

Amparos: Vida, Incapacidad Total y Permanente, Desmembración o inutilización

FECHA CONTABILIZACIÓN DEL CRÉDITO		CIUDAD		OFICINA	
2017	11-08	CC CENTRO DE FORMALIZACIÓN		BOGOTÁ	
TOMADOR / BENEFICIARIO		NIT			
BBVA COLOMBIA S.A.		860.003.020-1			
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		Fin del crédito a las 24 horas	
2017	11-08				
DATOS DEL ASEGURADO					
NOMBRES Y APELLIDOS			IDENTIFICACIÓN		EDAD
ODRA CRISTINA MEJIA TORRES			000000056084831 0		046
DIRECCIÓN	CLL 007 026 060 BARRIO EL PARAIS	TELÉFONO	000095-7255357	CIUDAD	MAICAO
FECHA DE NACIMIENTO	1974-01-03	GÉNERO	F	OCCUPACIÓN/PROFESIÓN	EDUCADOR EDUCADOR
DATOS DEL SEGURO					
TASA	EXTRA PRIMA	ANEXO ITP	VALOR ASEGURADO	NÚMERO DE OBLIGACIÓN	
5.800 %	%	SI	\$40.000.000.00	00130158009611693159	
PRIMA MENSUAL	\$ \$19,333.00	PERIODICIDAD	MENSUAL	Vr. PRIMA TOTAL	\$19,333.00

BENEFICIARIOS DEL SEGURO / SUSTITUTOS		
NOMBRES COMPLETOS E IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	% PARTICIPACIÓN

TODAS LAS PREGUNTAS DEBEN SER CONTESTADAS A MANO POR EL ASEGURADO EN FORMA CLARA SIN USAR RAYAS NI COMILLAS

INFORMACIÓN ADICIONAL

Nombre de la E.P.S que se encuentra afiliado _____ Tiene medicina prepagada o plan complementario SI _____ NO _____ Cual? _____

DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD (DATOS SENSIBLES)

ESTATURA	cm	PESO	Kg	SI	NO
¿HA PADECIDO O ESTÁ EN TRATAMIENTO DE ALGUNA ENFERMEDAD RELACIONADA CON: INFARTO AL MIOCARDIO, ENFERMEDAD CORONARIA, TROMBOSIS O ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR, EPOC, ASMA, DIABETES, HIPERTENSIÓN, DISFONIA, DISCOPATIA?					
¿PRESENTA O HA PRESENTADO CÁNCER O TUMORES DE CUALQUIER CLASE?					
¿HA SIDO SOMETIDO A ALGUNA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA?					
¿SUFRE ALGUNA INCAPACIDAD FÍSICA O MENTAL?					
¿SUFRE O HA SUFRIDO CUALQUIER PROBLEMA DE SALUD NO CONTEMPLADO ANTERIORMENTE?					

SI CONTESTÓ AFIRMATIVAMENTE CUALQUIERA DE LAS ANTERIORES PREGUNTAS, DETALLE LA ENFERMEDAD Y FECHAS DE OCURRENCIA:

*Soy consciente y he sido informado de que cualquier inconsistencia en la información suministrada anteriormente traerá como consecuencia la nulidad del contrato de seguros y acarreará la posible pérdida del derecho a cualquier indemnización.

NO FIRME ESTA SOLICITUD SIN LEER ESTE TEXTO

El cliente se obliga a suministrar información veraz y verificable, actualizar la información personal, comercial y financiera, por lo menos una vez al año o cada vez que así lo solicite BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., entregando los soportes y documentos correspondientes.

Se informa que es facultativo que responda preguntas sobre datos sensibles (salud, sexo, religión, entre otros) o sobre menores de edad. Sus derechos son los previstos en la Constitución y las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012. Declaro que mis recursos, no provienen de actividad ilícita alguna contemplada en la legislación Penal Colombiana Vigente; cualquier inconsistencia en la información consignada en esta solicitud, exime a la compañía de toda responsabilidad.

Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas y verídicas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o reticencia de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio.

Artículo 1058 del Código de Comercio. Terminación automática del Seguro. " La mora en el pago de la prima o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por ocasión de la expedición del contrato ". En desarrollo al artículo 34 ley 23 de 1981, autorizo a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de seguros u otra institución para suministrar a los beneficiarios o a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Toda información que posea sobre mi salud y/o epícrisis o historias clínicas con posterioridad a la ocurrencia de alguno de los riesgos amparados. La presente solicitud formará parte del contrato de seguro que aquí se solicita, si éste llegare a celebrarse.

FIRMA DEL SOLICITANTE

El clausulado con las condiciones generales de su póliza están a su disposición, a través de las páginas: www.bbvaseguros.com.co y www.bbva.com.co.

CERTIFICO QUE RECIBÍ LA INFORMACIÓN RELATIVA AL PRODUCTO DE FORMA CLARA Y COMPLETA, QUE DILIGENCIÉ PERSONAL Y LIBREMENTE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ÉSTA SOLICITUD. MANIFIESTO QUE FUI INFORMADO SOBRE LAS POSIBLES CONSECUENCIAS EN CASO DE ENCONTRARSE INCONSISTENCIAS EN DICHA INFORMACIÓN. SUSCRIBO EL PRESENTE DOCUMENTO COMO CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL PRESENTE SEGURO.

Para constancia se firma en _____ a los _____ días del mes de _____ de _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA AUTORIZADA

BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. NIT 800.240.882 - 0

Dirección para notificaciones: BBVA Seguros de Vida S.A. Carrera 7 No. 71-52 Torre A Piso 12 Teléfono 2191100

Línea de Atención y Servicio al Cliente: Línea Nacional 018000934020 y en Bogotá 3078080

Defensor del Consumidor Financiero Carrera 9 No. 72 - 21 Piso 6 en Bogotá D.C. ; Teléfono: 3438385, e-mail: defensoria.bbvacolombia@bbva.com.co

Somos Grandes Contribuyentes Res. 076 de 2016 - Retenedores del IVA e ICA. No practicar retenciones en la fuente según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2126 de 1983.

Amperos: Vida, Incapacidad Total y Permanente, Desmembración o inutilización

NO FIRME ESTA SOLICITUD SIN LEER ESTE TEXTO

Defensor del Consumidor Financiero: Oficina al No. 72-71 Piso 6 en Bogotá D.C., Teléfono 3408383, e-mail: defensora@bancolombiano.com.co



BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.
Nit. 800.240.882 - 0

CERTIFICA:

Que: El (la) Señor (a) **ODRA CRISTINA MEJIA TORRES**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **56.084.831**, adquirió la obligación No. **0013-0158-00-9611693159** con el Banco BBVA Colombia, la cual se encuentra asegurada bajo la Póliza de Seguro **Vida Deudor** No. **02 215 0000460204**, certificado No. **0013-0158-60-4005685524**, con una periodicidad de pago mensual vencido y bajo las siguientes coberturas:

AMPARO	VR. ASEGURADO
Vida (Muerte por cualquier causa)	\$31,711,933.40
Incapacidad total y permanente	\$31,711,933.40

La póliza fue emitida con fecha 08/11/2017 y actualmente se encuentra vigente, (Adjuntamos Clausulado).

Se expide la presente certificación en la ciudad de Bogotá D.C., a los Cinco (05) días del mes de Febrero del año dos mil veintiuno (2021).

Cordialmente,

Rafael Enrique Cabrera Guzmán
Gerencia Canales y Servicios
BBVA Seguros de Vida Colombia S.A.

Elaborado por:

Se adjunta copia del Clausulado con condiciones generales de la póliza.

-Artículo 1068 del Código de Comercio. -Terminación Automática del contrato de Seguros "La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por la ocasión de la expedición de contrato".

"En nombre de BBVA SEGUROS reiteramos nuestro interés en servirle cada día mejor, por lo cual quedamos atentos a atender sus solicitudes y a resolver sus inquietudes a través de nuestra línea de servicio al Cliente en Bogotá al 307 8080 y a nivel nacional al 01 800 09 34020. También podrá acudir a nuestro Defensor del Consumidor Financiero, cuya función es la de ser vocero de los clientes o usuarios ante BBVA SEGUROS, así como conocer y resolver de manera objetiva y gratuita las quejas relativas a la prestación del servicio. Para este efecto debe enviar una solicitud escrita al Dr. Guillermo Dajud Fernández, Defensor del Consumidor Financiero principal, o a su suplente, Dr. Ángela Lucía Bibiana Gómez de lunes a viernes a la Carrera 9 No. 72-21 Piso 2º, en Bogotá, D.C.; teléfono 343 8385, fax 343 8387, por correo electrónico al e-mail: defensoria.bbvacolombia@bbva.com.co o directamente en cualquiera de las oficinas de BBVA SEGUROS. Dicha solicitud debe contener los nombres y apellidos completos del reclamante, su documento de identidad, domicilio y dirección o e-mail para recepción de la correspondencia, número de teléfono y/o fax, y una descripción de los hechos y derechos que se consideren vulnerados."

