

## PROCESO 2020- 295 MAIKOL ANDRES MORALES

Yanira Astrid Urrego Sarmiento <yaniastrid@hotmail.com>

Mar 2/03/2021 3:50 PM

**Para:** Juzgado 07 Civil Circuito - Bogota - Bogota D.C. <ccto07bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

**CC:** LAURA JULIANA ALFONSO GONZALEZ <laurajulianagabogada@outlook.com>

 1 archivos adjuntos (2 MB)

MEMORIAL RECURSO DE REPOSICION MAYCOL MORALES.pdf;

Buenas tardes

Envío adjunto memorial, con solicitud de Recurso de Reposición del proceso en asunto.

Cordialmente,

**YANIRA ASTRID URREGO SARMIENTO**

**C.C. 51.849.107 de Bogotá**

**T.P. No 67.172 del C.S.J.**

**Celular y WhatsApp 3134958135**

**Calle 105 A no 14-92 Of 612-613 Ed. Parque Torre Francia Tel: 6370992**

**E-mail. yaniastrid@hotmail.com**

Señor  
**JUEZ 7 CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ**  
**E. S. D.**

**REF: Verbal de mayor cuantía de Responsabilidad civil extracontractual.**  
**Nº: 2020- 295**

**Demandantes:** Maikol Andrés Morales Torres  
Andrea Ximena Morales Torres  
Giovanna Torres  
Iván Danilo Morales Torres

**Demandadas:** German Ruiz Bautista  
Estación los Largatos SAS  
Allianz Seguros S.A.

**YANIRA ASTRID URREGO SARMIENTO**, mayor de edad, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 51.849.107 de Bogotá, T.P. 67.172 del C.S.J., con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., como apoderado especial de la parte actora comparezco ante Usted con el fin de interponer recurso de reposición contra el numeral CUARTO del auto notificado por estado el día 25 de febrero de 2021 por las razones que paso a exponer:

1. El artículo 590 del C.G.P. consagra que: *2. Para que sea decretada cualquiera de las anteriores medidas cautelares, el demandante deberá prestar caución equivalente al veinte por ciento (20%) del valor de las pretensiones estimadas en la demanda, para responder por las costas y perjuicios derivados de su práctica. Sin embargo, el juez, de oficio o a petición de parte, podrá aumentar o disminuir el monto de la caución cuando lo considere razonable, o fijar uno superior al momento de decretar la medida. No será necesario prestar caución para la práctica de embargos y secuestros después de la sentencia favorable de primera instancia. (resaltado fuera del texto original)*
2. Si bien la caución fijada por el despacho se encuentra enmarcada en los términos del citado artículo, lo cierto es que mis poderdantes actualmente no cuentan con los recursos necesarios para financiar una póliza que se encuentra alrededor de 5 millones de pesos.

- 3.** Así pues teniendo en cuenta que en las facultades del Juez se encuentra el disminuir el valor de la caución por oficio o a petición de parte, ruego a su señoría se reponga el auto y en su lugar se disminuya el valor de la caución que deberán prestar mis representados al máximo valor posible pues:
- A. Actualmente únicamente se encuentra laborando Andrea Ximena Morales Torres, quien sostiene a su familia con su salario, lo que implica pago de alimentación, servicios públicos y pago de arriendo con un salario mínimo mensual legal vigente.
  - B. Giovanna Torres e Iván Danilo Morales Torres se encuentran sin empleo y depende económicamente de su hija.
  - C. Maikol Andrés Morales Torres actualmente solo es estudiante y se encuentra desempleado, máxime que pudo continuar sus estudios teniendo en cuenta los auxilios ofrecidos con ocasión a la pandemia a los estudiantes de la Universidad Distrital lo que implico que no tuviese que pagar matrícula.
  - D. Finalmente de la anterior situación se allegan las pruebas correspondientes que dan fe de la situación económica de mis representados.
- 4.** Por las anteriores razones su señoría, ruego se atiendan las condiciones especiales del presente caso y se disminuya el valor de la caución si quiera al 50% o más con el fin de que mis poderdantes puedan pagar la póliza correspondiente.

