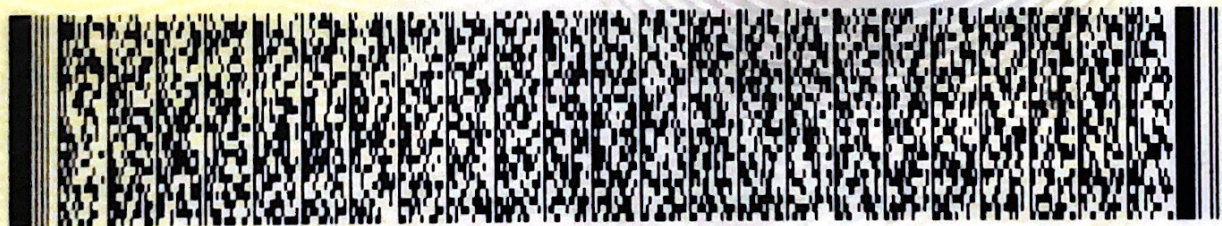
**F**

SEXO

**29-AGO-2005 CALARCA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

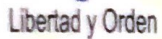
  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-2601000-58141727-F-1097390778-20051007

**00920** 05280A 02 196435083





**C.C. 1097390778**

**GARCIA QUEVEDO**

**DIANA MARCELA**

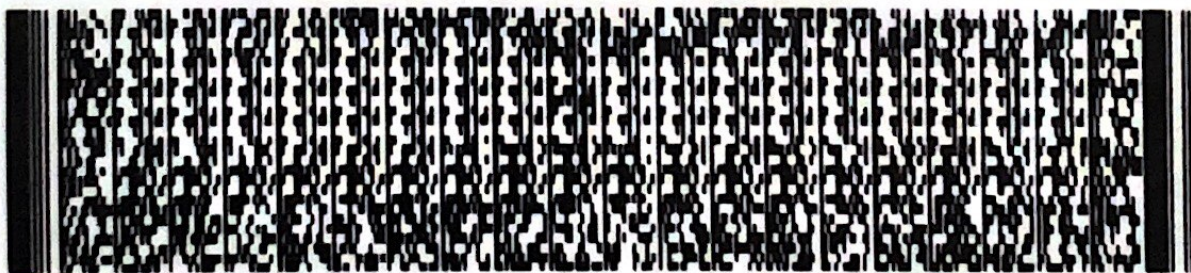
SANGRE-RH	FECHA EXPEDICION	VENCIMIENTO	CATEGORIA
A+	23-07-2010	INDEFINIDA	B1

8573000-6739471-3



**RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR**

**ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR  
PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO  
(MCPAL )**



**ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL**

**LC01000769437**



## INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A 000606938

A000606938

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 1 1 0 0 1 0 0 0

BOGOTÁ D.C.

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☒ SOLO DAÑOS ☐

MINTRANSPORTE

## 3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

VIA CARRETERA 276 BIS CARRETERA 79 VZ.

Lat.

Long.

## 3.1. LOCALIDAD O COMUNA

USOQUEEN

## 4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

## 5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAIDA OCUPANTE ☐ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐

## 5.1. CHOQUE CON

VEHICULO ☒TREN ☐SEMOMIENTE ☐OBJETO FIJO ☐

## 5.2. OBJETO FIJO

MURO ☐POSTE ☐ARBOLE ☐BARANDA ☐

## 5.3. CHOQUE CON

SEMAFORO ☐INMUEBLE ☐HIDRANTE ☐VALLA, SEÑAL ☐

## 6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. AREA

6.2. SECTOR

6.3. ZONA

6.4. DISEÑO

6.5. CONDICION CLIMATICA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VIAS

7.1. GEOMETRICAS

7.2. SUPERFICIE DE RODADURA

7.3. ESTADO

7.4. CARRILES

7.5. VISION

7.6. SEÑALES HORIZONTALES

7.7. SEÑALES VERTICALES

7.8. VISION

7.9. VISION

7.10. VISION

7.11. VISION

7.12. VISION

7.13. VISION

7.14. VISION

7.15. VISION

7.16. VISION

7.17. VISION

7.18. VISION

7.19. VISION

7.20. VISION

7.21. VISION

7.22. VISION

7.23. VISION

7.24. VISION

7.25. VISION

7.26. VISION

7.27. VISION

7.28. VISION

7.29. VISION

7.30. VISION

7.31. VISION

7.32. VISION

7.33. VISION

7.34. VISION

7.35. VISION

7.36. VISION

7.37. VISION

7.38. VISION

7.39. VISION

7.40. VISION

7.41. VISION

7.42. VISION

7.43. VISION

7.44. VISION

7.45. VISION

7.46. VISION

7.47. VISION

7.48. VISION

7.49. VISION

7.50. VISION

7.51. VISION

7.52. VISION

7.53. VISION

7.54. VISION

7.55. VISION

7.56. VISION

7.57. VISION

7.58. VISION

7.59. VISION

7.60. VISION

7.61. VISION

7.62. VISION

7.63. VISION

7.64. VISION

7.65. VISION

7.66. VISION

7.67. VISION

7.68. VISION

7.69. VISION

7.70. VISION

7.71. VISION

7.72. VISION

7.73. VISION

7.74. VISION

7.75. VISION

7.76. VISION

7.77. VISION

7.78. VISION

7.79. VISION

7.80. VISION

## 8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR

8.2. VEHICULO

8.3. CLASE VEHICULO

8.4. CLASE SERVICIO

8.5. MODALIDAD DE TRANS.

8.6. RADIO DE ACCION

8.7. FALLAS EN

8.8. DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

8.9. LUGAR DE IMPACTO

8.10. LUGAR DE IMPACTO

8.11. LUGAR DE IMPACTO

8.12. LUGAR DE IMPACTO

8.13. LUGAR DE IMPACTO

8.14. LUGAR DE IMPACTO

8.15. LUGAR DE IMPACTO

8.16. LUGAR DE IMPACTO

8.17. LUGAR DE IMPACTO

8.18. LUGAR DE IMPACTO

8.19. LUGAR DE IMPACTO

8.20. LUGAR DE IMPACTO

8.21. LUGAR DE IMPACTO

8.22. LUGAR DE IMPACTO

8.23. LUGAR DE IMPACTO

8.24. LUGAR DE IMPACTO

8.25. LUGAR DE IMPACTO

8.26. LUGAR DE IMPACTO

8.27. LUGAR DE IMPACTO

8.28. LUGAR DE IMPACTO

8.29. LUGAR DE IMPACTO

8.30. LUGAR DE IMPACTO

8.31. LUGAR DE IMPACTO

8.32. LUGAR DE IMPACTO

8.33. LUGAR DE IMPACTO

8.34. LUGAR DE IMPACTO

8.35. LUGAR DE IMPACTO

8.36. LUGAR DE IMPACTO

8.37. LUGAR DE IMPACTO

8.38. LUGAR DE IMPACTO

8.39. LUGAR DE IMPACTO

8.40. LUGAR DE IMPACTO

8.41. LUGAR DE IMPACTO

8.42. LUGAR DE IMPACTO

8.43. LUGAR DE IMPACTO

8.44. LUGAR DE IMPACTO

8.45. LUGAR DE IMPACTO

8.46. LUGAR DE IMPACTO

8.47. LUGAR DE IMPACTO

8.48. LUGAR DE IMPACTO

8.49. LUGAR DE IMPACTO

8.50. LUGAR DE IMPACTO

8.51. LUGAR DE IMPACTO

8.52. LUGAR DE IMPACTO

8.53. LUGAR DE IMPACTO

8.54. LUGAR DE IMPACTO

8.55. LUGAR DE IMPACTO

8.56. LUGAR DE IMPACTO

8.57. LUGAR DE IMPACTO

8.58. LUGAR DE IMPACTO

8.59. LUGAR DE IMPACTO

8.60. LUGAR DE IMPACTO

8.61. LUGAR DE IMPACTO

8.62. LUGAR DE IMPACTO

8.63. LUGAR DE IMPACTO

8.64. LUGAR DE IMPACTO

8.65. LUGAR DE IMPACTO

De Original

25 JUL 2017

Autenticar

ES FIEL

000606938

No. A

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS									
8.1. CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
Christian Camilo Jimenez		CC	1073173454	COL	1073173454	COL	02/04/1977	M	MUERTO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
C/ 23 70A 44		Bogotá		316403727		AUTORIZO <input type="checkbox"/> EMBRIAGUEZ <input type="checkbox"/> GRADO <input type="checkbox"/> S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP. <input type="checkbox"/> VEN. <input type="checkbox"/>	CÓDIGO OF. TRÁNSITO	CHALECO	CASCO
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		1093173454		AZ		10/01/17		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES							
Clínica Ortopédica		Trauma en clavícula, 1 Tergido blando							
8.2. VEHÍCULO									
PLACA	PLACA REMOLQUE/SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS
JAC 60E		COLOMBIANO	BAJAJ	Riz	Blanco	2017	Financiera	-	2
EMPRESA	MATRICULADO EN:		INMOVILIZADO EN:		PORTA REG. TRANSP.		TARJETA DE REGISTRO		
NIT:	106078684		A DISPOSICIÓN DE:		111. Usacien				
REV. TEC. MEC. <input type="checkbox"/> No.		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:							