B B V A
OFICINA: 0466
MAICAO

CARTERA
TERMINAL: UY83
USUARIO : C784317

FECHA : 2017-11-08
HORA : 16:30:58
TRANS. : U043

FORMALIZACION OBLIGACION

NUMERO DE OBLIGACION: 0013 0158 6 8 9611693159)
OFICINA FORMALIZAD. : 0013-0466 MAICAO
OFICINA DESTINO : N/A -
OFICINA TITULAR : 0013-0466 CC CENTRO DE FORMALI
CUENTA CLIENTE : 0013 0466 6 7 0200077807 FECHA FORMALIZ. : 08/11/2017

VALOR CONCEDIDO :	40,000,000.0	VALOR DISPUESTO :	40,000,000.00
TASA INTERES E.A.:	14.998	TIMBRES :	0.00
		INTERESES :	546,661.11
		SERVICIO AGRO :	0.00
		IVA SERVICIO AGRO:	0.00
		GASTOS :	0.00
		COMISION ESTUDIO:	24,000.00
		IVA COMISION EST:	4,560.00
TITULAR:		SEGUROS :	22,555.00
		CAPITAL RETANQUE:	8,885,157.02
		INTERESES RETANQ:	105,474.22
		SEGUROS RETANQUE:	10,537.00
		DEVOLUCI.INT PPC:	0.00

ODRA CRISTINA MEJIA TORRES

VALOR NETO : 30,423,610.65

VALOR COMISION CHEQUE GERENCIA : 0.00

CODIGO CLIENTE :

TIPO TARJETA :

U043 UY83 A 08/11/17 16.30 C784317 APERTURA REALIZADA

FIRMA DEL CAJERO

FIRMA DEL CLIENTE

...P

B B V A

OFICINA: 0466

MAICAO

CARTERA

TERMINAL: UY83

USUARIO : C784317

FECHA: 2017-11-08

HORA : 16:30:57

TRAN : U043

COMPROBANTE RETANQUEO

CREDITO NUEVO

TOTAL CREDITO

00130158689611693159

40,000,000.00

RETANQUEO OBLIGACION

OBLIGACION

CAPITAL

CUOTAS RETENIDAS

TOTAL CREDITO

001304669602164140

8,885,157.02

0.00

8,885,157.02

VALOR DEL DESEMBOLSO SUJETO A GMF

31,114,842.98

TOTAL RETANQ

8,885,157.02

RETANQUEO REALIZADO

TOTAL GENERAL 40,000,000.00

FIRMA DEL CAJERO

FIRMA DEL CLIENTE



Riohacha, octubre 11 - 2019

Señora
ODRA CRISTINA MEJIA TORRES
Maicao

Referencia: Notificación Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral

Adjunto hago entrega del Dictamen de Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral, realizada el día 11 de octubre de 2019 con un porcentaje de 100 según Decreto 1655 del 2015, por lo que debe ser pensionado por Invalidez de acuerdo al Decreto 1848/1969.

Calificación de origen: ENFERMEDAD PROFESIONAL

Toda persona que reciba pensión por invalidez debe acudir a valoración cada tres (3) años, o antes, en caso que considere que su salud se ha deteriorado en relación al estado inicial que motivó la calificación por pérdida de capacidad laboral

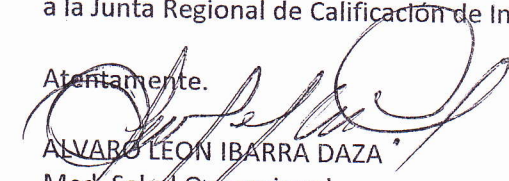
1. Toda persona que reciba pensión de invalidez está obligada a someterse a los exámenes médicos periódicos que ordene la entidad pagadora de la pensión, con el fin de que esta proceda a disminuir su cuantía, aumentarla o declarar extinguida la pensión, si de dicho control médico resultare que la incapacidad se ha modificado favorablemente, o se ha agravado o desaparecido.

2. En el caso de que el pensionado por invalidez se oponga, sin razones válidas, dificulte o haga imposible el control médico, se suspenderá inmediatamente el pago de la pensión de invalidez, mientras dure la mora en someterse al expresado control médico." Decreto 1848/1969 Artículo 67.

Si usted no está conforme con la calificación puede manifestarlo durante los diez (10) días hábiles siguientes al recibo de esta notificación, de acuerdo a lo establecido en el artículo 142 del decreto 0019 de 2012

En caso que considere presentar recurso de apelación deberá aportar copia de su documento de identidad y copia de su historia clínica en una carpeta, legajada y foliada, que será remitida a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Magdalena, quien resolverá su apelación.

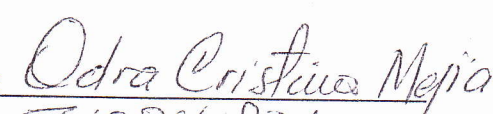
Atentamente.


ALVARO LEÓN IBARRA DAZA
Med. Salud Ocupacional
Convenio Clínica Gral de. Norte – FOMAG
Guajira

RECIBI:

NOMBRE

C.C.


56'084-831

FECHA

11 - oct 2019.

Anexo: tres folios

FORMATO PARA EL DICTAMEN MEDICO LABORAL DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL 1:128 O DEL ESTADO DE INVALIDEZ PARA LOS EDUCADORES AFILIADOS AL FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO

1. ASPECTOS GENERALES DEL DICTAMEN

Ciudad	Enfermedad General	<input checked="" type="checkbox"/>	Decreto 1848 de 1968 O Laboral	<input checked="" type="checkbox"/>	Procedimiento A	<input checked="" type="checkbox"/>
RIOHACHA	ATEP		LEY 100/93		Procedimiento B	

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE LABORA INST. EDUC. No.10 ENTE TERRITORIAL DONDE LABORA MAICAO

2. IDENTIFICACION DEL EDUCADOR

NOMBRE: Odra Cristina APELLIDOS: MEJIA TORRES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 56084831

GENERO: FEMENINO NIVEL DE ESCOLARIDAD: POSGRADO ESTADO CIVIL: UNION LIBRE

FECHA DE NACIMIENTO: 3-01-1974 EDAD: 45 AÑOS

DIRECCION DEL CALIFICADO: CALLE 7 No. 26 - 60 TEL. 3004411223

ZONA RURAL: SI MUNICIPIO: MAICAO DEPARTAMENTO: GUAJIRA

CARGO: DOCENTE GRADO DE ESCALAFON: 14 FORMA DE VINCULACION: PROPIEDAD

FECHA DE VINCULACION: 5-12-94

3. ANTECEDENTES CLINICOS (EPICRISIS Y ESTADO ACTUAL)

EPICRISIS O HISTORIA CLINICA:

PACIENTE FEMENINO, DOCENTE, 45 AÑOS, CON CUADRO CLINICO DE DISFONIA, DEMASIADO ESFUERZO PARA HABLAR, EN OCASIONES LLEGA A LA AFONIA, SE HA MANEJADO CON TRATAMIENTO MEDICO Y TERAPIA CON FONOAUDIOLOGIA, PRESENTA TAMBIEN DOLOR POLIARTICULAR, ANSIEDAD, DEORESION, CARACTERIZADO POR LLANTO FACIL.

DIAGNOSTICO(S) MOTIVOS DE LA CALIFICACION

DISFONIA CODIGO(S) DE ICD-10: R490

TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION F41.1

ARTRITIS REUMATOIDEA M069

CONDICION DE SALUD (SIGNOS Y SINTOMAS)

PACIENTE FEMENINO, DOCENTE, 45 AÑOS, CON CUADRO CLINICO DE DISFONIA, DEMASIADO ESFUERZO PARA HABLAR, EN OCASIONES LLEGA A LA AFONIA, SE HA MANEJADO CON TRATAMIENTO MEDICO Y TERAPIA CON FONOAUDIOLOGIA, PRESENTA TAMBIEN DOLOR POLIARTICULAR, ANSIEDAD, DEORESION, CARACTERIZADO POR LLANTO FACIL.

PRUEBAS O EXAMENES PARACLINICOS (DESCRIPCION DE HALLAZGOS POSITIVOS)

VIDEOESTROBOSCOPIA LARINGEA: RODRES DE PILEGUES VOCALES IRREGULARES CON SULCUS VOCALIS, DESGASTE IMPORTANTE DE PLEGUES, LESION DE PLEGUE VOCAL IZQUIERDO, CIERRE GLOTICO INCOMPLETO, PATRON VIBRATORIO INCOMPLETO.

FACTOR REUMATOIDEO: 180 mgs/24horas.

