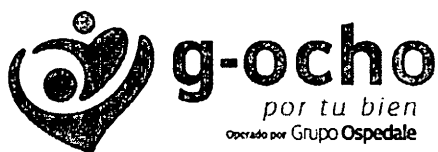


Handwritten signature or text at the top of the page.

Handwritten signature or text on the right side of the page.

## LLAMAMIENTO EN GARANTIA



Señores  
**JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO DE PEREIRA**  
 E.S.D  
 La Ciudad.

**REFERENCIA:** LLAMAMIENTO EN GARANTIA ALLIANZ SEGUROS S.A  
**PROCESO:** VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL.  
**RADICACIÓN:** 2019-00499  
**DEMANDANTE:** CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ Y OTROS  
**DEMANDADO:** CLINICA LOS ROSALES S.A

**JUAN CAMILO BURBANO MOSQUERA**, mayor de edad, y domiciliado en Cali (V), abogado en ejercicio, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando como apoderada de **CLÍNICA LOS ROSALES S.A.**, tal y como consta en el poder especial a mi debidamente conferido para actuar por su representante legal **JUAN CARLOS GOMEZ CARO**, atentamente procedo a presentar llamamiento en garantía contra **ALLIANZ SEGUROS S.A**, NIT 860.026.182-5, representada legalmente por BELEN AZPURUA DE MATTAR o quien haga sus veces, por considerar que mi poderdante tiene derecho a que en la sentencia se resuelva sobre la relación sustancial y los pagos de las indemnizaciones a que hubiere lugar en estos por la parte demandante, así:

#### **LLAMAMIENTO EN GARANTIA A ALLIANZ SEGUROS S.A.**

#### **LOS HECHOS**

**PRIMERO:** Entre Allianz Seguros S.A, representada legalmente por Belén Azpurua de Mattar o quien haga sus veces, y la **CLINICA ROSALES S.A.**, se celebró un contrato de seguro, de responsabilidad Civil Profesional para clínicas y hospitales que consta en las pólizas:

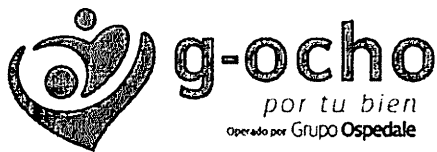
- No. 021796479/0 con una vigencia desde el 05/08/2015 hasta el 04/08/2016.
- No. 021959811 / 0 con una vigencia desde 05/08/2016 hasta el 04/08/2017.
- No. 022128308/0 con una vigencia desde el 05/08/2017 al 04/08/2018.
- No. 022309386/0 con una vigencia desde el 05/08/2018 hasta el 04/08/2019

F-GJU-

*Grupo Operador Clínico Hospitalario por Outsourcing S.A.S*

Sede principal: Cra. 66 # 9 - 20 Cali, Valle del Cauca | **Conmutador:**  
 2-3865310

Dpto. Jurídico: Correo Electrónico: estadosjudiciales@ospedale.com.co |  
 Teléfono móvil: 3182528656



**SEGUNDO:** El interés asegurado indica: "Indemnizar los perjuicios que cause el asegurado con motivo de determinada responsabilidad civil profesional en que incurra con relación a terceros, de acuerdo con la ley a consecuencia de un servicio médico, quirúrgico, dental, de enfermería, laboratorio, o asimilados, prestado dentro de los predios asegurados." como consta en las pólizas que se anexa al presente llamamiento en garantía.

**TERCERO: LA CLINICA ROSALES S.A.,** fue demandada en el proceso citado en la referencia como consecuencia de los presuntos perjuicios ocasionados a la señora **CAROLINA RAMIREZ SANCHEZ**, los días 05 de diciembre del año 2015, 12 de marzo de 2016, 21 de mayo de 2016, 27 de mayo de 2016, 01 de julio de 2016, cuando estaba siendo atendido en las instalaciones de **CLINICA LOS ROSALES**.

**CUARTO:** La atención médica al paciente sobre el cual se edifican las pretensiones de la demanda, ocurrió dentro de la vigencia de las pólizas enunciadas, en consecuencia, **ALLIANZ SEGUROS S.A.**, está obligada a responder patrimonialmente frente a una eventual sentencia condenatoria de reparación de perjuicios conforme a las condiciones pactadas en el contrato de seguro contenido en las pólizas:

- No. 021796479/0 con una vigencia desde el 05/08/2015 hasta el 04/08/2016.
- No. 021959811 / 0 con una vigencia desde 05/08/2016 hasta el 04/08/2017.
- No. 022128308/0 con una vigencia desde el 05/08/2017 al 04/08/2018.
- No. 022309386/0 con una vigencia desde el 05/08/2018 hasta el 04/08/2019

**QUINTO:** En las condiciones generales de la póliza de responsabilidad civil suscrita entre **ALLIANZ SEGUROS S.A.**, y **CLINICA ROSALES S.A.**, dice: Amparo:"1. La responsabilidad civil profesional del ASEGURADO por los perjuicios causados a terceros a consecuencia de un servicio médico, quirúrgico, dental, de enfermería, laboratorio, o asimilados, prestados durante la misma vigencia dentro de los predios asegurados. Esta cobertura incluye la responsabilidad civil imputable al ASEGURADO como consecuencia de las acciones y omisiones profesionales, cometidos por personal médico, paramédico, médico auxiliar, farmaceuta, laboratorista, de enfermería o asimilados, bajo relación laboral con el ASEGURADO o autorizados por este para trabajar en sus instalaciones mediante convenio especial, en el ejercicio de sus actividades al servicio del mismo".