### **ANEXOS**

- Certificado de afiliación a EPS Sanitas
- Comprobante de Nomina No. 54388 de KANTAR IBOPE MEDIA a favor de Andrea Ximena Morales Torres
- Comprobante de Nomina No. 53430 de KANTAR IBOPE MEDIA a favor de Andrea Ximena Morales Torres
- Comprobante de Nomina No. 53948 de KANTAR IBOPE MEDIA a favor de Andrea Ximena Morales Torres
- Comprobante de pago Universidad Distrital Francisco José Caldas de Maycol Andrés Morales Torres
- Recibo de pago de servicio público, VANTI de Efraín Morales Factura No. F15I6759927
- Recibo de pago de servicios públicos, ENEL CODENSA de los demandantes.
- RUAF Maycol Andrés Morales Torres

- RUAF Iván Danilo Morales Colmenares
- RUAF Giovanna Torres

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Yanira Astrid Urrego Sarmiento', is written over a faint, light-colored rectangular stamp or watermark.

**YANIRA ASTRID URREGO SARMIENTO**

**C.C. 51.849.107 de Bogotá**

**T.P. No 67.172 del C.S.J.**

**Celular y WhatsApp 3134958135**

**Calle 105 A no 14-92 Of 612-613 Ed. Parque Torre Francia Tel: 6370992**

**E-mail. [yaniastrid@hotmail.com](mailto:yaniastrid@hotmail.com)**

CE-006 - 0000000100 – 2021

## **CERTIFICA**

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1022398680
NOMBRES Y APELLIDOS	Morales Torres,Andrea Ximena
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/05/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79429576
NOMBRES Y APELLIDOS	Morales Colmenares,Ivan Danilo
TIPO DE AFILIADO	Beneficiario
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/05/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 52195298
NOMBRES Y APELLIDOS	Torres ,Giovanna
TIPO DE AFILIADO	Beneficiario
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/05/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Morales Torres,Andrea Ximena, a los 02 días del mes de marzo del año 2021.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas  
Coordinador Gestión de la Afiliación

# KANTAR IBOPE MEDIA

COMPROBANTE DE NOMINA N° 54388  
PERIODO: FEB 01/2021 A FEB 28/2021  
CUENTA N°: 475300048877

KANTAR IBOPE MEDIA COLOMBIA S.A.S.  
NIT: 800174162  
CONSIGNADO EN: Banco Davivienda S.A.

No.DOCUMENTO:	1022398680	NOBRES:	MORALES TORRES ANDREA XIMENA
SUELDO BASICO:	\$ 908,526	CARGO :	DIGITADOR DE AUDIO E IMPRESOS

DESCRIPCION CONCEPTOS	CANTIDAD	DEVENGOS	DEDUCCIONES
001 SALARIO ORDINARIO	30	908,526.00	
012 HORA EXTRA DOMINICAL FESTIVA DIURNA 200%	6	45,426.00	
027 ANTICIPO SALARIOS			317,984.00
090 AUX. CONECTIVIDAD		106,454.00	
101 APOORTE SALUD			38,200.00
102 APOORTE PENSION			38,200.00
		1,060,406.00	394,384.00
RECIBI, FIRMA:	TOTALES:		

NETO A PAGAR: SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL VEINTIDOS PESOS M/CTE* *****	666,022.00
---	------------

# KANTAR IBOPE MEDIA

COMPROBANTE DE NOMINA N° 53948  
PERIODO: ENE 01/2021 A ENE 30/2021  
CUENTA N°: 475300048877

KANTAR IBOPE MEDIA COLOMBIA S.A.S.  
NIT: 800174162  
CONSIGNADO EN: Banco Davivienda S.A.