4. VARIABLES DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL

TITULO I			
DESCRIPCION DE LAS DEFICIENCIAS	CAPITULO	TABLA	VALOR DE LA DEFICIENCIA %
1. DEFICIENCIA EN LAS FUNCIONES DEL HABLA	3	3.1	60
2. DEFICIENCIA EN LAS FUNCIONES RELACIONADAS CON EL PENSAMIENTO	1	1.7	20
DEFICIENCIA DE LA FUNCIONES DE LA ARTICULACIONES Y LOS HUESOS	5	7.1	15
TOTAL SUMA PROCEDIMIENTO A (SUMA ARITMETICA)			
TOTAL SUMA PROCEDIMIENTO B (75% o 50%)			95

TITULO II CAPITULO 1

CATEGORIAS DE ACTIVIDADES	PROCEDIMIENTO		
	B		
MIRAR	0.6	0.3	0.0
ESCUCHAR			
PENSAR			
LEER			
ESCRIBIR			
COMUNICARSE CON RECEPCION DE MENSAJE ESCRITO			
HABLA			
PRODUCCION DE MENSAJES NO VERBALES			
MENSAJES ESCRITOS			
CONVERSACION			
MANTENER Y CAMBIAR LA POSICION DEL CUERPO Y POSTURAS CORPORALES			
USO DE LA MANO Y EL BRAZO			
DESPLAZARSE EN EL ENTORNO			
UTILIZACION DE TRANSPORTE COMO PASAJERO			
CONDUCCION			
LAVARSE			
CUIDADO DE PARTES DEL CUERPO			
VESTIRSE			
COMER			
BEBER			
ADQUISICION DE LO NECESARIO PARA VIVIR			
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS			
PREPARAR COMIDAS			
REALIZAR LOS QUEHACERES DE LA CASA			

NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE MAICAO LA GUAJIRA

30 OCT 2019

SIRI GUTIERREZ

R490

F41.1

M069

Notario

Queda reproducción

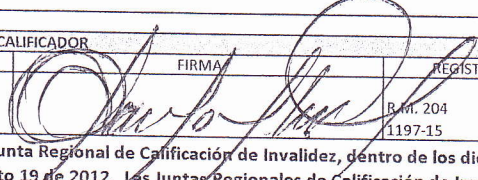
Acude con original

Se le ha dado a la vista

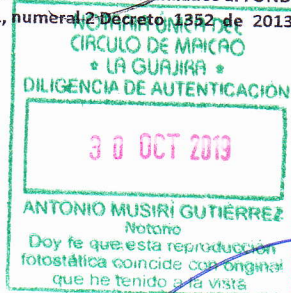
Notario Unica de Maicao La Guajira

Josmire Mendora Lopez

Notaria (e)

DICTAMEN DE CALIFICACION DE PCL DE ODRA CRISTINA MEJIA TORRES C.C 56084831 Pag. 02)			
TITULO II CAPITULO 2			
CLASE	CRITERIO 1	PROCEDIMIENTO	
I	LIMITACIONES EN EL PERFIL LABORAL	A	B
II	No hay dificultad o dificultad leve		
III	Dificultad moderada		
IV	Dificultad severa	18	
	Dificultad completa		
	VALOR TOTAL DEL CAPITULO 2	18	
PORCENTAJE DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL			
	PROCEDIMIENTO A	PROCEDIMIENTO B	
TITULO I	95		
TITULO II			
CAPITULO 1			
TITULO II			
CAPITULO 2	18		
TITULO III			
TOTAL PCL	100		
CALIFICACION DE ORIGEN			
TIPO DE EVENTO			
ENFERMEDAD COMUN		ENFERMEDAD LABORAL	X
			ACCIDENTE DE TRABAJO
RESULTADO DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL			
< 5%		INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL	
		INVALIDEZ	X
5. SUSTENTACION Y OBSERVACIONES:			
FECHA DE VALORACION	OCTUBRE 11 - 2019		
FECHA DE ESTRUCTURACION:	5 DE JUNIO 2018		
ARGUMENTOS DE HECHO:	A: EVOLUCION E HISTORIA NATURAL DE LAS PATOLOGIAS CALIFICADAS, VALORACIONES CLINICAS POR ESPECIALISTAS TRATANTES 3. PRUEBAS O EXAMENES PARA CLINICOS B:		
ARGUMENTOS DE DERECHO:	ANEXO TECNICO DECRETO 1655 - 2015		
OBSERVACIONES	A: LA SUMA DEL TITULO I, TITULO II CAPITULO 2 ES MAYOR A 100% Y, LA PCL NO DEBE SER SUPERIOR A ESTE PORCENTAJE POR LO QUE SE DECIDE DEJAR ESA CALIFICACION.		
6. NOMBRE, FIRMA, Y REGISTRO DEL CALIFICADOR			
NOMBRE	FIRMA	REGISTRO	
ALVARO LEON IBARRA DAZA		R.M. 204 1197-15 LS.O.	

"Contra el presente dictamen de calificación procede el recurso de apelación ante la Junta Regional de Calificación de Invalidez, dentro de los diez (10) días siguientes a su notificación, acorde a lo establecido por el Artículo 142 del decreto 19 de 2012. Las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez (JRCI) actuarán como segunda y última instancia, en la calificación de los educadores afiliados al FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO (Artículo 1, numeral 2 Decreto 1352 de 2013)".



Notaría Unica de Maicao
La Guajira
Jasmine Mendoza López
Notaria (a)



MARLON CASTAÑEDA MONTENEGRO
ABOGADO
Universidad del Atlántico
ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO
Universidad Sergio Arboleda

Mayo 17 de 2022.

Señores
BBVA SEGUROS Colombia
E. S. D.

<i>Ref.: Solicitud de reconocimiento de indemnización por incapacidad permanente.</i>
<i>Pensionada: ODRA CRISTINA MEJIA TORRES</i>
<i>CC No.: 56.084.831</i>

MARLON CASTAÑEDA MONTENEGRO, mayor de edad y vecino de Mosquera (Cundinamarca), abogado en ejercicio, identificado con la CC No. 7.140.824 de santa marta y portador de la tarjeta profesional No. 125681 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en mi calidad de apoderado de la señora ODRA CRISTINA MEJIA TORRES, por medio del presente escrito acudo respetuosamente a su Despacho para solicitar el reconocimiento de la indemnización por incapacidad permanente a favor de la asegurada.

HECHOS

1. La señora ODRA MEJIA adquirió con BBVA SEGUROS DE vida Colombia una póliza que consagra una indemnización por incapacidad permanente.
2. En 2019 la señora odra tuvo un evento médico que le causó una incapacidad permanente a tal punto que fue pensionada por invalidez en 2021.
3. Es por lo anterior que se hace la presente solicitud.

PETICION :

Se regule el pago de la indemnización por incapacidad permanente con base en la poliza de seguros BBVA a favor de odra mejia.

Se nos notifique al correo mcm2609@hotmail.com el reconocimiento de la indemnización.

PRUEBAS

- Cedula de odra mejia.
- Dictamen medico de incapacidad permanente.



MARLON CASTAÑEDA MONTENEGRO
ABOGADO
Universidad del Atlántico
ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO
Universidad Sergio Arboleda

- Resolución de pension de invalidez
- Poliza de seguros BBVA vida Colombia y sus anexos.

ANEXOS

Los documentos señalados como prueba y poder para actuar debidamente autenticado.

Datos de contacto:

Calle 17 No. 13-06 Este Torre 13, Apartamento 503. Conjunto Residencial La Estancia I. Mosquera (Cundinamarca)
- Cel.: 300 830 40 29.
Correo: mcm2609@hotmail.com

Solicito y autorizo notificaciones electrónicas al correo: mcm2609@hotmail.com

Atentamente,

MARLON CASTAÑEDA MONTENEGRO
CC No. 7.140.824 de Santa Marta
TP 125681 del C. S. de la J.
Apoderado de odra mejia

PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO

AMPARO BÁSICO

BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., EN ADELANTE DENOMINADA "LA COMPAÑÍA", CUBRE A LOS MIEMBROS DEL GRUPO ASEGURADO CONTRA EL RIESGO DE MUERTE POR CUALQUIER CAUSA, INCLUYENDO EL SUICIDIO Y HOMICIDIO DESDE EL PRIMER DÍA, HASTA POR LA SUMA ASEGURADA CONTRATADA PARA ESTE AMPARO.

EXCLUSIONES

EL AMPARO BÁSICO NO CONTEMPLA EXCLUSIONES

CONDICIONES GENERALES

CLÁUSULA PRIMERA – EL TOMADOR

Es la persona jurídica a cuyo nombre se expide la presente póliza para asegurar un número determinado de personas.

CLÁUSULA SEGUNDA – GRUPO ASEGURADO

Es el constituido por un conjunto de personas naturales vinculadas bajo una misma personería jurídica en virtud de una situación legal reglamentaria, o que tienen con una tercera persona (TOMADOR) relaciones estables de la misma naturaleza, cuyo vínculo no tenga relación con el único propósito de contratar el seguro de vida.

CLÁUSULA TERCERA – PAGO DE PRIMAS

El pago de la primera prima o cuota es condición indispensable para la iniciación de la vigencia del seguro.