PORTA SOAT		POLIZA No.		ASEGURADORA		VENCIAMIENTO			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		166078684		Seguros Hondal		11/01/17			
PORTA REG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		VENCIAMIENTO		PORTA REG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		VENCIAMIENTO			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		DÍA MES AÑO		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		DÍA MES AÑO			
No.		ASEGURADORA		No.		ASEGURADORA			
DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO			
8.3. CLASE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/> M. AGRÍCOLA <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/> MOTOTRICICLO <input type="checkbox"/> CAMIÓN <input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/> MICROBUS <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/> VOLQUETA <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/>									
8.4. CLASE SERVICIO									
OFICIAL <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/> MIXTO <input type="checkbox"/> CARGA <input type="checkbox"/> EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/> EXTRAPESADA <input type="checkbox"/> MERCANCÍA PELIGROSA <input type="checkbox"/>									
PASAJEROS <input type="checkbox"/> COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> MASIVO <input type="checkbox"/> ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/> ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/> ESPECIAL SALARIADO <input type="checkbox"/> ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>									
8.5. MODALIDAD DE TRANS.									
S. RADIO DE ACCIÓN <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/>									
8.6. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO									
Pendiente por estudio									
0. Estudio técnico									
0.000000									
8.7. FALLAS EN:									
FRENSOS <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> BOCINA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>									
8.8. LUGAR DE IMPACTO									
FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>									
8.9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES									
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	8.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA		
Jani Danilo Nino Xudenci		CC	99073100405	COL	31/10/1977	M			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN			
C/ 23 70A 44		Bogotá		316403727		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CASCO		CONDICIÓN	
Clínica Ortopédica		AUTORIZO <input type="checkbox"/> EMBRIAGUEZ <input type="checkbox"/> GRADO <input type="checkbox"/> S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
Tergidos blandos - Trauma mano derecha y hombro derecho						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		GRAVEDAD	
						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		MUERTO <input type="checkbox"/>	
						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		HERIDO <input type="checkbox"/>	
10. TOTAL VÍCTIMAS									
PEATÓN		ACOMPAÑANTE		PASAJERO		CONDUCTOR		TOTAL	
0		0		2		1		2	
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO									
DEL CONDUCTOR		DEL VEHÍCULO		DEL PEATÓN					
0.000000		0.000000		0.000000					
DE LA VÍA		DE LA VÍA		DEL PASAJERO					
0.000000		0.000000		0.000000					
OTRA <input type="checkbox"/> ESPECIFICAR ¿CUÁL?:									
12. TESTIGOS									
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO			
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO			
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO			
13. OBSERVACIONES									
14. ANEXOS									
ANEXO 1 (Conductores, vehículos) <input type="checkbox"/> ANEXO 2 (víctimas, peatones o pasajeros) <input type="checkbox"/> OTROS ANEXOS (Fotos y videos) <input type="checkbox"/>									
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE									
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA			
Jimenez Camilo		CC	1073173454	09932	09932				
16. CORRESPONDIO									
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN									
Día Mes Año U. registradora Año Consecutivo									

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME, CONDUCTORES INVOLUCRADOS.

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME, OTROS ANEXOS (FOTOS Y VIDEOS).

De Original

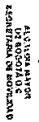
Copia

AUTENTICACIÓN

Sello de Autenticación Es Fiel Copia

25 JUL 2017





Selo de  
Autenticidade  
Este é uma cópia

25 JUL 2017

De Original. \_\_\_\_\_ Copia. \_\_\_\_\_ 17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)  
Fotocopia. \_\_\_\_\_ Firma.  INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A 000606938

 **MINTRANSPORTE**

[illegible]

PUNTO DE REFERENCIA (P.R.)		TABLA DE MEDIDAS	
Nº	IDENTIFICACION DEL PUNTO		
1	14.80	11.07	8.50
2	5.60	18.90	0.00
3	2.80	7.85	14.40
4	5.20	8.50	14.70
5		9.40	16.00
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

[illegible]

15. DATOS DE QUIEN OCURRIÓ EL ACCIDENTE									
GRUPO	NOMBRES Y APELLIDOS			DOC.	IDENTIFICACION N°	PLACA	ENTRADA	FECHA	
PI.	JIMENEZ YIN CAROL			16	100040819	090312	020114		
16. CORRESPONDIO									
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN									
	Die	Mañana	Ent.	U. Hospitas	Abg	Correspondio			
A 10 de									
Lugar:									
Lat:									
ESCALA:									
PLANO:									
VISTA:									

	VIA 1	VIA 2
RADIO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PERALTE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PENDIENTE	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**UIGILADO**  
**SUPERTRASPORTE**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Certificado Generado con el Pin No: 2181953602130227**

Generado el 09 de enero de 2023 a las 01:25:36

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

**EL SECRETARIO GENERAL**

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

**CERTIFICA**

**RAZÓN SOCIAL: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA "LA EQUIDAD GENERALES"**

**NIT: 860028415-5**

**NATURALEZA JURÍDICA:** Sociedad Cooperativa De Seguros. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

**CONSTITUCIÓN Y REFORMAS:** Escritura Pública No 2948 del 24 de junio de 1970 de la Notaría 10 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). bajo la denominación SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO, quien podrá usar la denominación LA EQUIDAD

Escritura Pública No 0612 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD"

Escritura Pública No 0991 del 01 de agosto de 2000 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD GENERALES"

Escritura Pública No 505 del 09 de julio de 2002 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa "LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES"

**AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO:** Resolución S.B. 5588 del 01 de diciembre de 1987

**REPRESENTACIÓN LEGAL:** El Presidente Ejecutivo es el representante legal de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, ejecutor de las decisiones de la Asamblea General y de la Junta de Directores y superior de todos los funcionarios. Será nombrado por la Junta de Directores por término indefinido y atendiendo lo establecido en el artículo 1° del presente estatuto, sin perjuicio de poder ser removido libremente en cualquier tiempo por dicho organismo. En sus ausencias temporales o accidentales, el Presidente Ejecutivo delegará sus funciones en uno de los suplentes designados por la Junta de Directores. Son funciones de la Junta de Directores autorizar al Presidente Ejecutivo para contraer obligaciones, adquirir, enajenar o gravar bienes y derechos de conformidad con este estatuto y los acuerdos de la asamblea general y fijar la cuantía de contratación cuando no verse sobre el giro ordinario de las operaciones, también autorizar la representación legal de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES a los vicepresidentes, gerentes de área y gerentes de sucursales previa solicitud del Presidente Ejecutivo y de conformidad con las normas establecidas por los organismos de vigilancia y control (Escritura Pública 1167 del 05 de julio de 2005 Notaria 17 de Bogotá D.C.)  
**FUNCIONES DEL PRESIDENTE EJECUTIVO:** Son funciones del Presidente Ejecutivo: 1) Estudiar y preparar las bases de la política de Seguros de la Equidad Seguros Generales la cual debe presentar a la Junta de Directores para su aprobación. 2) Someter a estudio y aprobación de la Junta de Directores el proyecto de



## SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 2181953602130227

Generado el 09 de enero de 2023 a las 01:25:36

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

presupuesto. 3) Nombrar y remover a los funcionarios de la Equidad Seguros Generales de acuerdo con la planta de personal que establezca la Junta de Directores. 4) Hacer cumplir el reglamento interno de trabajo. 5) Rendir mensualmente a la Junta de Directores un informe sobre las actividades de la Equidad Seguros Generales. 6) Preparar el informe anual que la administración debe presentar a la asamblea y someterlo a consideración de la Junta de Directores. 7) Dirigir y supervigilar la prestación de los servicios, cuidar que todas las operaciones se realicen oportunamente y que los bienes valores y enseres estén debidamente salvaguardados. 8) Ordenar los gastos dentro del presupuesto y los extraordinarios según facultades. 9) Dirigir las relaciones públicas y encargarse de una adecuada política de relaciones humanas. 10) Ejercer por si mismo o por medio de apoderado, la representación judicial y extrajudicial de la Equidad Seguros Generales. 11) Celebrar las operaciones, contratos y convenios que versen sobre el giro ordinario de la actividad de la Equidad Seguros Generales y las que autorice la Junta de Directores. 12) Todas las demás funciones que le corresponden como Presidente Ejecutivo y representante legal de la Equidad Seguros Generales. Parágrafo: Las funciones del Presidente Ejecutivo que hacen relación a la ejecución de las actividades de La Equidad Seguros Generales las desempeñará este por si o mediante delegación en los funcionarios y demás empleados de la misma (Escritura Pública 2238 del 21 de octubre de 2008 Notaria 15 de Bogotá).

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Néstor Raúl Hernández Ospina Fecha de inicio del cargo: 23/07/2019	CC - 94311640	Presidente Ejecutivo
Carlos Eduardo Espinosa Covelli Fecha de inicio del cargo: 22/12/2016	CC - 79242457	Representante Legal Suplente - (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2018029235-00 del día 5 de marzo de 2018, la entidad informa que con documento del 11 de enero de 2018 renunció al cargo de Representante Legal Suplente fue aceptada por la Junta Directiva en acta 679 del 19 de enero de 2018. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).
Ricardo Saldarriaga González Fecha de inicio del cargo: 15/03/2018	CC - 71766825	Representante Legal Suplente
Álvaro Martín Reyes García Fecha de inicio del cargo: 21/07/2022	CC - 79778398	Representante Legal Suplente
Javier Ramírez Garzón Fecha de inicio del cargo: 15/04/2021	CC - 79373996	Representante Legal Suplente
Luis José Silgado Acosta Fecha de inicio del cargo: 21/07/2022	CC - 79777524	Representante Legal Suplente



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 2181953602130227

Generado el 09 de enero de 2023 a las 01:25:36

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

**NOMBRE**

Antonio Bernardo Venanzi Hernandez  
Fecha de inicio del cargo: 06/08/2014

**IDENTIFICACIÓN**

CC - 79464049

**CARGO**

Representante Legal Suplente  
(Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2020032415-000 del día 28 de febrero de 2020, que con documento del 17 de enero de 2020 renunció al cargo de Representante Legal Suplente y fue aceptada por la Junta Directiva en Acta No. 707 del 17 de enero de 2020. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).

**RAMOS:** Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Automóviles, Corriente débil, Cumplimiento, Incendio, Lucro cesante, Manejo, Montaje y rotura de maquinaria, Responsabilidad civil, Sustracción, Terremoto, Transporte, Vidrios, Accidentes personales, Colectivo vida, Vida grupo, Salud, Educativo, Estabilidad y Calidad de la Vivienda Nueva y Usada, Cooperativo de vida

Resolución S.B. No 5019 del 09 de diciembre de 1992 Todo riesgo contratista

Resolución S.B. No 5020 del 09 de diciembre de 1992 Crédito comercial

Circular Externa No 052 del 20 de diciembre de 2002 se elimina el ramo denominado SECAL "Seguro de Estabilidad y Calidad de la Vivienda Nueva y Usada".

Resolución S.F.C. No 1712 del 26 de agosto de 2010 Revocar la autorización concedida a LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO para operar el ramo de seguro educativo

Resolución S.F.C. No 1423 del 24 de agosto de 2011 revocar la autorización concedida a la Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, para operar los ramos de seguros Colectivo Vida y Salud

Resolución S.F.C. No 2100 del 21 de noviembre de 2014 la Superintendencia Financiera de Colombia autoriza a La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo para operar el ramo de daños corporales causados a las personas en accidentes de tránsito SOAT.

**JOSUÉ OSWALDO BERNAL CAVIEDES  
SECRETARIO GENERAL**

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."



**SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA**

**Certificado Generado con el Pin No: 2181953602130227**

Generado el 09 de enero de 2023 a las 01:25:36

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

**CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA**