No.DOCUMENTO:	1022398680	NOBRES:	MORALES TORRES ANDREA XIMENA
SUELDO BASICO:	\$ 908,526	CARGO :	DIGITADOR DE AUDIO E IMPRESOS

DESCRIPCION CONCEPTOS	CANTIDAD	DEVENGOS	DEDUCCIONES
001 SALARIO ORDINARIO	30	908,526.00	
012 HORA EXTRA DOMINICAL FESTIVA DIURNA 200%	4	30,284.00	
027 ANTICIPO SALARIOS			316,456.00
078 INTERES DE CESANTIA		125,363.00	
090 AUX. CONECTIVIDAD		106,454.00	
101 APOORTE SALUD			37,600.00
102 APOORTE PENSION			37,600.00
		1,170,627.00	391,656.00
RECIBI, FIRMA:	TOTALES:		

NETO A PAGAR: SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y* UN PESOS M/CTE***** *****	778,971.00
--	------------



# KANTAR IBOPE MEDIA

COMPROBANTE DE NOMINA N° 53430  
PERIODO: DIC 01/2020 A DIC 30/2020  
CUENTA N°: 475300048877

KANTAR IBOPE MEDIA COLOMBIA S.A.S.  
NIT: 800174162  
CONSIGNADO EN: Banco Davivienda S.A.

No.DOCUMENTO:	1022398680	NOBRES:	MORALES TORRES ANDREA XIMENA
SUELDO BASICO:	\$ 904,161	CARGO :	DIGITADOR DE AUDIO E IMPRESOS

DESCRIPCION CONCEPTOS	CANTIDAD	DEVENGOS	DEDUCCIONES
001 SALARIO ORDINARIO	30	904,161.00	
012 HORA EXTRA DOMINICAL FESTIVA DIURNA 200%	8	60,277.00	
027 ANTICIPO SALARIOS			316,456.00
057 BONIFICACION NO SALARIAL		350,000.00	
080 AJUSTE PRIMA DE SERVICIOS		5,023.00	
090 AUX. CONECTIVIDAD		102,854.00	
101 APOORTE SALUD			38,600.00
102 APOORTE PENSION			38,600.00
		1,422,315.00	393,656.00
RECIBI, FIRMA:	TOTALES:		

NETO A PAGAR: UN MILLON VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y***** NUEVE PESOS M/CTE***** *****	1,028,659.00
---	--------------







UNIVERSIDAD DISTRITAL  
Francisco Jose de Caldas  
NIT 899.999.230.7

COMPROBANTE DE PAGO No 30066

PAGUE UNICAMENTE EN  
BANCO DE OCCIDENTE



Nombre del Estudiante		Codigo	Doc. Identidad
MORALES TORRES MAYKOL ANDRES		20182260071	1022431915
Referencia	Descripcion	Valor	
1	MATRICULA Cuota 2 de 2	\$ 82,811	
Tipo de Pago		Pague Hasta	TOTAL A PAGAR
Ordinario		05/08/2020	\$ 82,811
Extraordinario		10/08/2020	\$ 99,373

- COPIA ESTUDIANTE -

Proyecto Curricular	
LIC. EN HUM. Y LEN. CASTELLANA	
Fecha de Expedicion	Periodo
18/04/2020	2020-1

- Espacio para timbre o sello Banco -



UNIVERSIDAD DISTRITAL  
Francisco Jose de Caldas  
NIT 899.999.230.7

COMPROBANTE DE PAGO No 30066

CS AF43A6720CB00BEC96EC142724AD0DEF

Nombre del Estudiante		Codigo	Doc. Identidad
MORALES TORRES MAYKOL ANDRES		20182260071	1022431915
Pago	Fecha Limite	TOTAL A PAGAR	
Ordinario	05/08/2020	\$ 82,811	



(415)7709998000421(8020)020182260071030066(3900)0000082811(96)20200805

Pago	Fecha Limite	TOTAL A PAGAR
Extraordinario	10/08/2020	\$ 99,373



(415)7709998000421(8020)020182260071030066(3900)0000099373(96)20200810

- COPIA PROYECTO CURRICULAR -

Proyecto Curricular		
LIC. EN HUM. Y LEN. CASTELLANA		
Fecha de Expedicion	Periodo	
18/04/2020	2020-1	
Ref.	Descripcion	Valor
1	MATRICULA Cuota 2 de 2	\$ 82,811

OBSERVACIONES:

- Espacio para timbre o sello Banco -

.....Doblar.....