Para el pago de las demás primas anuales o fraccionadas, "LA COMPAÑÍA" concede sin recargo de intereses un plazo de gracia de un mes a partir de la fecha de cada vencimiento. Durante dicho plazo se considerará el seguro en vigor y por consiguiente si ocurre algún siniestro, "LA COMPAÑÍA" tendrá la obligación de pagar el valor asegurado correspondiente, previa deducción de las primas o fracciones causadas pendientes de pago por parte del tomador, hasta completar la anualidad respectiva.

Si las primas posteriores a la primera no fueran pagadas antes de vencerse el plazo de gracia, se producirá la terminación del contrato y "LA COMPAÑÍA" quedará libre de toda responsabilidad por siniestros ocurridos después de la expiración de dicho plazo.

CLÁUSULA CUARTA – FRACCIONAMIENTO DE PRIMAS

Las primas están calculadas con forma de pago anual, pero pueden ser pagadas en fracciones semestrales, trimestrales o mensuales, mediante aplicación de recargos.

En grupo deudores las primas dependen de la periodicidad pactada para la amortización de la deuda, por lo tanto estas primas no están sujetas a recargo por pago fraccionado.

CLÁUSULA QUINTA – REVOCACIÓN DEL CONTRATO

Si el Tomador avisa por escrito a "LA COMPAÑÍA" para que esta póliza sea revocada, será responsable de pagar todas las primas causadas hasta la fecha de la revocación. El contrato quedará revocado en la fecha del recibo de tal comunicación por "LA COMPAÑÍA" o en la fecha especificada por el tomador, si esta es posterior a la fecha de recibido para tal terminación y el tomador será responsable de pagar a "LA COMPAÑÍA" todas las primas adeudadas en esa fecha.

"LA COMPAÑÍA" devolverá la parte proporcional de las primas pagadas y no devengadas desde la fecha de revocación. El valor de la prima devengada y de la devolución se calculará a prorrata.

CLÁUSULA SEXTA – DECLARACIÓN INEXACTA O RETICENTE

El tomador y los asegurados individualmente considerados, están obligados a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por "LA COMPAÑÍA".

La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por "LA COMPAÑÍA", la hubieren retraído de celebrar el contrato o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del presente contrato. Si la declaración no se hace con sujeción a un cuestionario determinado, la reticencia o la inexactitud produce igual efecto si el tomador ha encubierto por culpa, hechos o circunstancias que impliquen agravación objetiva del estado del riesgo.

Si la inexactitud o la reticencia provienen de error inculparable del tomador, el contrato no será nulo, pero "LA COMPAÑÍA" sólo estará obligada en caso de siniestro a pagar un porcentaje de la prestación asegurada equivalente al que la tarifa o la prima estipulada en el contrato represente respecto de la tarifa o la prima adecuada al verdadero estado del riesgo.

Si la reticencia o la inexactitud provienen del asegurado, se aplicará lo contenido en el artículo 1058 del código de comercio.

CLÁUSULA SÉPTIMA - IRREDUCTIBILIDAD

Transcurridos dos (2) años en vida del asegurado, desde la fecha en que se perfecciona el contrato, el valor del seguro no podrá ser reducido por causa de error en la declaración de asegurabilidad.

CLÁUSULA OCTAVA – TERMINACIÓN DEL AMPARO BÁSICO

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

- a. Por falta de pago de prima.
- b. Cuando el tomador solicite por escrito la exclusión del seguro, excepto en el seguro de deudores.
- c. Un mes después de haber dejado de pertenecer al grupo asegurado.
- d. Al vencimiento de la póliza si ésta no se renueva.
- e. A la terminación o revocación del contrato por parte del tomador.
- f. En el aniversario de la póliza más próximo a la fecha en que el asegurado cumpla la edad definida en las condiciones generales y particulares de la póliza.
- g. Por la extinción total de la obligación en el caso de seguros de deudores.
- h. Al momento en que a un asegurado se le indemnice los porcentajes de la suma asegurada contemplados en el anexo de Incapacidad Total y Permanente, desmembración o inutilización, si han sido contratados por el tomador.
- i. En el momento de disolución del grupo asegurado.

Se entenderá disuelto, cuando el grupo quede integrado por un número inferior a 10 asegurados durante la vigencia de la póliza.

CLÁUSULA NOVENA – RENOVACIÓN

La presente póliza es renovable a voluntad de las partes contratantes.

Si las partes, con anticipación no menor de un mes a la fecha de su vencimiento no manifestare lo contrario, el contrato se entenderá renovado automáticamente por un período igual al pactado, sin perjuicio de lo estipulado en la cláusula quinta de la presente póliza.

CLÁUSULA DÉCIMA- CONVERTIBILIDAD

Los asegurados que se separen del grupo tendrán derecho a asegurarse sin nuevos requisitos médicos o de asegurabilidad, hasta por una suma igual a la que tengan bajo esta póliza, pero sin beneficios adicionales, en cualquiera de los planes de seguro individual de los que emite "LA COMPAÑÍA", con excepción de los planes temporales o crecientes, siempre y cuando lo solicite dentro de un mes contado a partir de su retiro del grupo asegurado. El seguro individual se emitirá de acuerdo con las condiciones del respectivo plan y conforme a la

tarifa aplicable a la edad alcanzada por el asegurado y su ocupación en la fecha de solicitud. En caso de haberse aceptado bajo la póliza riesgos subnormales, se expedirán los certificados individuales con la clasificación impuesta bajo la póliza de grupo y la extra-prima que corresponda.

Si el asegurado fallece dentro del plazo para solicitar la póliza de vida individual, conforme a lo dispuesto en el párrafo anterior, sin que ella se hubiere expedido (medie solicitud o pago de prima) sus beneficiarios tendrán derecho a la prestación aseguradora bajo la póliza respectiva.

CLÁUSULA DÉCIMO PRIMERA- INEXACTITUD DE LA DECLARACIÓN DE LA EDAD

Si respecto a la edad del asegurado se comprobare inexactitud en la declaración de asegurabilidad, se aplicarán las siguientes normas:

- a. Si la edad verdadera está fuera de los límites autorizados de la tarifa de "LA COMPAÑÍA", el contrato quedará sujeto a la sanción prevista en el artículo 1058 del Código de Comercio.
- b. Si es mayor que la declarada, el seguro se reducirá en la proporción necesaria para que su valor guarde relación matemática con la prima anual percibida por "LA COMPAÑÍA".
- c. Si es menor, el valor del seguro se aumentará en la misma proporción establecida en el literal b.

CLÁUSULA DÉCIMO SEGUNDA- CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO

"LA COMPAÑÍA" o el Tomador cuando sea autorizado, expedirá para cada asegurado un certificado individual con aplicación a esta póliza. En caso de cambio de beneficiarios o de valor asegurado, se expedirá un nuevo certificado que reemplazara al anterior.

CLÁUSULA DÉCIMO TERCERA- DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

El beneficiario puede ser a título oneroso y debe nombrarse expresamente al suscribirse el seguro.

Cuando el beneficiario sea título gratuito, el asegurado lo podrá cambiar en cualquier momento, pero tal cambio sólo surtirá efecto a partir de la fecha de notificación escrita a "LA COMPAÑÍA".

Cuando no se designen los beneficiarios o la designación se haga ineficaz o quede sin efecto por cualquier causa, tendrán la calidad de tales el cónyuge del asegurado en la mitad del seguro, y los herederos legales de esté en la otra mitad. Igual solución se les dará si la designación del beneficiario ha sido a título gratuito y ocurre uno de los eventos siguientes: Si el asegurado y el beneficiario mueren simultáneamente o

Por convenio entre "LA COMPAÑÍA" y el tomador, el presente anexo hace parte de la Póliza de Vida grupo arriba indicada y queda sujeto a sus estipulaciones y excepciones, lo mismo que a las siguientes condiciones:

AMPARO

AMPARA CONTRA EL RIESGO DE MUERTE A LOS DEUDORES DEL TOMADOR DE LA PRESENTE PÓLIZA

CAUSALES DE TERMINACIÓN

- A. Por extinción total de la obligación
- B. Por muerte o incapacidad total y permanente (si se ha contratado este amparo) del deudor.

CONDICIONES PARTICULARES

1. La edad mínima de ingreso a la póliza es de 18 años.
2. Para los efectos del presente anexo, la iniciación del seguro para cada uno de los asegurados individualmente considerados amparados por la presente póliza, queda condicionada a la entrega real del dinero, por lo tanto la cobertura individual se inicia en la fecha del desembolso del mismo.
3. Se considera como tomador al acreedor, quien tendrá carácter de beneficiario a título oneroso hasta por el saldo insoluto de la deuda. Entendiéndose por saldo insoluto el capital no pagado, más los intereses corrientes calculados hasta la fecha del fallecimiento del deudor. En el evento de existir mora en las obligaciones se comprenderán, además, los intereses moratorios y

las primas del seguro de vida grupo deudores no pagadas por el deudor.