**SEXTO:** Dentro ambas pólizas se pactó **Ámbito Temporal** la cual indica lo siguiente:

F-GJU-

*Grupo Operador Clínico Hospitalario por Outsourcing S.A.S*

*Sede principal: Cra. 66 # 9 - 20 Cali, Valle del Cauca | Conmutador: 2-3865310*

*Dpto. Jurídico: Correo Electrónico: [estadosjudiciales@ospedale.com.co](mailto:estadosjudiciales@ospedale.com.co) | Teléfono móvil: 3182528656*

durante la vigencia de la póliza, siempre y cuando se trate de hechos ocurridos durante la misma vigencia o dentro de las vigencias anteriores contadas a partir del 5 de agosto de 2009 y por los cuales el asegurado sea civilmente responsable."

**SEPTIMO:** Se me ha otorgado poder

### PETICIONES

**PRIMERA:** Formulo llamamiento en garantía a Allianz Seguros S.A., representada legalmente por Belén Azpúrua de Mattar o quien haga sus veces, para que integre el litisconsorcio y responda patrimonialmente conforme a lo pactado en el contrato de seguro, en el derecho contractual pólizas:

- No. 021796479/0 con una vigencia desde el 05/08/2015 hasta el 04/08/2016.
- No. 021959811 / 0 con una vigencia desde 05/08/2016 hasta el 04/08/2017.
- No. 022128308/0 con una vigencia desde el 05/08/2017 al 04/08/2018.
- No. 022309386/0 con una vigencia desde el 05/08/2018 hasta el 04/08/2019

Las cuales tiene un ámbito temporal CLAIMS MADE cuando se trate de hechos ocurridos durante la misma vigencia o dentro de las vigencias anteriores contadas a partir del 5 de agosto de 2009.

**SEGUNDA:** Antes de liquidar la eventual condena a cargo del asegurador solicito, actualizar monetariamente, el valor de la cobertura máxima de las pólizas, teniendo en cuenta la pérdida del poder adquisitivo de la moneda desde el 05 de diciembre de 2015, fecha en la que comienza la ocurrencia de los hechos imputados al asegurado ALLIANZ SEGUROS S.A y hasta el día en que se produzca la eventual condena en contra de la compañía aseguradora.

**TERCERO:** Condénese a la sociedad llamada en garantía a pagar a la asegurado el valor de la asistencia jurídica que haya requerido para hacer frente al proceso.

### FUNDAMENTOS DE DERECHO

CAPITULO II Litisconsortes y otras partes articulo 60 y siguientes del Código General del proceso. Artículo 64 C.G.P y demás normas concordantes y complementarias

### DOCUMENTALES

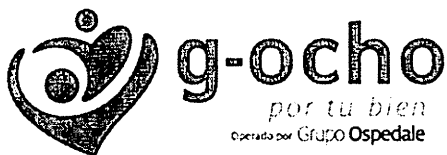
- 1- Copia de las pólizas No.

F-GJU-

*Grupo Operador Clínico Hospitalario por Outsourcing S.A.S*

*Sede principal: Cra. 66 # 9 - 20 Cali, Valle del Cauca | Conmutador: 2-3865310*

*Dpto. Jurídico: Correo Electrónico: [estadosjudiciales@ospedale.com.co](mailto:estadosjudiciales@ospedale.com.co) | Teléfono móvil: 3182528656*



- No. 021796479/0 con una vigencia desde el 05/08/2015 hasta el 04/08/2016.
  - No. 021959811 / 0 con una vigencia desde 05/08/2016 hasta el 04/08/2017.
  - No. 022128308/0 con una vigencia desde el 05/08/2017 al 04/08/2018.
  - No. 022309386/0 con una vigencia desde el 05/08/2018 hasta el 04/08/2019
- 2- Certificado de existencia y representación legal ALLIANZ SEGUROS S.A.
  - 3- Copia del llamamiento en garantía y sus anexos, para el traslado en físico y en medio magnético (CD).
  - 4- Copia del llamamiento en garantía y sus anexos, para el archivo en físico y en medio magnético (CD).

#### INTERROGATORIO DE PARTE.

1. Sírvase citar y hacer comparecer al Representante Legal de BELEN AZPURUA DE MATTA de ALLIANZ SEGUROS S.A o quien haga sus veces, para que bajo juramento absuelva interrogatorio de parte que le formularé personalmente las condiciones pactadas en el contrato de seguro suscrito entre esta y mi representada.

#### NOTIFICACIONES:

- Al LLAMADO EN GARANTIA: ALLIANZ SEGUROS S.A. Carrera 13 A # 29-24 Bogotá, notificaciones judiciales: [notificacionesjudiciales@allianz.co](mailto:notificacionesjudiciales@allianz.co).

- CLINCIA LOS ROSALES S.A. y la suscrita apoderada, recibirá notificaciones en la calle 9 No. 25-25 Barrio Centro en la ciudad de Pereira. E- mail notificación judicial: [gerencia@clirosales.com](mailto:gerencia@clirosales.com), [estadosjudiciales@ospedale.com.co](mailto:estadosjudiciales@ospedale.com.co)

Atentamente,

JUAN CAMILO BURBANO MOSQUERA  
C.C. No. 1.061.753.672 de Popayán  
T.P. 278.628 del C.S de la J.

F-GJU-

Grupo Operador Clínico Hospitalario por Outsourcing S.A.S

Sede principal: Cra. 66 # 9 - 20 Cali, Valle del Cauca | Conmutador: 2-3865310

Dpto. Jurídico: Correo Electrónico: [estadosjudiciales@ospedale.com.co](mailto:estadosjudiciales@ospedale.com.co) | Teléfono móvil: 3182528656