UNIVERSIDAD DISTRITAL  
Francisco Jose de Caldas  
NIT 899.999.230.7

COMPROBANTE DE PAGO No 30066

CS AF43A6720CB00BEC96EC142724AD0DEF

Nombre del Estudiante		Codigo	Doc. Identidad
MORALES TORRES MAYKOL ANDRES		20182260071	1022431915
Pago	Fecha Limite	TOTAL A PAGAR	
Ordinario	05/08/2020	\$ 82,811	



(415)7709998000421(8020)020182260071030066(3900)0000082811(96)20200805

Pago	Fecha Limite	TOTAL A PAGAR
Extraordinario	10/08/2020	\$ 99,373



(415)7709998000421(8020)020182260071030066(3900)0000099373(96)20200810

- COPIA BANCO -

Proyecto Curricular		
LIC. EN HUM. Y LEN. CASTELLANA		
Fecha de Expedicion	Periodo	
18/04/2020	2020-1	
Ref.	Descripcion	Valor
1	MATRICULA Cuota 2 de 2	\$ 82,811

OBSERVACIONES:

- Espacio para timbre o sello Banco -



Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BÁSICA					Fecha de Corte:	2021-02-26
Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo	
CC 1022431915	MAYKOL	ANDRES	MORALES	TORRES	M	

AFILIACIÓN A SALUD					Fecha de Corte:	2021-02-26
Administradora	Régimen	Fecha Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio	
E.P.S. SANITAS	Contributivo	31/08/2019	Retirado	COTIZANTE	BOGOTA D.C.	

AFILIACIÓN A PENSIONES				Fecha de Corte:	2021-02-26
Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación		
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2017-11-03	Inactivo		

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES	Fecha de Corte:	2021-02-26
No se han reportado afiliaciones para esta persona		

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR	Fecha de Corte:	2021-02-26
No se han reportado afiliaciones para esta persona		

AFILIACIÓN A CESANTIAS	Fecha de Corte:	2021-01-31
------------------------	-----------------	------------

EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.  
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

### Afiliaciones de una Persona en el Sistema

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Municipio Labora
CESANTÍAS: ESPECIAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2018-02-12	VIGENTE	Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

#### PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2021-02-26

No se han reportado pensiones para esta persona.

#### VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2021-01-31

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

**Ministerio de Salud y Protección Social.**  
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BÁSICA					Fecha de Corte: 2021-02-26
Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 79429576	IVAN	DANILO	MORALES	COLMENARES	M
AFILIACIÓN A SALUD					Fecha de Corte: 2021-02-26
Administradora	Régimen	Fecha Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
E.P.S. SANITAS	Contributivo	01/05/2019	Activo	BENEFICIARIO	BOGOTA D.C.
AFILIACIÓN A PENSIONES					Fecha de Corte: 2021-02-26
Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación		
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2008-05-23	Inactivo		
AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES					Fecha de Corte: 2021-02-26
No se han reportado afiliaciones para esta persona					
AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR					Fecha de Corte: 2021-02-26
Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM	2008-07-03	Activo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	

EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.  
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

## Afiliaciones de una Persona en el Sistema

### AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2021-01-31

No se han reportado afiliaciones para esta persona

### PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2021-02-26

No se han reportado pensiones para esta persona.

### VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2021-01-31

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.  
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.



## Afiliaciones de una Persona en el Sistema

### INFORMACIÓN BÁSICA

Fecha de Corte: 2021-02-26

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 52195298	GIOVANNA		TORRES		F

### AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2021-02-26

Administradora	Régimen	Fecha Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
E.P.S. SANITAS	Contributivo	01/05/2019	Activo	BENEFICIARIO	BOGOTA D.C.

### AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2021-02-26

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: PRIMA MEDIA	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	1994-01-31	Inactivo

### AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2021-02-26

No se han reportado afiliaciones para esta persona

### AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2021-02-26

No se han reportado afiliaciones para esta persona

### AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2021-01-31

EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.  
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

## Afiliaciones de una Persona en el Sistema

No se han reportado afiliaciones para esta persona

### PENSIONADOS

No se han reportado pensiones para esta persona.

Fecha de Corte: 2021-02-26

### VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

Fecha de Corte: 2021-01-31

EL CONTENIDO DE ESTE INFORME ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LAS ADMINISTRADORAS QUE REPORTAN LA INFORMACIÓN AL MINISTERIO CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER REPORTADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.  
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.