4. Cuando el valor de la deuda a la cual se vincula el seguro, se expresa en Unidades de Valor Real UVR, adeudadas será calculada con base en la cantidad de Unidades de Valor Real UVR adeudadas en la fecha del fallecimiento, liquidada a la cotización del día en que se efectúe el pago del siniestro o en la fecha en la cual "LA COMPAÑÍA" informe por escrito al tomador su aceptación de la declaratoria de Incapacidad Total y Permanente del deudor según el caso y si ha contratado este amparo.
5. La vigencia de la póliza depende de la periodicidad pactada para la amortización de la deuda, motivo por el cual no supone recargo en la prima correspondiente.

CLÁUSULA PARTICULAR PARA TODOS LOS AMPAROS – EDADES DE INGRESO Y PERMANENCIA

Aplica para el amparo básico:

- Edad mínima de ingreso: 18 años
- Edad máxima de ingreso: 74 años más 364 días.
- Permanencia: Hasta el fin del crédito.

Aplica para el anexo de incapacidad total y permanente, desmembración o inutilización:

- Edad mínima de ingreso: 18 años
- Edad máxima de ingreso: 69 años más 364 días.
- Permanencia: 71 años más 364 días.

se ignora cuál de los dos ha muerto primero y si la designación ha sido a título oneroso y ocurre cualquiera de los dos últimos eventos mencionados, el seguro será provecho únicamente de los herederos del beneficiario.

CLÁUSULA DÉCIMO CUARTA – PÉRDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN

El asegurado o el beneficiario según el caso, quedará privado de todo derecho procedente de la presente póliza, cuando la reclamación presentada fuere de cualquier manera fraudulenta, o si en apoyo de ella se hicieran otros medios o documentos engañosos o dolosos.

CLÁUSULA DÉCIMO QUINTA – AVISO DE SINIESTRO

En caso de siniestro de cualquiera de los asegurados, el tomador o beneficiario deberá dar aviso a “LA COMPAÑÍA” dentro de los 60 días comunes siguientes a aquel en que haya conocido o debido conocer su ocurrencia.

CLÁUSULA DÉCIMO SEXTA– PAGO DE INDEMNIZACIONES

“LA COMPAÑÍA” pagará el valor del seguro dentro del mes siguiente a la fecha en que el asegurado o el beneficiario acredite, aún extrajudicialmente, su derecho ante “LA COMPAÑÍA”. Vencido este plazo, “LA COMPAÑÍA” reconocerá y pagará al asegurado o beneficiario además del valor a indemnizar, lo estipulado en el artículo 1080 del código de comercio.

Para el pago de la indemnización, el tomador o beneficiarios, entregarán a “LA COMPAÑÍA” las pruebas legales necesarias y cualquier otro documento indispensable que “LA COMPAÑÍA” esté en derecho de exigir para acreditar la ocurrencia del siniestro.

El tomador o el beneficiario, a petición de “LA COMPAÑÍA”, deberá hacer todo lo que esté a su alcance para permitirle la investigación del siniestro. En caso de incumplimiento de esta obligación, “LA COMPAÑÍA” podrá deducir de la indemnización el valor de los perjuicios que le cause dicho incumplimiento.

“LA COMPAÑÍA” pagará por conducto del tomador a los beneficiarios, o directamente a estos la indemnización a que está obligada por la presente póliza y sus anexos, si los hubiere.

CLÁUSULA DÉCIMO SÉPTIMA– DERECHOS DE INSPECCIÓN

“LA COMPAÑÍA” se reserva el derecho de inspeccionar los libros y documentos del tomador que se refieran al manejo de esta póliza.

CLÁUSULA DÉCIMO OCTAVA– ADHESIÓN

Si durante la vigencia de este seguro se presentan modificaciones a las condiciones generales de la póliza, legalmente aprobados y que representen un beneficio a favor del asegurado, estas modificaciones se considerarán automáticamente incorporadas a la póliza, siempre que el cambio no implique un aumento a la prima originalmente pactada.

CLÁUSULA DÉCIMO NOVENA– NOTIFICACIONES

Para cualquier notificación que deban hacerse las partes para la ejecución de las estipulaciones anteriores, deberá consignarse por escrito (cuando la ley así lo exija) y será prueba suficiente de la notificación, la constancia del envío del aviso por correo recomendado o certificado dirigido a la última dirección registrada por las partes.

CLÁUSULA VIGÉSIMA– PRESCRIPCIÓN

La prescripción de las acciones derivadas de las parte de la presente póliza, se regirá de acuerdo con la ley.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA– DISPOSICIONES LEGALES

Para los demás efectos contemplados en este contrato, la presente póliza se regirá por lo estipulado en el Código de Comercio y demás normas concordantes y complementarias.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA– OBLIGACIONES DEL TOMADOR / ASEGURADO

Con fundamento en normas legales el tomador o asegurado de la póliza mantendrá vigente la información que exige la Compañía como requisito para la vinculación de clientes según los formularios propuestos y, para efecto, la actualizará al momento de renovación o por lo menos anualmente. Cuando se trate de un beneficiario diferente al asegurado que reciba la indemnización del seguro, deberá suministrar la información como requisito previo para el respectivo pago.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA– DOMICILIO

Sin perjuicio de las disposiciones procesales para los efectos relacionados con el presente contrato, se fija como domicilio de las partes la ciudad de Bogotá, D.C. en la República de Colombia.

ANEXO DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, DESMEMBRACIÓN O INUTILIZACIÓN

Por convenio entre LA COMPAÑÍA y el tomador, el presente anexo hace parte de la póliza de vida grupo arriba indicada y queda sujeto a sus estipulaciones y excepciones, lo mismo que a las siguientes condiciones:

1. AMPAROS

1.1 INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

Si durante la vigencia de la póliza a la cual accede y antes de cumplir el asegurado la edad definida en las condiciones generales y particulares de la póliza, quedare incapacitado en forma total y permanente, la compañía pagará la indemnización hasta por el monto del valor asegurado contratado para esté anexo y que consta en la carátula de la póliza y/o en sus condiciones particulares.

Para efectos de este beneficio, incluyendo los regímenes especiales, se entiende por incapacidad total y permanente, la sufrida por el asegurado como resultado de una lesión o enfermedad, que le impida total y permanentemente realizar cualquier actividad u ocupación. Dicha incapacidad se considerará siempre y cuando haya persistido por un periodo continuo no inferior a ciento veinte (120) días comunes y cuando la pérdida de la capacidad laboral calificada en primera instancia por el médico determinado por la aseguradora y en las demás instancias por las juntas regional y nacional de calificación de invalidez, sea superior al 50% y no haya sido provocada a sí mismo por el asegurado.

Sin perjuicio de cualquier causa de incapacidad total y permanente, para efectos de este amparo se considerará como tal: (i) la pérdida de la visión por ambos ojos, (ii) la pérdida de ambas manos o ambos pies, (iii) la pérdida de toda una mano y de todo un pie; (iv) la pérdida de toda una mano o de todo un pie junto con la visión por un ojo; (v) la pérdida del habla o de la audición.

Este amparo se configura exclusivamente con la fecha de Calificación de la incapacidad, la cual se considerará la fecha del siniestro, y su indemnización no es acumulable al seguro de vida; por lo tanto, una vez pagada la indemnización por dicha incapacidad, la compañía quedará liberada de toda responsabilidad en lo que se refiere al seguro de vida del asegurado incapacitado

1.2 DESMEMBRACIÓN O INUTILIZACIÓN

Mediante el presente anexo, la compañía se obliga a pagar al asegurado las sumas que resulten de aplicar al valor asegurado señalado en la carátula de la póliza y/o sus condiciones particulares para dicho anexo, los porcentajes que a continuación se enlistan, si dentro de

los 120 días calendario contados desde la fecha en que el asegurado sufra lesiones corporales, éstas dan lugar a

una desmembración o inutilización en los términos que a continuación se señalan:

a.	POR LA PÉRDIDA DE UNA MANO	60%
b.	POR LA PÉRDIDA DE UN SOLO PIE	60%
c.	POR LA PÉRDIDA TOTAL DE LA VISION POR UN OJO	60%

PARA LOS EFECTOS DE ESTE AMPARO:

(I) Se considera pérdida de:

- manos: la inutilización o amputación traumática o quirúrgica por la muñeca o parte proximal de ella.
- pies: la inutilización o amputación traumática o quirúrgica por el tobillo o parte próxima de él.
- visión: la pérdida total e irreparable de la visión
- audición: la pérdida total e irreparable de la audición de ambos oídos.
- habla: la pérdida total e irreparable del habla.

(II) Se considera "inutilización": la pérdida funcional total.

En ningún caso la indemnización acumulada por los beneficios del presente anexo podrá ser superior al 100% del valor asegurado señalado en la carátula de la póliza y/o sus condiciones particulares para dicho anexo

2. CONVERTIBILIDAD

El derecho de conversión previsto en la póliza no es aplicable a este anexo.



ODRA CRISTINA MEJIA TORRES- SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE
INDEMNIZACION POR INCAPACIDAD - POLIZA **BBVA** SEGUROS DE VIDA

18



marlon castañeda montenegro

Para: Defensoria

Mié 18/05/2022 10:57 AM

ADQUISICION.pdf 3 MB	AMPARO.pdf 517 KB
CARTERA.pdf 321 KB	CEDULA.pdf 684 KB
DICTAMEN MEDICO.pdf 2 MB	ODRA MEJIA SOLICITUD DE IN... 123 KB
PODER RECLAMACION DE SEG... 950 KB	POLIZA.pdf 3 MB
RESOLUCION DE PENSION DE I... 3 MB	

9 archivos adjuntos (13 MB) Guardar todo en OneDrive Descargar todo

Mayo 17 de 2022

Señores

BBVA SEGUROS Colombia

E. S. D.

Ref.: Solicitud de reconocimiento de indemnización por incapacidad permanente.

Pensionada: ODRA CRISTINA MEJIA TORRES

CC No.: 56.084.831

MARLON CASTAÑEDA MONTENEGRO, mayor de edad y vecino de Mosquera (Cundinamarca), abogado en ejercicio, identificado con la CC No. 7.140.824 de santa marta y portador de la tarjeta profesional No. 125681 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en mi calidad de apoderado de la señora ODRA CRISTINA MEJIA TORRES, por medio del presente escrito acudo respetuosamente a su Despacho para solicitar el reconocimiento de la indemnización por incapacidad permanente a favor de la asegurada.

HECHOS

1. La señora ODRA MEJIA adquirió con **BBVA** SEGUROS DE vida Colombia una póliza que consagra una indemnización por incapacidad permanente.
2. En 2019 la señora odra tuvo un evento médico que le causó una incapacidad permanente a tal punto que fue pensionada por invalidez en 2021.
3. Es por lo anterior que se hace la presente solicitud.

PETICION :

Se regule el pago de la indemnización por incapacidad permanente con base en la poliza de seguros **BBVA** a favor de odra mejia.

Se nos notifique al correo mcm2609@hotmail.com el reconocimiento de la indemnización.

PRUEBAS

- Cedula de odra mejia.
- Dictamen medico de incapacidad permanente.
- Resolución de pension de invalidez
- Poliza de seguros **BBVA** vida Colombia y sus anexos.

ANEXOS

Los documentos señalados como prueba y poder para actuar debidamente autenticado.

Datos de contacto:

Calle 17 No. 13-06 Este Torre 13, Apartamento 503. Conjunto Residencial La Estancia I. Mosquera (Cundinamarca)

- Cel.: 300 830 40 29.

Correo: mcm2609@hotmail.com

Solicito y autorizo notificaciones electrónicas al correo: mcm2609@hotmail.com

Atentamente,

MARLON CASTAÑEDA MONTENEGRO

CC No. 7.140.824 de Santa Marta

TP 125681 del C. S. de la J.

Apoderado de odra mejia

...

← Responder

→ Reenviar



Municipio de Maicao
Nº.892.120.020-9

ADMINISTRACION TEMPORAL DEL SECTOR EDUCATIVO EN EL
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA, EL DISTRITO DE RIOHACHA Y
LOS MUNICIPIOS DE MAICAO Y URIBIA.

	Código	M03.01_F01
	Fecha	28/08/2018
	Versión	03
Secretaría de Educación - 1100		

RESOLUCIÓN No.0506
13 de Mayo de 2021

POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE Y ORDENA EL PAGO DE UNA PENSION DE INVALIDEZ.

**LA ADMINISTRADORA TEMPORAL PARA EL SECTOR EDUCACIÓN EN EL DEPARTAMENTO DE LA
GUAJIRA, DISTRITO DE RIOHACHA Y MUNICIPIOS DE MAICAO Y URIBIA**

En uso de sus facultades Legales y Constitucionales y en especial las que le confiere, el Decreto Ley 028 de 2008 y sus decretos reglamentarios, el Documento Conpes 3883 del 21 de febrero de 2017, extendida su vigencia mediante Documento CONPES 3984 del 20 de febrero de 2020, las Resoluciones Ministeriales 0459 del 21 de febrero de 2017 y 624 del 21 de febrero de 2020, la Ley 115 de 1994, la Ley 715 de 2001, la Resolución 017565 del 31 de diciembre de 2019, los Ley 91- Ley 812- Decreto 3752 - Ley 962- Decreto 2831, Ley 91 - 89 y Decreto 3118 / 68 acuerdo 34 1998- Artículo 5 - acuerdo 34 /98 - Ley 1071 / 2006 y demás normas que le sean aplicables, y

CONSIDERANDO:

Que mediante el Documento CONPES No. 3883 del 21 de febrero de 2017, el Consejo Nacional de Política Económica y Social – CONPES, recomendó la adopción de manera cautelar de la medida correctiva de Asunción Temporal de la Competencia en el Sector Educación al Departamento de La Guajira, y los Municipios de Riohacha, Maicao y Uribia, por un Periodo de 36 meses, de conformidad con lo previsto por el artículo 14 del Decreto Ley 028 de 2008 y los artículos 2.6.3.4.2.1 y 2.6.3.4.2.16 del Decreto 1068 de 2015.

Que mediante el Documento CONPES 3984 del 20 de febrero de 2020, el Consejo Nacional de Política Económica y Social – CONPES, extendió la vigencia de la medida correctiva de Asunción Temporal de la Competencia de la prestación de los servicios de educación en el Departamento de La Guajira, en aplicación del Decreto 028 de 2008, adoptada mediante el Documento CONPES 3883.

Que en el marco del Decreto Ley 028 de 2008 el Ministerio de Hacienda y Crédito Público expidió la Resolución No. 0459 del febrero 21 de 2017, mediante la cual adoptó la medida correctiva de Asunción Temporal de la Competencia de la prestación del servicio educativo en los niveles de preescolar, básica y media en el Departamento de la Guajira, Distrito de Riohacha y los municipios de Maicao y Uribia y se describen los eventos de riesgo identificados en las citadas Entidades Territoriales Certificadas.

Que en el marco del Decreto Ley 028 de 2008, la Dirección General de Apoyo Fiscal del Ministerio de Hacienda y Crédito Público expidió la Resolución N° 624 del 21 de febrero de 2020, mediante la cual se extendió por el término de (2) años, la vigencia de la Medida Correctiva de Asunción Temporal de la Competencia de la prestación del servicio de Educación con cargo al Sistema General de Participaciones al departamento de La Guajira y los municipios de Maicao, Riohacha y Uribia, ordenada mediante la Resolución 0459 del 21 de febrero de 2017.

Que el Decreto Ley 028 de 2008, en su artículo 13.3.1 establece que "El administrador o el tercero contratado para estos efectos tendrá las facultades propias del jefe del organismo intervenido para la administración del servicio público y podrá disponer para tal fin de los recursos del Sistema General de Participaciones como ordenador de gasto y nominador dentro de los límites de la ley".

Que el inciso 2 del artículo 2.6.3.4.2.21 del Decreto 1068 de 2015, compilatorio del Decreto 2613 de 2009, mediante el cual se reglamentó el numeral 13.3 del artículo 13 del Decreto Ley 028 de 2008, determina que "La nominación y administración de la planta comprenderá la facultad de expedir los correspondientes actos administrativos generales y particulares relacionados con todas las situaciones administrativas derivadas de la relación laboral, legal y reglamentaria, tales como nombramientos, traslados, comisiones, permisos, licencias, vacaciones, retiros, encargos, ascensos, reintegros y las demás señaladas en la ley. En todo caso y dependiendo del tipo de atribución o competencia nominadora que se ejerza, el personal sobre el cual recaigan las medidas pertenecerá o continuará perteneciendo a la planta de cargos de la entidad territorial respecto de la cual se haya asumido de forma temporal la competencia".

Que en el artículo 2.6.3.4.2.22 del Decreto 1068 de 2015, compilatorio del Decreto 2613 de 2009, mediante el cual se reglamentó el numeral 13.3 del artículo 13 del Decreto Ley 028 de 2008, se establecieron las facultades y deberes del administrador designado, determinándose que el administrador temporal tendrá las mismas facultades y deberes propios del jefe del organismo intervenido, entre las cuales se encuentran: a. Ejecutar las actividades relacionadas con la planificación o planeación del sector o servicio; b. Suscribir los contratos que sean requeridos para garantizar el cumplimiento de las metas de continuidad, cobertura y calidad de los servicios intervenidos; c. Efectuar la administración del personal responsable de la administración y/o prestación del sector o servicio; d. Actuar bajo el marco de la ley para preservar y defender los intereses y recursos públicos inherentes a la prestación del servicio intervenido, de la entidad territorial y de la Nación; e. Presentar los informes que se le requieran, los definidos por las normas vigentes, los de cierre de vigencia y al separarse del cargo; para el efecto, deberá continuar con la contabilidad que le corresponda en libros debidamente registrados, si no se cuenta con la contabilidad al día, proveer su reconstrucción y actualización permanente.

Con Transparencia, Honestidad y Capacidad de gestión



Calle 12 No 11-36



(5) 726 8151



www.semmaicao.gov.co



Municipio de Maicao
Nº. 892.120.020-9

ADMINISTRACION TEMPORAL DEL SECTOR EDUCATIVO EN EL
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA, EL DISTRITO DE RIOHACHA Y
LOS MUNICIPIOS DE MAICAO Y URIBIA.

	Código	M03.01_F01
	Fecha	28/08/2018
	Versión	03
Secretaría de Educación - 1100		

RESOLUCIÓN No.0506
13 de Mayo de 2021

POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE Y ORDENA EL PAGO DE UNA PENSION DE INVALIDEZ.

Parágrafo Primero. Las facultades propias del jefe del organismo intervenido se refieren, en el caso de las entidades territoriales, a las contenidas en los artículos 305 y 315 de la Constitución Política."

Que el artículo 6 de la Resolución No. 0459 del 21 de febrero de 2017, otorga temporalmente al Ministerio de Educación Nacional las competencias del Sector Educación al Departamento de La Guajira y los municipios de Maicao, Riohacha y Uribí o a quien haga sus veces, de conformidad con las facultades y competencias establecidas en el Decreto 028 de 2008, la Ley 715 de 2001 y sus disposiciones reglamentarias.

Que mediante Resolución N° 017565 del 31 de Diciembre de 2019, expedida por el Ministerio de Educación Nacional se designó a la doctora **MARIA ELENA RUIZ GUARIN**, identificada con cedula de ciudadanía N° 42.054.162 de Pereira, como Administrador Temporal para el Sector Educación en el Departamento de La Guajira.

Que mediante radicado No. MAI2021ER001697 de fecha 05 de Abril de 2021, en el SAC de la secretaria de educación, la docente **ODRA CRISTINA MEJIA TORRES**, identificada con la cédula de ciudadanía No.56.084.831 de Maicao, solicito y aporó la documentación para el proceso de **PENSION DE INVALIDEZ**.

Que mediante radicado número 2021-PENS-005698 de fecha 06 de Abril de 2021, la secretaria de educación ingreso al sistema NURF II de la fiduprevisora, la solicitud de la docente **ODRA CRISTINA MEJIA TORRES**, identificada con la cédula de ciudadanía No.56.084.831 de Maicao para el reconocimiento y pago de una **PENSIÓN DE INVALIDEZ**, como docente vinculación **NACIONALIZADO SITUADO FISCAL PRESUPUESTO LEY 91**, Quien labora en la **INSTITUCION EDUCATIVA No. 10** del Municipio de Maicao.

Que según certificación expedida por el técnico administrativo de hojas de vida y certificaciones, código 367 grado 05 de la Secretaria de Educación de Maicao, se comprueba que la docente **ODRA CRISTINA MEJIA TORRES**, identificada con la cédula de ciudadanía No.56.084.831 de Maicao, presta los servicios como docente durante Veintisiete (27) años, cinco (05) meses y cero (00) días, lapso comprendido desde el 08 de Octubre de 1993 al 01 de Diciembre 1994 y del 05 de Diciembre de 1994 al 10 de Marzo de 2021, en forma ininterrumpida.

Que será desvinculada del servicio mediante **DECRETO No.0055 DEL 10 DE MAYO 2021**, la señora **ODRA CRISTINA MEJIA TORRES**, identificada con la cédula de ciudadanía No.56.084.831 de Maicao, a partir del 30 de Junio de 2021.

Que el peticionario aportó los siguientes documentos:

- Fotocopia legible de la cédula de ciudadanía
- Certificado de salarios en original donde consta el salario devengado al momento de la Incapacidad
- Certificado original del grado de invalidez, expedida por la entidad médico-asistencial a la cual se encuentra afiliado
- Manifestación expresa del peticionario sobre si devenga o no pensión alguna del Estado.

Que los factores que sirvieron como base de liquidación son:

FACTORES SALARIALES:	
ASIGNACION BASICA:	\$3.919.989
BONIFICACIÓN MENSUAL:	\$3.642
BONIFICACION PEDAGODICA:	\$35.933
TOTAL BASE LIQUIDACION:	\$3.959.564
TOTAL MESADA:	\$3.959.564

Que de acuerdo al dictamen médico de 11 de Octubre de 2019, expedido por el doctor **ALVARO LEON IBARRA DAZA**, coordinador de salud ocupacional guajira, con registro de calificador R.M 204LS.O1197-15 de la **ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE**, entidad que presta el servicio Médico Asistencial, certifica que la señora **ODRA CRISTINA MEJIA TORRES**, identificada con la cédula de ciudadanía No.56.084.831 de Maicao presenta un porcentaje de pérdida de la capacidad laboral es del **100%** lo cual le da derecho a disfrutar de una pensión por invalidez equivalente al **100%** del salario devengado al momento de presentarse la invalidez.

Que de acuerdo con el artículo 63 del Decreto 1848 de 1969 si la PCP oscila entre el 95.1% y el 100%, la pensión será el 100% del ingreso base de la liquidación.

Que el docente adquiere el status el 11 de Octubre de 2019, con una mesada de **TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS (\$3.959.564)** y será retirado de servicio mediante **DECRETO No.0055 DEL 10 DE MAYO 2021** por pérdida de capacidad laboral a partir del 30 de Junio de 2021.

Con Transparencia, Honestidad y Capacidad de gestión



Calte 12 No 11-36



(5) 726 8151



www.semmaicao.gov.co



Municipio de Maicao
Nº. 892.120.020-9

ADMINISTRACION TEMPORAL DEL SECTOR EDUCATIVO EN EL
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA, EL DISTRITO DE RIOHACHA Y
LOS MUNICIPIOS DE MAICAO Y URIBIA.

	Código	M03.01_F01
	Fecha	28/08/2018
	Versión	03
Secretaría de Educación - 1100		

RESOLUCIÓN No.0506
13 de Mayo de 2021

POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE Y ORDENA EL PAGO DE UNA PENSION DE INVALIDEZ.

Que de acuerdo con el certificado expedido por la Secretaría de Educación de Maicao, el docente devengo salarios hasta el 30 de Junio de 2021, en consecuencia la mesada por valor de **TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS (\$3.959.564)**, y será efectiva a partir del 01 de Julio de 2021, fecha en que cesó el auxilio económico.

Que el proyecto de Acto administrativo fue aprobado por la entidad fiduciaria que administra los recursos del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio por la señora **STEFANNY MORENO PANESSO**

Que según hoja de revisión con identificador 2041323 el funcionario revisor la señora **STEFANNY MORENO PANESSO**, deja las siguientes observaciones:

Señores secretaria de educación de conformidad con el decreto 2831 del 16 de agosto de 2005, art 4. y el decreto 1272 de 2018, se procede a estudiar la solicitud proyectada por la secretaria de educación de Maicao ref.: pensión de invalidez Nvez # 1

Nombre de la docente: Odra Cristina Mejía Torres

Cedula de ciudadanía: 56.084.831

Fecha de dictamen 11 de octubre de 2019

Que mediante formato para dictamen médico laboral de capacidad laboral o del estado de invalidez para los educadores afiliados al fondo de prestaciones sociales del magisterio, se estableció un porcentaje del 100%, por enfermedad laboral.

Normativa aplicable:

Ley 91 de 1989, decreto 1848 de 1969, ley 71 de 1988, decreto 3135 de 1968 decreto 3752 de 2003

Fundamento: la pensión de invalidez es un derecho temporal o vitalicio para todo docente oficial o que estando vinculado al servicio activo se halle en situación de invalidez perdiendo su capacidad laboral en un porcentaje igual o superior al 75%.

Teniendo en cuenta que la docente es de régimen de ley 91 de 1989 se toma la fecha de dictamen que corresponde a 11/10/2019.

Ahora es pertinente destacar que de conformidad con el decreto 1848 de 1969, la prestación se liquida con base al último salario devengado y su cuantía será equivalente al grado de incapacidad.

Se liquida con base al último salario devengado y su cuantía será equivalente al grado de incapacidad conforme a los siguientes porcentajes:

P.C.L. del 75% = 50% último salario

P.C.L. superior al 75% sin pasar del 95% es = al 75% último salario

P.C.L. superior al 95% = al 100% del último salario devengado

Se tuvieron en cuenta los siguientes documentos para el reconocimiento de una invalidez:

- 1) certificado de historial laboral cons. no 1100 exp 10/03/2021
- 2) certificado de hl cons no 1100 h0702 exp 10/03/2021
- 3) certificado de salarios exp el día 10/03/2021
- 4) dictamen médico del 11/10/2019

estudio caso en concreto: que ahora bien mediante comunicado emitido por el fondo nacional de prestaciones sociales del magisterio no 003-2020 de fecha 18 de febrero 2020 se aclaró la aplicación de la sentencia de unificación del consejo de estado suj-014-ce-s2-2019 concluyendo los factores que se proceden a reconocer que para el caso en concreto para efectos de liquidar la prestación se tiene en cuenta para liquidar la asignación básica, bonificación mensual y bonificación pedagógica del último salario devengado a fecha de status, que para el caso en concreto es el año 2019.

Fecha de dictamen: 11/10/2019

Porcentaje P.C.L.: 100%

Escalafón: 14

Asignación básica certificada (año 2019): \$ 3.919.989

Bonificación mensual certificada (año 2019): \$ 3.642

Bonificación pedagógica certificada (año 2019) \$ 431.199/12

Total liquidación (año 2019) \$ 3.959.564

Resuelve:

Conforme al anterior estudio, se debe reconocer a favor de la docente Odra Cristina Mejía Torres ya identificada, la suma total de \$ 3.959.564 a partir de retiro.

Se insta a la secretaria para que de manera inmediata proceda a remitir el proyecto de resolución ajustada

Que una vez impartida la aprobación al proyecto de acto administrativo por parte de la entidad fiduciaria, se procede a la expedición del acto administrativo de reconocimiento por parte de la Administradora temporal Sector Educación en el departamento de La Guajira, en el Distrito Especial, Turístico y Cultural de Riohacha y en los municipios de Maicao y Uribe. Surtido el trámite anterior, el expediente queda en listado de espera de la correspondiente disponibilidad presupuestal y de que le corresponda el turno de atención a la solicitud de acuerdo al orden de radicación.

Con Transparencia, Honestidad y Capacidad de gestión



Calle 12 No 11-36



(5) 726 8151



www.semmaicao.gov.co



Municipio de Maicao
Nº.892.120.020-9

ADMINISTRACION TEMPORAL DEL SECTOR EDUCATIVO EN EL
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA, EL DISTRITO DE RIOHACHA Y
LOS MUNICIPIOS DE MAICAO Y URIBIA.

	Código	M03.01_F01
	Fecha	28/08/2018
	Versión	03
Secretaría de Educación - 1100		

RESOLUCIÓN No.0506
13 de Mayo de 2021

POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE Y ORDENA EL PAGO DE UNA PENSION DE INVALIDEZ.

Que esta pensión es incompatible con la percepción de salarios o cualquier clase de pensión.

Que para el disfrute de esta pensión se exige el retiro de servicio.

Que esta pensión se incluirá en nómina durante el tiempo en que la docente permanezca en estado de incapacidad laboral en el porcentaje exigido por la ley y se declarará extinguida cuando recupere la capacidad laboral

Que esta pensión se reajustará anualmente de conformidad con la Ley 71 de 1988 y el artículo 14 de la ley 100 de 1993, aplicable en virtud de la ley 238 de 1995.

Que son disposiciones aplicables entre otras Decreto 3135 de 1968, Decreto 1848 de 1969, la Ley 91 de 1989, Ley 812 de 2003, decreto 3752 de 2003

Que, en mérito de lo expuesto,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer a **ODRA CRISTINA MEJIA TORRES**, identificada con la cédula de ciudadanía No.56.084.831 de Maicao, **UNA PENSION DE INVALIDEZ**, por el valor mensual de **TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS (\$3.959.564)** a partir del 01 de Julio de 2021, como docente de Vinculación **NACIONALIZADO SITUADO FISCAL PRESUPUESTO LEY 91**.

ARTÍCULO SEGUNDO: El Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, pagará al interesado las sumas a las que se refieren los artículos anteriores, a través de la Entidad Fiduciaria, previas las deducciones ordenadas por la ley.

PARAGRAFO: Cuando el cobro lo realice por intermedio de tercera persona, deberá comprobar su supervivencia.

ARTÍCULO TERCERO: El beneficiario deberá someterse cada tres (3) años a la evaluación médica en la entidad que presta el servicio médico-asistencial para establecer el aumento o disminución de la pérdida de la capacidad laboral. En el evento en que el control médico no se realice, se dificulte o se haga imposible por oposición del pensionado sin razones válidas, se suspenderá el pago de la pensión de invalidez, mientras dure la mora en someterse a dicho control médico.

ARTÍCULO CUARTO: El Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio descontará del valor de cada mesada pensional para efectos de la prestación del servicio médico asistencial en beneficio del jubilado, el 12% en virtud de la Ley 812 del 2003.

ARTÍCULO QUINTO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición, el cual podrá interponerse dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de notificación ante el Secretario Municipal de Maicao la Guájira

ARTÍCULO SEXTO: La presente resolución, rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE

Expedida en Maicao – La Guajira a los 13 días del mes de Mayo de 2021.

MARIA ELENA RUIZ GUARIN

Administradora Temporal para el Sector Educativo Departamento de la Guajira
Distrito Riohacha, Uribí y Maicao

Proyectó 	Revisó 	Aprobó	Nº. Folios
CARLOS ANDRES DELGADO ZAPATA Tec. Prestaciones Sociales y económicas	MILUSKA AVILA JIMENEZ P.U Bienestar Social SEM	OSCAR FERNANDO NIÑO ORJUELA Gerente Temporal Maicao AT	04

Con Transparencia, Honestidad y Capacidad de gestión



Calle 12 No 11-36



(5) 726 8151



www.semmaicao.gov.co



Municipio de Maicao
Nit.892.120.020-9

ADMINISTRACION TEMPORAL DEL SECTOR EDUCATIVO EN EL
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA, EL DISTRITO DE RIOHACHA Y
LOS MUNICIPIOS DE MAICAO Y URIBIA.

	Código	M03.01_F01
	Fecha	28/08/2018
	Versión	03
Secretaría de Educación - 1100		



Maicao, 09 de Junio de 2021

Señores
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MAICAO
Maicao La Guajira

Referencia: NOTIFICACIÓN RESOLUCIÓN No.0506 DEL 13 DE MAYO DE 2021.

Yo **ODRA CRISTINA MEJIA TORRES**, mayor de edad, Identificada con la CC Nro. 56.084.831 expedida en Maicao, por medio del presente me **NOTIFICO** de la **RESOLUCIÓN No. 0506 DEL 13 DE MAYO DE 2021, POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE Y ORDENA EL PAGO DE UNA PENSION DE INVALIDEZ**, enviada el día **01 de Junio de 2021**, a través del correo electrónico secretariadeeducacion@maicao-laquajira.gov.co a mi correo omejiat@uniquajira.edu.co

Dejo constancia que de acuerdo a lo enunciado en el Artículo 76 de la Ley 1437 del 18 de enero de 2011 Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, contra el acto administrativo referenciado **NO** interpondré recurso alguno, como también mi manifestación expresa que renunció a los términos de ejecutoria para mayor celeridad al trámite de reconocimiento y pago de la prestación.

Atentamente,

Odra Cristina Mejia T.

ODRA CRISTINA MEJIA TORRES
CC Nro. 56.084.831 expedida en Maicao

Con Transparencia, Honestidad y Capacidad de gestión



Calle 12 No 11-36



(5) 726 8151



www.semmaicao.gov.co



Municipio de Maicao
NIT.892.120.020-9

ADMINISTRACION TEMPORAL DEL SECTOR EDUCATIVO EN EL
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA, EL DISTRITO DE RIOHACHA Y
LOS MUNICIPIOS DE MAICAO Y URIBIA.

	Código	M03.01_F01
	Fecha	28/08/2018
	Versión	03
Secretaría de Educación - 1100		

Bogotá, 26 de Mayo de 2022

Señora
ODRA CRISTINA MEJIA TORRES.
mcm2609@hotmail.com

REF:	PÓLIZA	VGDB-0110043
	ASEGURADO	ODRA CRISTINA MEJIA TORRES
	CÉDULA	56084831
	RECLAMO	VIGT-7184
	OBLIGACION	00130466005000674819

Respetada Señora:

En razón a que la solicitud por el amparo de incapacidad total y permanente de la señora: Odra Cristina Mejía Torres fue recibida en días pasados y que la fecha de dictamen corresponde a 11 de octubre de 2019 nos permitimos manifestarle que según el Artículo 1.081 del Código de Comercio:

“La prescripción de las acciones que se derivan del contrato de seguro o de las disposiciones que lo rigen podrán ser ordinaria o extraordinaria, la prescripción ordinaria será de dos (2) años y empezara a correr desde el momento en que el interesado haya tenido o debido tener conocimiento del hecho que da base a la acción.”

Teniendo en cuenta lo anteriormente indicado y que transcurrieron desde la fecha de dictamen más de dos (2) años sin formalizar la reclamación, encontramos que se ha configurado la prescripción ordinaria en los términos del artículo mencionado en el párrafo anterior, razón por la cual BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., dentro del término legal se permite objetar íntegra y formalmente la presente reclamación, reservándonos el derecho de ampliar las causales de objeción y /o complementar los argumentos presentados en defensa de nuestros intereses.

Cordial Saludo,



Firma Autorizada
BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA.