

Señor

**JUEZ CUARENTA Y CUATRO CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.**

E. S. D.

**REF: PROCESO VERBAL DE MAYOR CUANTÍA No. 2022 - 00407**

**DEMANDANTE: ANA DE DIOS ÁLVAREZ DE ACOSTA**

**DEMANDADO: ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.**

**NEIDY YINETH MEDINA MEDINA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.016.017.543 de Bogotá D.C., portadora de la tarjeta profesional No. 361.109 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura y actuando en calidad de apoderada de la señora ANA DE DIOS ÁLVAREZ DE ACOSTA, en el término legal, respetuosamente me permito allegar ante su honorable despacho, escrito de subsanación junto con la constancia de envío del mismo a la demandada.

De esta manera se corrigen las falencias y se allega la demanda íntegra con sus anexos para los fines pertinentes.

De la señora Juez.

Cordialmente,



**NEIDY YINETH MEDINA MEDINA**

C.C. No. 1.016.017.543 de Bogotá D.C.

T.P. No. 361.109 del C. S. de la J.

Señor

**JUEZ CUARENTA Y CUATRO CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.**

E. S. D.

**REF: PROCESO VERBAL DE MAYOR CUANTÍA No. 2022-00407**

**DEMANDANTE: ANA DE DIOS ÁLVAREZ DE ACOSTA**

**DEMANDADO: ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.**

**NEIDY YINETH MEDINA MEDINA**, vecina, con domicilio y residencia en esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.016.017.543 de Bogotá, abogada en ejercicio con tarjeta profesional número 361.109 del Consejo Superior de la Judicatura, conforme al poder conferido por la señora **ANA DE DIOS ÁLVAREZ DE ACOSTA**, identificada con Cédula de Ciudadanía Número **51.556.809** de Bogotá, respetuosamente me permito formular ante su honorable despacho **DEMANDA ORDINARIA DE MAYOR CUANTÍA** contra **LA COMPAÑÍA ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.**, con NIT **860.027.404-1**, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., representada legalmente por su presidente señor **DAVID ALEJANDRO COLMENARES con cédula de ciudadanía No. 80.470.041**, o por quien haga sus veces, para que mediante el procedimiento verbal de mayor cuantía y en sentencia que haga tránsito a cosa juzgada, que se profieran las siguientes:

### **PRETENSIONES**

**PRIMERA:** Que se declare que, entre el señor JOSE RAUL ACOSTA CUELLAR (q.e.p.d.), quien era el tomador – asegurado y Allianz Seguros de Vida S.A., quien es el asegurador, se celebró un contrato de Seguro de Vida Individual – Allianz Vida Modalidad Deudores, reconocido en la póliza de seguro No. 021835654/0.

**SEGUNDA:** Que se declare que la Compañía de Seguros ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., incumplió el contrato antes mencionado, al no cancelar el seguro de vida acordado.

**TERCERA:** Condenar a la demandada a pagar a mi poderdante, la suma de **CIENTO NOVENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$199.000.000)** por concepto de capital o monto asegurado contenido en el contrato de Seguro de Vida Individual – Allianz Vida Modalidad Deudores y reconocido en la póliza de seguro No. 021835654/0.

**CUARTA:** Condenar a la demandada a pagar a mi poderdante, los intereses moratorios desde el momento que se hicieron exigibles sobre el capital asegurado, esto es desde el 5 de abril de 2018 hasta el día 12 de septiembre de 2022, fecha de presentación de la demanda o hasta cuando se haga efectiva el pago total de la obligación, los cuales ascienden a la suma de **DOCIENTOS CINCUENTA MILLONES, SEICIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON DIECISIETE CENTAVOS M/CTE (\$250.657.249,17)**

**QUINTA:** Se condena a la demandada al pago de los intereses moratorios generados desde el 13 de septiembre de 2022 hasta el momento que se haga efectivo el pago del seguro de vida.

**SEXTA:** Se condene a la demandada al pago de las costas judiciales y agencias en derecho que se generen como consecuencia del presente proceso.

### HECHOS

**PRIMERO:** El pasado 14 de octubre de 2015, entre el señor JOSÉ RAÚL ACOSTA CUELLAR (q.e.p.d.) y la Compañía de Seguros ALLIANZ SEGUROS DE VIDA SA., se celebró el Contrato de Seguro de Vida Individual – Allianz Vida, Modalidad Deudores, el cual se hizo constar en la Póliza No. 021835654/0.

**SEGUNDO:** Como beneficiaria del seguro de vida atrás en mención, se tiene a la señora ANA DE DIOS ÁLVAREZ DE ACOSTA en calidad de cónyuge sobreviviente del asegurado, quien ha tenido que asumir el pago de la obligación que debe asumir la aseguradora como se estipuló en el contrato.

**TERCERO:** Ocurrido el siniestro, mi representada señora ANA DE DIOS ÁLVAREZ DE ACOSTA, el día 20 de marzo de 2018, realizó la reclamación administrativa ante la Compañía de Seguros ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., obteniendo la negativa por parte de ésta el día 16 de abril de 2018, negativa amparada en el artículo 1058 del Código de Comercio, al afirmar que existe reticencia por las preexistencias médicas del tomador al momento de la firma del contrato de seguro.

**CUARTO:** La Compañía demandada a través de apoderado, ante el Juzgado 15 Civil del Circuito de Bogotá, adelantó el Proceso Verbal Declarativo No. 11001310301520180027800 contra mi representada señora ANA DE DIOS ÁLVAREZ DE ACOSTA, proceso en el que se solicitó la declaración del contrato, la reticencia por parte del tomador y la nulidad relativa del mismo.

**QUINTO:** El 19 de julio de 2021, el Juzgado 15 del Civil del Circuito de Bogotá, dentro del asunto verbal atrás en mención, profirió Sentencia de Primera Instancia, negando las pretensiones de la demanda, condenando en costas y agencias en derecho a la

compañía de seguros, acogiendo, por el contrario, el medio exceptivo presentado por la señora Ana de Dios Álvarez de Acosta.

**SEXTO:** Ante el recurso de apelación interpuesto por la aquí demandada, el día 10 de diciembre del 2021, La Sala Civil del Tribunal Superior de Bogotá D.C., confirmó la Sentencia de Primera Instancia proferida por el Juzgado 15 Civil del Circuito de Bogotá, condenando en otra suma de costas y agencias en derecho a la compañía de seguros.

**SÉPTIMO:** El día 7 de abril de la presente anualidad, ante la Personería de Bogotá D.C., se agotó el prerequisite de procedibilidad, conforme se aprecia en la constancia de imposibilidad de acuerdo No. 12223.

**OCTAVO:** Dentro del proceso verbal que adelantó la Compañía ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A, contra mi mandante, ante el Juzgado 15 Civil del Circuito de Bogotá, se solicitó LA SUSPENSIÓN DEL CONTRATO como medida cautelar, solicitud que fue concedida, por lo que los términos de prescripción de la presente acción se interrumpieron debidamente, máxime que es la beneficiaria quien cuenta con un término considerable para adelantar la presente acción.

**NOVENO:** La señora ANA DE DIOS ÁLVAREZ DE ACOSTA me ha conferido poder especial, amplio y suficiente para el presente proceso.

**DÉCIMO:** Dentro del proceso Verbal No. 2018-278 adelantado ante el Juzgado 15 Civil del Circuito de Bogotá por parte de la compañía aquí demanda y que terminara vencida juicio, no se presentó demanda de reconvención.

## PRUEBAS Y ANEXOS

### DOCUMENTALES:

1. Copia de la demanda con sus anexos para el archivo y el traslado
2. Poder.
3. Contrato de seguros No. 021835654/0.
4. Copia de la escritura pública del crédito asegurado.
5. Certificado de existencia y representación legal de la compañía ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.
6. Sentencia de Primera Instancia proferida por el Juzgado 15 Civil del Circuito de Bogotá D.C.
7. Sentencia de Segunda Instancia proferida por la Sala Civil del Tribunal Superior de Bogotá D.C.
8. Constanza de no acuerdo No. 12223 de fecha 7 de abril de 2022, proferida por la Personería de Bogotá D.C.



9. Reclamación de la póliza de Allianz Seguros de Vida, modalidad deudores – Póliza No. 021835654 de fecha 20 de marzo de 2018.
10. Reclamación No. 67122313 – Póliza de Vida Individual Deudora No. 21835654
11. Registro Civil de Defunción No. 09532327 del señor José Raúl Acosta Cuellar (q.e.p.d).
12. Certificado de vigencia No. 607249

En lo que corresponde a la ubicación de los documentos originales como anexos de la demanda se encuentran, parte en el juzgado 15 Civil del Circuito de Bogotá que conoció del proceso referenciado en los hechos y demás en poder de la suscrita.

### JURAMENTO ESTIMATORIO

Bajo la gravedad del juramento de la demandante se estiman los perjuicios ocasionados a la presentación de la demanda,

Monto asegurado y contenido en el contrato de Seguro de Vida Individual – Allianz Vida Modalidad Deudores y reconocido en la póliza de seguro No. 021835654/0 que corresponde a la suma de **CIENTO NOVENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$199.000.000)**

Intereses moratorios desde el 5 de abril de 2018 hasta la presentación de la demanda o hasta cuando se haga efectivo el pago total de la obligación sobre el monto asegurado que corresponden a la suma de **DOCIENTOS CINCUENTA MILLONES, SEICIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON DIECISIETE CENTAVOS M/CTE (\$250.657.249,17)**

Los intereses se hacen exigible desde tal fecha conforme lo establecido en el Código de Comercio.

La indexación que se tasaré en su momento como quiera que esta opera a futuro con las pretensiones.

### FUNDAMENTOS DE DERECHO

Los fundamentos de esta demanda se encuentran en los artículos 1036, 1037, 1045 1047 del código de comercio, Literal e) del artículo 3° de la Ley 1328 de 2009, artículo 34 de la misma ley y demás normas concordantes con el caso que nos ocupa.

### NOTIFICACIONES

La compañía demandada **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.**, en la Carrera 13A No. 29-24 de Bogotá D.C.

YINETH MEDINA

Abogada

Correos electrónicos: [notificacionesjudiciales@allianz.co](mailto:notificacionesjudiciales@allianz.co)

La demandante señora ANA DE DIOS ALVARES DE ACOSTA, en la Carrera 14C No. 157-40 Interior 15, de la ciudad de Bogotá D.C.

Correo electrónico: [anadediosalvarez@gmail.com](mailto:anadediosalvarez@gmail.com)

Abonado No. 322 3467319

La suscrita en la Secretaria de su despacho o en la Calle 68C No. 110D-23 piso 4 Barrio Villa Gladys, de la Ciudad de Bogotá

Correo electrónico: [yinethmedina11@gmail.com](mailto:yinethmedina11@gmail.com)

Abonado No. 311 825 9359

Las anteriores direcciones electrónicas se aportan bajo la gravedad del juramento, teniendo en cuenta que fueron sustraídas de las páginas institucionales, la de la demandante aportada por ella misma y en cuanto a la de la suscrita es de recordarle al despacho, que la acreditación no se expide por el Consejo Superior de la Judicatura, pues dicha información es obligación del profesional el mantenerla actualizada y de ser el caso de modificarla o cambiarla, poner en conocimiento de la alta corporación, no obstante se aporta certificado con vigencia profesional, por lo que solo basta la prestación del juramento como aquí se expone.

Del señor Juez, atentamente,



**NEIDY YINETH MEDINA MEDINA**

C.C. No. 1.016.017.543 de Bogotá D.C.

T.P. No. 361.109 del C. S. de la J.

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

**ANA DE DIOS ALVAREZ DE ACOSTA**, mayor, vecina y con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., identificada como aparece al pie de mi firma, respetuosamente manifiesto a su honorable despacho que confiero poder especial, amplio y suficiente a la Doctora **NEIDY YINETH MEDINA MEDINA**, identificada con C.C. No. 1.016.017.543 de Bogotá y T.P. No. 361109 del Consejo Superior de la Judicatura y como sustituto al Doctor **FERNANDO FIGUEROA NARVÁEZ**, identificado con la C.C. No. 12.263.335 de Pitalito Huila y T.P. No. 371197 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación inicien, tramiten y lleven hasta su terminación **PROCESO ORDINARIO VERBAL DECLARATIVO DE MAYOR CUANTÍA** contra **LA COMPAÑÍA ALLIANZ SEGUROS DE VIDA** con NIT. 860.027.404-1, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., representada legalmente por su presidente señor **DAVID ALEJANDRO COLMENARES** con C.C. No. 80.470.041 o por quien haga sus veces, para que en sentencia que haga tránsito a cosa juzgada, se declare que entre la suscrita y la demandada existió el **CONTRATO DE SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL – ALLIANZ VIDA MODALIDAD DEUDORES**, que fue incumplido por la compañía aseguradora y para que se ordene el pago de la Póliza No. 021835654/0 junto con sus intereses, contrato del cual fuera tomador mi difundo esposo señor **JOSÉ RAUL ACOSTA CUELLAR** (q.e.p.d.) quien en vida se identificaba con C.C. No. 19.374.203.

Mi apoderado cuenta con todas las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder como son: conciliar judicial, prejudicial y extrajudicialmente ante las entidades autorizadas para ello, transigir, recibir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir y demás conforme los artículos 73 a 77 del Código General del Proceso.

Del señor Juez, atentamente,



**ANA DE DIOS ALVAREZ DE ACOSTA**  
C.C. No. 51.556.809 de Bogotá D.C.

Acepto:

**NEIDY YINETH MEDINA MEDINA**  
C.C. No. 1.016.017.543 de Bogotá  
T.P. No. 361109 del C. S. de la Judicatura

**FERNANDO FIGUEROA NARVÁEZ**  
C.C. No. 12.263.335 de Pitalito  
T.P. No. 371197 del C. S. de la Judicatura



**Bogotá D.C.**  
**Carrera 8 No. 15-49 Oficina 904 Edificio Ueros**  
**Teléfonos: 337 56 33 – 313 418 43 80 – 312 450 66 57**



# Notaria 60

383-001739H

## PRESENTACIÓN PERSONAL

Autenticación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

En el despacho de la Notaría Sesenta del círculo de Bogotá, D.C.,  
el día 2022-02-21 11:04:13 se presentó:

Dirigido a:

**ALVAREZ DE ACOSTA ANA DE DIOS**

quien se identifica con la C.C. 51556809

y dijo que reconoce el anterior documento como cierto y que la firma es de su puño y letra. Y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

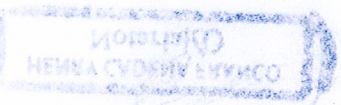


Cod. Verificación:  
DENTIN

[www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com)

X  FIRMADA

**HENRY CADENA FRANCO**  
NOTARIO 60 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.



Vida

Documento  
resumen de las  
condiciones  
contratadas

Allianz

# Certificado del seguro de Allianz Vida, Modalidad Deudores

www.allianz.co

Allianz 

SANTA BRAN DAVID LEONARDO  
Agente de Seguros Vinculado  
CC: 102074002  
CALLE 155 NO 7F-46 -  
BOGOTA  
Tel. 3164259576  
E-mail: david.santa@allia2.com.co

## Datos Generales

Tomador del Seguro: ACOSTA CUELLAR, JOSE RAUL CC: 19374203  
CL 113 CR 7,45 P 12 T B  
BOGOTA  
Teléfono: 3103700440

Beneficiario/s: NIT: 8600345941  
BANCO COLPATRIA

Póliza y duración: Póliza n°: 021835654 / 0

Duración: Desde las 00:00 horas del 14/10/2015 hasta las 24:00 horas del 13/10/2016.  
Crecimiento Valor Asegurado 0,00%

## Datos Asegurado(s)

ACOSTA CUELLAR, JOSE RAUL  
CC: 19374203

Asegurado: CL 113 CR 7,45 P 12 T B  
BOGOTA

## Coberturas

| Amparos                        | Valor Asegurado |
|--------------------------------|-----------------|
| Fallecimiento                  | 199.000.000,00  |
| Incapacidad Total y Permanente | 199.000.000,00  |

## Liquidación de Primas

Periodicidad del pago: ANUAL

|               |              |
|---------------|--------------|
| PRIMA         | 1.687.122,00 |
| IMPORTE TOTAL | 1.687.122,00 |

N° de recibo: 872927472

Allianz 

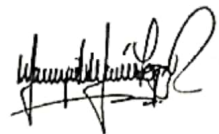
Servicios para el  
Asegurado

Línea de atención al cliente a nivel nacional ..... 01 8000 510116  
En Bogotá ..... 6065906

Si tiene inquietudes, sugerencias o desea presentar una queja, visite  
[www.allianz.co](http://www.allianz.co), enlace Atención al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

Se hace constar expresamente que sin el pago del recibo de prima carecerá de validez la cobertura del seguro



Representante Legal  
Allianz Seguros de Vida S.A.

El contrato de seguro está integrado por la carátula de la póliza, las condiciones generales y particulares de la póliza, la solicitud de seguro firmada por el asegurado, los formularios de asegurabilidad y los anexos que se emitan para adicionar, modificar, suspender, renovar o revocar la póliza.

De conformidad con el artículo 1068 del Código de Comercio, 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 a la compañía para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

Expedido el día 14 de Octubre de 2015.





CLAUSULA ADICIONAL  
ALLIANZ VIDA MODALIDAD DEUDORES

PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL No. 021835654 / 0  
TOMADOR: ACOSTA CUELLAR, JOSE RAUL  
BENEFICIARIO A TITULO ONEROSO: BANCO COLPATRIA

ESTAS CLAUSULAS HACEN PARTE DE LA POLIZA DE SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL ARRIBA CITADA Y ESTAN SUJETAS A SUS CONDICIONES PARTICULARES

1. Allianz Seguros de Vida S.A., NIT. 860.027.404-1, acepta como primer beneficiario de este seguro a BANCO COLPATRIA NIT. 8600345941, hasta el monto de los intereses y/o acreencias (saldo insoluto de la deuda), en caso de un siniestro que afecte las coberturas otorgadas.
2. En caso de siniestro amparado por la póliza arriba indicada y sus anexos el pago de la indemnización se hará al primer beneficiario BANCO COLPATRIA NIT. 8600345941, hasta el monto de sus acreencias y con sujeción al valor asegurado, salvo autorización escrita del beneficiario en contrario.
3. La póliza de vida individual arriba citada se entenderá renovada automáticamente, en iguales condiciones sin perjuicio de lo estipulado en las Condiciones Generales Capítulo IV, Primas de esta póliza VID302V01.
4. En caso de alguna modificación por parte del Asegurado, revocación de los amparos adicionales por parte de la Compañía o en caso de terminación automática por mora en el pago de la prima. La Compañía dará aviso por correo certificado a BANCO COLPATRIA NIT. 8600345941, con no menos de treinta (30) días de antelación a la renovación o terminación, contados a partir de la fecha de envío.
5. Para el amparo fallecimiento por cualquier causa se cubre el suicidio y homicidio desde el primer día de inicio de vigencia de la póliza.
6. La edad máxima de permanencia para el amparo de incapacidad total y permanente es al término de la vigencia (anualidad) en que el ASEGURADO cumpla 75 años de edad.
7. La edad máxima de permanencia para el amparo de enfermedades graves, si ha sido contratado, es al término de la vigencia (anualidad) en que el ASEGURADO cumpla 70 años de edad.
8. La presente póliza permite que ésta sea cedida o endosada, en caso de venta del crédito respaldado en los riesgos de vida del deudor, con el fin de designar como beneficiario a quien compre tal cartera.
9. Allianz Seguros de Vida S.A., acepta como plazo máximo para presentar el aviso de reclamación treinta (30) días contados a partir de la fecha en que BANCO COLPATRIA, conozca del mismo.
10. Se ampara la Incapacidad Total y Permanente derivada de tentativa de suicidio o lesión intencionalmente causada así mismo, ya sea en estado de cordura o alteración mental.

Allianz Seguros de Vida S.A.  
Nit. 860.027.404-1

EL Tomador

Nº 4274

2009

Pag 1

DPR 0022203



NOTARIA 29 DE BOGOTÁ D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA.

Escritura: 4274.-----

Fecha: SEPTIEMBRE ONCE (11)  
DEL AÑO DOS MIL NUEVE

(2009).-----

Superintendencia de Notariado y Registro  
FORMULARIO DE CALIFICACIÓN

Acto: 0204.- *Hipoteca abierta de cuantía indeterminada.* -----

Cuantía: \$150.000.000.- Ciento Cincuenta millones de pesos. -----

**Inmueble:** Una casa de habitación y el lote en que está edificada, le corresponde el uso exclusivo de los sitios de parqueo números 29 y 30, el lote de terreno se distingue con el número interior quince (15) de la manzana veinticuatro (24) de la Urbanización Villas del Mediterráneo — Propiedad Horizontal, distinguido en la nomenclatura urbana de Bogotá, D.C, antes carrera veintinueve A (29 A) número ciento cincuenta y siete cuarenta (157-40), hoy carrera catorce C (14 C) número ciento cincuenta y siete cuarenta (157 – 40).-----

Matricula Inmobiliaria: 50N-20137242.-----

Cédula Catastral: 157 28B 1 15.-----

Personas que intervienen en el acto:-----

a.- Deudores.-----

.- José Raúl Acosta Cuellar, c.c 19.374.203 de Bogotá.-----

ESTE PAPEL NO TIENE COSTO ALGUNO PARA EL USUARIO  
NOTARIA 29 BOGOTÁ

COPIAS SIMPLES SIN VALOR LEGAL  
ART 80 DECRETO LEY 860 DE 1970



.- Ana de Dios Álvarez de Acosta, c.c 51.556.809 de Bogotá,---

**b.- Acreedor:**-----

Banco Colpatria Red Multibanca Colpatria S.A., Nit.  
860.034.594-1.-----

En la ciudad de Bogotá, Distrito Capital, Departamento de  
República de Colombia, a los **ONCE (11)** días del mes de  
**SEPTIEMBRE** de dos mil nueve (2009), ante mí, **DANIEL R.  
PALACIOS RUBIO**, NOTARIO VEINTINUEVE (29) DE  
BOGOTA, DISTRITO CAPITAL, se otorgó escritura en los  
siguientes términos: -----

**COMPARECIERON CON MINUTA POR CORREO:** -----

**JOSE RAUL ACOSTA CUELLAR**, identificado con la cédula de  
ciudadanía número 19.374.203, expedida en Bogotá y **ANA DE  
DIOS ALVAREZ DE ACOSTA**, identificada con la cédula de  
ciudadanía número 51.556.809 expedida en Bogotá, mayores de  
edad, domiciliados en Bogotá, de estado civil <sup>/ENTRE SI/</sup> **CASADOS CON**  
**SOCIEDAD CONYUGAL VIGENTE**, quienes obran en sus propios  
nombres y en el texto de éste documento se denominaran **EL  
HIPOTECANTE** manifestaron: -----

**PRIMERO:** Que **EL HIPOTECANTE** en desarrollo de la facultad  
consignada en el artículo 2438 del Código Civil, y demás normas  
concordantes, además de comprometer su responsabilidad  
personal constituye hipoteca abierta sin límite de cuantía de  
primer grado, en los términos y formas que más adelante se  
expresará y a favor de **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA  
COLPATRIA S.A.** o quien hiciere sus veces, sobre el siguiente  
inmueble: -----

Una casa de habitación y el lote en que está edificada, le



corresponde el uso exclusivo de los sitios de parqueo números 29 y 30, el lote de terreno se distingue con el número interior quince (15) de la manzana veinticuatro (24) de la Urbanización Villas del Mediterraneo

– Propiedad Horizontal, distinguido en la

nomenclatura urbana de Bogotá, D.C, antes carrera veintinueve A (29 A) número ciento cincuenta y siete cuarenta (157-40), hoy carrera catorce C (14 C) número ciento cincuenta y siete cuarenta (157 – 40), área construida de ciento cincuenta y dos metros cuadrados con dos mil ciento cincuenta y cuatro centímetros cuadrados (152.2154 mts<sup>2</sup>), DEPENDENCIAS:

PRIMER PISO: Salón con chimenea, hall, comedor, escalera, baño uno (1), cocina, zona de ropas, alcoba servicio, baño servicio y zona verde. SEGUNDO PISO: Hall, escalera, baño dos (2), alcoba uno, alcoba dos (2).-----

TERCER PISO: Hall, escaleras, baño tres (3), alcoba principal tres (3), estudio.-----

LINDEROS:-----

NORTE: Catorce metros lineales (14.00 ml), con la vivienda de la carrera veintinueve A ( 29 A) número ciento cincuenta y siete cuarenta (157-40), interior catorce (14).-----

SUR: Catorce metros lineales (14.00 ml), con la vivienda de la carrera veintinueve A (29 A) número ciento cincuenta y siete cuarenta (157 -40), interior dieciséis (16).-----

ORIENTE: Cuatro punto setenta y cinco metros lineales (4.75 ml), con la vivienda de la carrera veintinueve A (29 A) número ciento cincuenta y siete cuarenta (157 – 40), interior veinticuatro



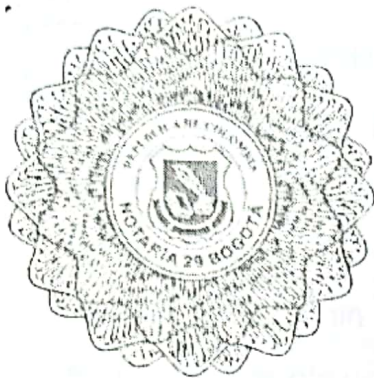
(24).-----  
OCCIDENTE: Cuatro punto setenta y cinco metros lineales (4.75 ml), con la zona común de la agrupación. AREA OCUPACION: Sesenta y seis punto cincuenta metros cuadrados (66.50 mts2).-----

Inmueble con Matricula Inmobiliaria: **50N-20137242** y Cédula Catastral: **157 28B 1 15** y le corresponde un coeficiente de copropiedad de **1.344%**.-----

**LINDEROS GENERALES de la Urbanización Villas del Mediterraneo – Propiedad Horizontal:**-----

Una casa de habitación y el lote en que está edificada, le corresponde el uso exclusivo de los sitios de parqueo números 29 y 30, el lote de terreno se distingue con el número interior quince (15) de la manzana veinticuatro (24) de la Urbanización Villas del Mediterraneo – Propiedad Horizontal, distinguido en la nomenclatura urbana de Bogotá, D.C, antes carrera veintinueve A (29 A) número ciento cincuenta y siete cuarenta (157-40), hoy carrera catorce C (14 C) número ciento cincuenta y siete cuarenta (157 – 40), la agrupación de la cual hace parte integrante la vivienda objeto de este contrato tiene un área de diez mil ochocientos veintisiete punto veinticinco metros cuadrados (10.827.25 mts2), comprendido dentro de los siguientes LINDEROS GENERALES:-----

Partiendo del mojón quinientos noventa y uno (591), localizado en la esquina suroccidental de la manzana veinticuatro (24), en línea recta y en dirección norte, con una longitud de ochenta punto cincuenta metros lineales (80.50 ml), lindando con la carrera veintinueve A (29 A), hasta el mojón quinientos noventa (590), de este punto en línea recta y en dirección oriente con una



longitud de ciento treinta y cuatro punto cincuenta metros lineales (134.50 ml), lindando con la zona verde número dos (2) hasta el mojón quinientos setenta y siete (577), de este punto en línea recta en

dirección sur con una longitud de ochenta punto cincuenta metros lineales (80.50 ml), lindando con la carrera veintiocho B (28 B), hasta el mojón quinientos setenta y ocho (578), de este punto en línea recta dirección occidente, con una longitud de ciento treinta y cuatro punto cincuenta metros lineales (134.50 ml), lindando con la calle ciento cincuenta y siete (157) hasta el mojón quinientos noventa y uno (591) punto de partida. -----

**PARÁGRAFO:** A este inmueble le corresponde el folio de matrícula inmobiliaria número **50N- 20137242** de la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Bogotá Norte. -----

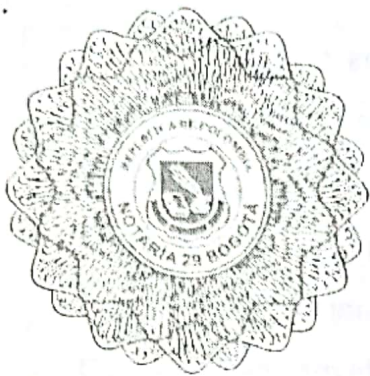
**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Se adjunta a esta escritura el certificado expedido por el DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CATASTRO DISTRITAL, en el cual aparece que la nomenclatura actual del inmueble objeto del presente contrato es CARRERA 14C # 157-40 IN 15 de Bogotá, con el fin de que la oficina de registro de Instrumentos Públicos de Bogotá haga la anotación correspondiente en el folio de matrícula inmobiliaria del inmueble. -----

**SEGUNDO:** Que el inmueble que hipotecan a favor de **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.** o quien hiciere sus veces, no ha sido enajenado por acto anterior a la presente escritura y que en la actualidad se posee quieta, regular y pacíficamente, no siendo objeto de demandas civiles, embargos,



persecuciones fiscales y se halla libre de censos, arrendamientos y anticresis, consignados por escritura pública y documento privado, pleitos pendientes, prohibiciones y condiciones resolutorias del dominio, afectación a vivienda familiar, y que en general no soporta ninguna clase de gravámenes, limitaciones de dominio ni está sujeto al régimen de patrimonio de familia inembargable, salvo las limitaciones DERIVADAS DEL REGLAMENTO DE PROPIEDAD HORIZONTAL SEGÚN CONSTA EN LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 3085 DE 6 DE ABRIL DE 1993 NOTARIA 29 DE BOGOTÁ, REFORMADO POR E.P. # 2568 DE 8 DE MAYO DE 2000 NOTARIA 29 DE BOGOTÁ, Y POR E.P. # 6931 DE 15 DE JULIO DE 2002 NOTARIA 29 DE BOGOTÁ, DEBIDAMENTE REGISTRADAS.-----

-----  
**TERCERO:** Que la hipoteca abierta sin límite de cuantía garantiza ipso facto al **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.** o quien hiciere sus veces, el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a cargo de EL HIPOTECANTE que conjunta o separadamente tenga o llegue a tener a favor de **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.** o quien hiciere sus veces, por concepto de capital, intereses, gastos y costas de procesos, gastos judiciales y extrajudiciales de cobranza, requerimientos, honorarios de abogado, costos y costas de juicio o juicios que se adelanten para la efectividad de las obligaciones. Es entendido que esta hipoteca no se extingue por el hecho de arreglarse, ampliarse o renovarse las obligaciones garantizadas por ella, y si el **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.** o quien hiciere sus veces, concede una ampliación del plazo para el pago



de las obligaciones a su favor no se constituya una novación y **EL HIPOTECANTE** manifiesta expresamente que consiente desde ahora con las ampliaciones de los plazos de las obligaciones en el evento que se conceda

por parte del Banco o quien hiciere sus veces. Los créditos pueden constar en títulos valores, garantías o cualesquiera u otros documentos de crédito suscritos o endosados a favor de **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.** o quien hiciere sus veces, La hipoteca también garantiza el pago de todos los saldos que resulten a cargo de **EL HIPOTECANTE**, por obligaciones que haya contraído o contraiga como fiador, codeudor, endosante, avalista, en forma individual o colectiva, en las condiciones que se expresen o hayan expresado en los respectivos pagarés, títulos valores o documentos de deuda suscritos por **EL HIPOTECANTE** a favor de **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.** o quien hiciere sus veces, o endosados a él. -----

-----  
**CUARTO:** Que si **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.** o quien hiciere sus veces, necesita hacer efectivas judicialmente obligaciones de las garantizadas con esta hipoteca, le bastará presentar en legal forma los documentos contentivos de deuda y la copia de la presente escritura a que se refieren los Artículos 38 y 39 del Decreto 2148 de 1983. -----

-----  
**QUINTO:** Que **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.** o quien hiciere sus veces, podrá dar por vencidos los plazos de cualquiera de las obligaciones o deudas de



las garantizadas con esta hipoteca o de todas ellas y demandar judicialmente su pago antes de expirar los respectivos plazos en los siguientes casos: a) En caso de incumplimiento o mora por parte de la(s) persona(s) garantizada(s), de alguna o algunas de las obligaciones contenidas en los documentos suscritos o endosados o cedidos o transferidos a favor del **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.** b) En caso de que **EL HIPOTECANTE** enajene o grave el bien mueble que por adhesión o destinación hacen parte del inmueble hipotecado. O en caso de que se enajene o grave con nueva hipoteca el inmueble mencionado en ésta escritura, sin el permiso expreso y escrito del **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.** o quien hiciere sus veces, c) En caso de que el inmueble hipotecado fuere perseguido judicialmente por un tercero inclusive por el mismo **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.** o quien hiciere sus veces, o si sufre desmejora o deprecio tales que así desmejorado o depreciado no preste la suficiente garantía a juicio de un perito designado privadamente por **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.** o quien hiciere sus veces, podrá optar por la subsistencia del crédito y el plazo correspondiente si **EL HIPOTECANTE**, otorga una nueva garantía a satisfacción de el.-----

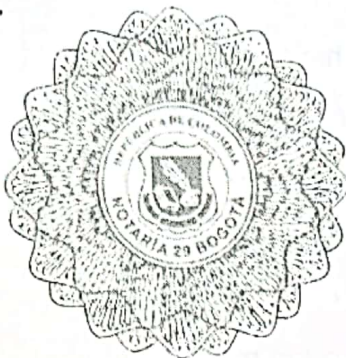
-----  
**SEXTO:** En caso de acción judicial para hacer efectiva la presente garantía, conviene desde ahora **EL HIPOTECANTE**, en que **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.**, puede nombrar secuestre o depositario de bienes en los casos permitidos por la Ley, es decir, cuando sea posible hacer tal designación por convenio de las partes. -----

Nº 4274

2009

DPR 0022199

Pag 9



**SÉPTIMO:** Que **EL HIPOTECANTE** tiene derecho a que se le cancele la hipoteca en cualquier tiempo siempre que todas las personas naturales y/o jurídicas garantizadas con ésta hipoteca, estén a paz y salvo con **BANCO COLPATRIA**

**RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.** o quien hiciere sus veces, por todo concepto. -----

**OCTAVO:** Que son de cargo de **EL HIPOTECANTE** todos los gastos a que diere lugar el otorgamiento de esta escritura, su registro y cancelación, cuando llegue el caso, los de una copia registrada y anotada en esta escritura con destino a **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.** o quien hiciere sus veces, y los de (el) (los) certificado(s) de libertad de (el) (los) inmueble(s) hipotecado(s) debidamente complementado(s). -----

**NOVENO:** Los hipotecantes, manifiestan expresamente que confieren poder especial a **EL BANCO** para que en su nombre y representación otorgue la escritura pública de solicitud de expedición de copia sustitutiva de la primera copia de ésta escritura, con la constancia de que presta mérito ejecutivo para exigir el cumplimiento de las obligaciones que en ella constan, en el caso de que ocurra la pérdida o destrucción previstas en el artículo 81 del Decreto 960 de 1970. -----

**DÉCIMO:** Conviene **EL HIPOTECANTE**, en aceptar, desde ya con todas las consecuencias legales sin necesidad de notificación alguna, cualquier traspaso que **BANCO COLPATRIA RED**

ESTE PAPEL NO TIENE COSTO ALGUNO PARA EL USUARIO  
NOTARIA 29 BOGOTÁ

COPIAS SIMPLES SIN VALOR LEGAL  
ART 60 DECRETO LEY 960 DE 1970



**MULTIBANCA COLPATRIA S.A.**, o quien hiciere sus veces, haga de las obligaciones a que se refiera la cláusula TERCERA de esta escritura y las garantías que la amparan. -----

-----

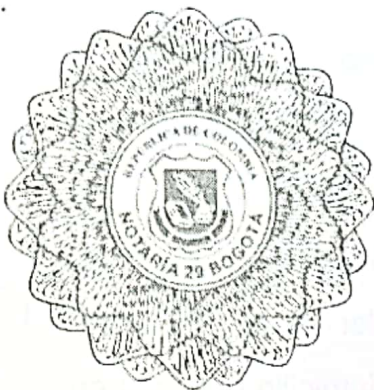
**DÉCIMO PRIMERO:** Que **EL HIPOTECANTE** se obliga a mantener asegurado el inmueble, lo mismo que los muebles que por accesión a él se reputen inmuebles o los aumentos o mejoras que reciba el bien hipotecado, el cual deberá estar amparado contra los riesgos de incendio, terremoto y sus anexos, y a tomar un seguro de vida por el tiempo de duración de esta garantía, en una Compañía de Seguros legalmente establecida para hacer negocios en Colombia por una suma no inferior al valor comercial del inmueble y a entregarlo debidamente endosado a favor de **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.** o quien hiciere sus veces, o expedidas a su nombre las pólizas respectivas. En caso de siniestro la indemnización se subrogará al bien hipotecado hasta la concurrencia de su valor. Si no cumpliera con esta obligación, **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.** o quien hiciere sus veces, desde ahora queda autorizado para contratar dicho seguro por cuenta de **EL HIPOTECANTE** y para cargarla a éste el valor de las primas con sus intereses, siendo entendido que esta autorización no implica en ningún caso ni en forma alguna responsabilidad para **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.** o quien hiciere sus veces, en caso de no hacer uso de ella, ya que se trata de una facultad de la cual **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.** o quien hiciere sus veces, puede hacer uso o no llegado el caso. En el evento de siniestro el valor de la póliza se subrogará a las obligaciones a favor de **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.** o

Nº 4274

2009

DPR 0022198

Pag 11



quien hiciere sus veces,-----

**DÉCIMO SEGUNDO:** Que **EL HIPOTECANTE** acepta desde ya cualquier traspaso o cesión que **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.** o quien hiciere sus

veces, haga de esta garantía, bastando solamente la comunicación que en tal sentido le envíe **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.** o quien hiciere sus veces.

**DÉCIMO TERCERO:** En el evento de que esta hipoteca se constituya sobre varios inmuebles distinguidos con folio de matrícula inmobiliaria distinta se autoriza al Registrador de Instrumentos Públicos de Bogotá, para que efectúe registros parciales sobre el inmueble que se encuentre correctamente descrito y alindado y, en caso de que hubiere necesidad de efectuar el registro en distinta Oficina de Registro de Instrumentos Públicos en razón a la ubicación del bien, igualmente se autoriza al correspondiente Registrador para que proceda a efectuar las inscripciones parciales sobre el inmueble que corresponde al respectivo Círculo de Registro. -----

**DÉCIMO CUARTO:** Que él inmueble que se hipoteca por el presente instrumento público lo adquirimos mediante COMPRA A VIVIENDAS PLANIFICADAS S.A. SEGÚN E.P. # 9845 DE 27 DE OCTUBRE DE 1993 NOTARIA 29 DE BOGOTÁ DEBIDAMENTE REGISTRADA. -----

Presente la doctora **LUCIA ESPERANZA FONSECA VARGAS**, mayor de edad, domiciliada en esta ciudad, identificada con la

ESTE PAPEL NO TIENE COSTO ALGUNO PARA EL USUARIO  
NOTARIA 29 BOGOTÁ



cédula de ciudadanía número 51.873.367 expedida en Bogotá, quien obra en nombre y representación del **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.**, como apoderado **ESPECIAL** según consta en la escritura pública número 0155 del día 7 de FEBRERO de 2005 de la Notaría 9ª del círculo de Bogotá D.C., sociedad legalmente constituida y con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D. C., lo cual acredita con certificado de existencia y representación expedido por la Superintendencia Bancaria que adjunta para su protocolización junto con este instrumento manifestó: Que en nombre del **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.** acepta la presente escritura y la garantía hipotecaria en él constituida en las condiciones, términos y encargos expresados en ella. -----

**NOTA:** Para dar cumplimiento a lo ordenado en el Decreto 1.681 del 16 de septiembre de 1.996, proferido por el Ministerio de Justicia, se agrega a este instrumento la comunicación sobre el monto del crédito otorgado por **BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.**, que es por la suma de **CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS MCTE (\$150.000.000)**. -----

#### **AFECCIÓN A VIVIENDA FAMILIAR**

**Ley 258/96, Reformada por la Ley 854/03**

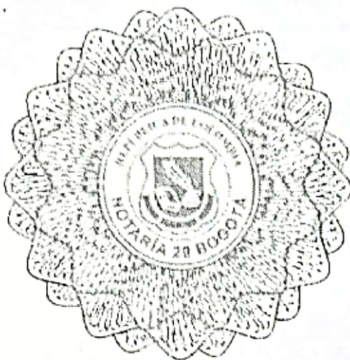
El Notario indagó a **LA PARTE DEUDORA**, si tienen sociedad conyugal vigente, matrimonio o unión marital de hecho a lo cual respondió bajo la gravedad del juramento que son de estado civil casados entre sí con sociedad conyugal vigente y que el inmueble que hipotecan por esta escritura **NO ESTAN AFECTADOS A VIVIENDA FAMILIAR**. Queda así cumplido por el Notario la exigencia del inciso 1º del Artículo 6º de la LEY 258 del 17 de enero de 1996. -----

Nº 4274

2009

DPR 0022197

Pag 13



**ADVERTENCIA NOTARIAL:** El Notario advirtió a los comparecientes que el NO cumplimiento de la Ley Doscientos Cincuenta y Ocho (258) de Mil Novecientos Noventa y Seis (1996), modificada por la Ley Ochocientos cincuenta y cuatro (854)

de dos mil tres (2003), dará lugar a la nulidad del acto jurídico. -

**NOTA 1.-** Las partes manifiestan que la propiedad del bien inmueble objeto de este contrato, así como las construcciones en él levantadas y los dineros para su adquisición, no provienen de dineros que directa o indirectamente, estén relacionados con alguna actividad ilícita contempladas por las Leyes 365 de 1967, 190 de 1995 y 793 de 2002, ni de algún acto o modo de adquisición directa o indirectamente relacionada con cualquiera de las actividades señaladas en dichas Leyes.-----

**NOTA 3: COMPROBANTES FISCALES:** El Notario deja constancia de haber dado cumplimiento a las normas legales vigentes en cuanto a impuesto predial de 2009 y Valorización. Para tal efecto se protocolizan:-----

1.- Copia del formulario único del impuesto predial unificado año gravable 2009.-----

No. 2009201011614903619.-----

Autoadhesivo: 51011070100131.-----

Dirección: KR 14C 157 40 IN 15.-----

Matrícula Inmobiliaria: 20137242.-----

Cédula Catastral: 157 28B 1 15.-----

Contribuyente: ACOSTA CUELLAR JOSE RAUL.-----

Autoavalúo: \$183.166.000.-----

Total a pagar: \$1.135.000.-----

Fecha de pago: 15 de MAYO del año 2009.-----

ESTE PAPEL NO TIENE COSTO ALGUNO PARA EL USUARIO  
NOTARIA 29 BOGOTÁ

COPIAS DE LOS ACTOS NOTARIALES  
 ART 60 DECRETO LEY 860 DE 1970



2- Paz y Salvo de Valorización No. 1159201 expedido por el IDU, el día DIEZ (10) de SEPTIEMBRE DE AÑO 2009, válido hasta el DIEZ (10) de OCTUBRE del año 2009. -----

**ADVERTENCIA SOBRE REGISTRO:** Se deja constancia que los intervinientes fueron advertidos sobre el Registro de la presente Escritura Pública en el término legal: a) Para la venta dos (2) meses contados a partir de la fecha de otorgamiento so pena de incurrir, vencido dicho término, en una sanción de interés de mora por mes o fracción liquidados sobre el valor de impuesto de Registro y Anotación (Beneficencia) y b) Para la hipoteca: noventa (90) días hábiles contados a partir de la fecha de otorgamiento so pena de incurrir, vencido dicho término, en la necesidad de otorgar una nueva escritura de hipoteca.-----

**CONSTANCIAS NOTARIALES.** -----

1.- Se advirtió a los otorgantes de esta escritura de la obligación que tienen de leer la totalidad de su texto, a fin de verificar la exactitud de todos los datos en ella consignados, la firma de la misma demuestra su aprobación total del texto. En consecuencia, la Notaria no asume responsabilidad por errores e inexactitudes. Los errores de una escritura pública solo pueden salvarse, mediante otro instrumento público de aclaración, firmado por los mismos otorgantes (Art. 102 Decreto 960/70).- -----2.- El notario responde de la regularidad formal del instrumento que autoriza, pero no de la veracidad de las declaraciones de los interesados, tampoco responde de la capacidad o aptitud legal de estos para celebrar el acto o contrato respectivo. Lo anterior de conformidad con lo dispuesto en el artículo 9 del Decreto ley 960 de 1.970.— --

**OTORGAMIENTO Y AUTORIZACIÓN**

**LEIDO, APROBADO TOTALMENTE SIN OBJECION ALGUNA Y FIRMADO** por los otorgantes este instrumento, que se elaboró

# NOTARIA VEINTINUEVE DE BOGOTA

DANIEL RICARDO PALACIOS RUBIO - NOTARIO

NIT. 19.247.148 - 1

Código Super Notariado: 11001029

Calle 74 No 11-61 Tels. 248 1320 248 1321

Fecha : 11 de SEPTIEMBRE de 2009

FACTURA DE VENTA N° 005338

Bogotá D.C.

SEPTIEMBRE 11 de

2009 ESCRITURA No. 04274

Comparecientes : ACOSTA CUELLAR JOSE RAUL Y OTRA  
BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.

C.C. 19,374,203-  
NIT. 860,034,594-1

Acto o contrato : HIPOTECA

Número de Turno : 04807 -2009 Observaciones :

## LIQUIDACION

N° 4274 2009

### DERECHOS NOTARIALES

Cuanta(s) HIPOT 150,000,000 418,560

NOTARIALES Resol.9500 de 2008..... \$ 418,560

### GASTOS DE ESCRITURACION

|                               |    |          |         |
|-------------------------------|----|----------|---------|
| las de la matriz              | 9  | ..... \$ | 17,550  |
| 2 Copia(s) de                 | 22 | hojas \$ | 85,000  |
| 1 Simple(s) de                | 11 | hojas \$ | 21,450  |
| 1 Diligencias                 |    | ..... \$ | 1,660   |
| 14 Fotocopias                 |    | ..... \$ | 2,800   |
| 14 Autenticaciones            |    | ..... \$ | 16,320  |
| TOTAL GASTOS DE ESCRITURACION |    | ..... \$ | 145,780 |

### RECAUDOS A TERCEROS E IMPUESTOS

|                                      |          |        |
|--------------------------------------|----------|--------|
| IVA                                  | ..... \$ | 90,294 |
| Super-Notariado y Registro           | ..... \$ | 3,465  |
| Cuenta Especial para el Notariado .. | ..... \$ | 3,465  |

TOTAL GASTOS NOTARIALES .... \$ 564,340

TOTAL RECAUDOS E IMPUESTOS . \$ 97,224

TOTAL A PAGAR ESCRITURA ..... \$ 661,564

: SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 00/100-MC

TOTAL VALOR ABOGADO ..... \$ 661,564

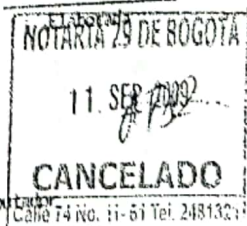
Aceptada

Comprador \$ 330,781 Vendedor \$ 330,783

Código Super Notariado: 11001029

PARA RECLAMAR LA ESCRITURA, POR FAVOR PRESENTE ESTA FACTURA

IVA - Regimen Común - Actividad económica 9411 - Tarifa 0.966% - Factura expedida por Computador

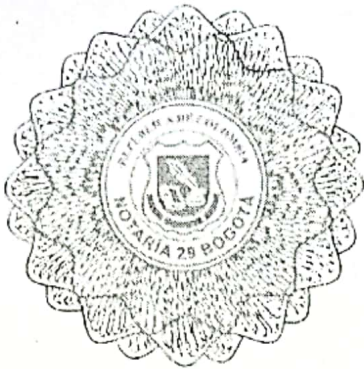


Nº 4274

2009

DPR 0022196

Pag 15



conforme a su voluntad, sus declaraciones e instrucciones, se les hicieron las advertencias de Ley y en especial la relacionada con la necesidad de inscribir este acto escriturario en la Oficina de Registro correspondiente. El Notario lo

autoriza y da fe de ello. -----

instrumento elaborado papel notarial números: DPR0022203, -  
DPR0022202, DPR0022201, DPR0022200, DPR0022199, DPR0022198,  
DPR0022197 y DPR0022196. - - - - -

ENTRE LINEAS SI VALE/ ENTRE SI /

DERECHOS NOTARIALES.-----\$ 418.560.---

(Resolución 9500, Diciembre 31/2008). -----

RECAUDO SUPERNOTARIADO: -----\$ 3.465.---

FONDO NACIONAL DE NOTARIADO: -----\$ 3.465.---

I V A: -----\$ 90.294.---

*Jose Raul Acosta Cuellar*



**JOSÉ RAUL ACOSTA CUELLAR**

CC. 19.374.203 Bto

Dirección: KR 14c 157-40 IN 15

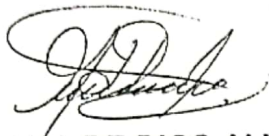
Teléfono: 6696330

Estado Civil: Casado

ESTE PAPEL NO TIENE COSTO ALGUNO PARA EL USUARIO  
NOTARIA 29 BOGOTÁ

COPIA NOTARIAL  
ART 80 DECRETO LEY 960 DE 1970





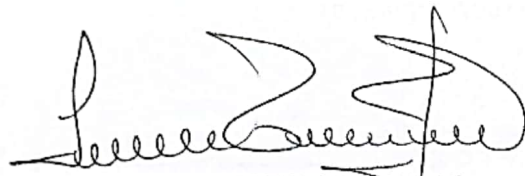
**ANA DE DIOS ALVAREZ DE ACOSTA**

CC. 51556809 Bta.

Dirección: Cra 14C 157-40 In 15

Teléfono: 6696330

Estado Civil: Casada

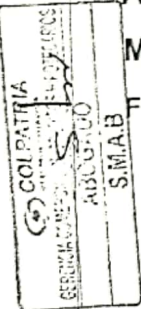


**LUCIA ESPERANZA FONSECA VARGAS**

C.C. 51873367 Bta

Apoderada Especial del BANCO COLPATRIA RED  
MULTIBANCA COLPATRIA S.A.

Firma tomada fuera del Despacho. Art. 12 Dec. 2148/83.



**DANIEL R. PALACIOS RUBIO**  
**NOTARIO 29 DE BOGOTA D.C.**



Calle 74 No. 11-61 - PBX: 2481320/21 248/70/48/53/54  
[notaria29@notaria29bogota.com](mailto:notaria29@notaria29bogota.com)

n.c.a.



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Certificado Generado con el Pin No: 8534906994433496**

Generado el 12 de septiembre de 2022 a las 18:04:36

**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: ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.**

**NIT: 860027404-1**

**NATURALEZA JURÍDICA:** Sociedad Comercial Anónima De Carácter Privado. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

**CONSTITUCIÓN Y REFORMAS:** Escritura Pública No 1560 del 28 de mayo de 1957 de la Notaría 8 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Bajo la denominación "COMPANIA UNIVERSAL DE SEGUROS DE VIDA S.A.

Escritura Pública No 1361 del 01 de abril de 1970 de la Notaría 10 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A.

Escritura Pública No 7054 del 24 de julio de 1996 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). La ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A. para el programa de entidad promotora de salud utilizará el nombre de Aseguradora de Vida Colseguros S.A. entidad promotora de Salud sigla Colseguros E.P.S.

Escritura Pública No 2198 del 14 de julio de 2010 de la Notaría 23 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). El domicilio principal de la sociedad es la ciudad de Bogotá D.C.

Escritura Pública No 675 del 16 de marzo de 2012 de la Notaría 23 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). , modifica su razón social de ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A. por la de ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.

**AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO:** Resolución S.B. 98 del 09 de mayo de 1956

**REPRESENTACIÓN LEGAL:** El Presidente es representante legal de la sociedad y tendrá a su cargo la suprema dirección y administración de los negocios, dentro de las atribuciones que le concedan los estatutos y los acuerdos y las decisiones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva SUBORDINACIÓN del Presidente dependen, en el desempeño de sus funciones, los Vicepresidentes, el Oficial de Cumplimiento Principal y Suplente, el Secretario General y los demás representantes legales y empleados cuyo nombramiento no corresponda a la Asamblea General de Accionistas. FALTAS ABSOLUTAS Y ACCIDENTALES. En las faltas absolutas del Presidente, entendiéndose por tales la muerte, la renuncia aceptada y la separación del cargo por más de treinta días sin licencia o causa justificada, la Junta Directiva procederá a elegir nuevo Presidente para el resto del período. En las faltas accidentales, el Presidente será reemplazado por cualquiera de los Vicepresidentes, el Secretario General y los demás representantes legales que sean nombrados por la Junta Directiva. FUNCIONES Son funciones del Presidente: 1. Ejecutar y hacer ejecutar las resoluciones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva; 2. Celebrar todos los contratos referentes al giro ordinario de los negocios de la sociedad, cualquiera sea su objeto y cuantía, y presentar ofertas, directamente o por intermedio de apoderado, en licitaciones públicas o privadas, cualquiera que sea el objeto y la cuantía de ellas y suscribir los contratos que de ellas se deriven; 3. Examinar y revisar los estados financieros de la sociedad; 4. Constituir mandatarios o apoderados que representen a la sociedad y transigir o



## SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Certificado Generado con el Pin No: 8534906994433496**

Generado el 12 de septiembre de 2022 a las 18:04:36

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

conciliar cualquier litigio o controversia que tenga la sociedad o someterlo a arbitramento. 5. Presentar a la Junta Directiva, en tiempo oportuno, los estados financieros de propósito general individuales y consolidados, con sus notas, cortados al fin del respectivo ejercicio, junto con los documentos que señale la ley, y el informe de gestión, así como el especial cuando se dé la configuración de un grupo empresarial, todo lo cual se presentará a la Asamblea General de Accionistas; 6. Vigilar la marcha de la sociedad, cuidando, en general, su administración; 7. someter a la aprobación de la Junta Directiva las cuentas, balances, presupuestos de gastos y demás asuntos sobre los cuales aquella deba resolver; 8. Cuidar que todos los valores pertenecientes a la sociedad, y los que ésta tenga en custodia, se mantengan con las debidas seguridades; 9. Determinar los gastos extraordinarios que demande el servicio de la sociedad. Si la operación supera el equivalente a un millón de euros (1.000.000), es necesaria la previa aprobación por parte de la Junta Directiva. 10. Nombrar, cuando lo considere oportuno, con los títulos y atribuciones que juzgue convenientes, todos los funcionarios que sean necesarios para la buena marcha de la sociedad, cuyo nombramiento no esté atribuido a la Asamblea General de Accionistas o a la Junta Directiva, y concederles licencias para separarse temporalmente de sus cargos. Así mismo, podrá removerlos en cualquier tiempo; 11. Señalar los sueldos que deban percibir los empleados de la sociedad, o determinar normas de carácter general para la fijación y modificación de tales sueldos; 12. Otorgar préstamos con garantía hipotecaria o prendaria, enajenar los bienes de la sociedad, ya sean muebles o inmuebles, obtener préstamos garantizados o no con prendas o hipotecas sobre los bienes de la sociedad y celebrar los contratos respectivos. Si la operación supera el equivalente a ocho millones de euros (8.000.000), es necesaria la previa aprobación por parte de la Junta Directiva. 13. Constituir cauciones reales o personales como garantía de las obligaciones que contraigan la sociedad, sus accionistas o las sociedades o empresas en las que tenga interés. Si la operación supera el equivalente a un millón quinientos mil euros (1.500.000), es necesaria la previa aprobación por parte de la Junta Directiva. 14. Fijar, teniendo en cuenta los resultados obtenidos en cada ejercicio, las primas, bonificaciones o gratificaciones voluntarias que deban concederse a los empleados de la sociedad, tanto de la oficina principal, como de las sucursales y agencias; 15. Autorizar y fijar las condiciones para tomar dinero a interés con destino al desarrollo de los negocios sociales. Si la operación supera el equivalente a ocho millones de euros (8.000.000) es necesaria la previa aprobación por parte de la Junta Directiva; 16. Cumplir las demás funciones que le señalen la Asamblea General de Accionistas o la Junta Directiva y las que le correspondan por la naturaleza de su cargo; 17. Rendir cuentas comprobadas de su gestión en los siguientes eventos: al final de cada ejercicio; cuando se las exija el órgano que sea competente para ello y dentro del mes siguiente a la fecha en la cual se retire de su cargo. Para tal efecto se presentarán los estados financieros que fueren pertinentes, junto con un informe de gestión; 18. Implementar las estrategias y políticas aprobadas por la Junta Directiva en relación con el Sistema de Control Interno (SCI); 19. Comunicar las políticas y decisiones adoptadas por la Junta Directiva a todos y cada uno de los funcionarios dentro de la organización; 20. Poner en funcionamiento la estructura, procedimientos y metodologías inherentes al SCI, en desarrollo de las directrices impartidas por la Junta Directiva, garantizando una adecuada segregación de funciones y asignación de responsabilidades; 21. Implementar los diferentes informes, protocolos de comunicación, sistemas de información y demás determinaciones de la Junta relacionados con SCI; 22. Fijar los lineamientos tendientes a crear la cultura organizacional de control, mediante la definición y puesta en práctica de las políticas y los controles suficientes, la divulgación de las normas éticas y de integridad dentro de la institución y la definición y aprobación de canales de comunicación, de tal forma que el personal de todos los niveles comprenda la importancia del control interno e identifique su responsabilidad frente al mismo; 23. Realizar revisiones periódicas a los manuales y códigos de ética y de gobierno corporativo; 24. Proporcionar a los órganos de control interno y externos, toda la información que requieran para el desarrollo de su labor; 25. Proporcionar los recursos que se requieran para el adecuado funcionamiento del SCI, de conformidad con lo autorizado por la Junta Directiva; 26. Velar por el estricto cumplimiento de los niveles de autorización, cupos u otros límites o controles establecidos en las diferentes actividades realizadas por la sociedad, incluyendo las adelantadas con administradores, miembros de junta, matriz, subordinadas y demás vinculados económicos; 27. Certificar que los estados financieros y otros informes relevantes par el público no contienen vicios, imprecisiones o errores que impidan conocer la verdadera situación patrimonial o las operaciones de la correspondiente entidad; 28. Establecer y mantener adecuados sistemas de revelación y control de la información financiera, para lo cual deberán diseñar procedimientos de control y revelación para que la información financiera sea presentada en forma adecuada; 29. Establecer mecanismos para la recepción de denuncias (líneas telefónicas, buzones especiales en el sitio Web, entre otros) que faciliten a quienes detecten eventuales irregularidades ponerlas en conocimiento de los



## SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 8534906994433496

Generado el 12 de septiembre de 2022 a las 18:04:36

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

órganos competentes de la entidad; 30. Definir políticas y un programa antifraude, para mitigar los riesgos de una defraudación en la entidad; 31. Verificar la operatividad de los controles establecidos al interior de la entidad; e 32. Incluir en su informe de gestión un aparte independiente en el que se dé a conocer al máximo órgano social la evaluación sobre el desempeño del SCI en cada uno de los elementos señalados en el numeral 7.5 de la Circular Externa 014 de 2009. En el caso de los grupos empresariales, la evaluación sobre la eficacia del SCI de la matriz debe incluir también a las entidades subordinadas (filiales o subsidiarias). En general, el Presidente es el responsable de implementar los procedimientos de control y revelación, verificar su operatividad al interior de la sociedad y su adecuado funcionamiento, para lo cual no debe limitarse a la revisión de los informes que le presenten las diferentes áreas de la organización, sino que debe demostrar la ejecución de acciones concretas para verificar la veracidad y confiabilidad del contenido de dichos informes y la eficacia de los controles.

**VICEPRESIDENTES Y REPRESENTANTES LEGALES** La sociedad tendrá los Vicepresidentes y los demás representantes legales que determine nombrar la Junta Directiva. Estos funcionarios son también representantes legales de la sociedad. "ARTICULO 56 - FUNCIONES - Los Vicepresidentes nombrados por la Junta Directiva tendrán las siguientes funciones: 1. Ejecutar y hacer ejecutar las resoluciones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva; 2. Celebrar todos los contratos referentes al giro ordinario de los negocios de la sociedad cualquiera que su objeto y cuantía y presentar ofertas, directamente o por intermedio de apoderado, en licitaciones públicas o privadas, cualquiera que sea el objeto y la cuantía de ellas y suscribir los contratos que de ellas se deriven; 3. Constituir mandatarios o apoderados que representen a la sociedad y transigir o conciliar cualquier litigio o controversia que tenga la sociedad o someterlo a arbitramento. 4. Cuidar que todos los valores pertenecientes a la sociedad y los que ésta tenga en custodia se mantengan con las debidas seguridades; 5. Otorgar préstamos con garantía hipotecaria o prendaria, enajenar los bienes de la sociedad, ya sean muebles o inmuebles, obtener préstamos garantizados o no con prendas o hipotecas sobre los bienes de la sociedad y celebrar los contratos respectivos; si la operación supera el equivalente a ocho millones de euros ( 8.000.000) es necesaria la previa aprobación por parte de la Junta Directiva. 6. Constituir cauciones reales o personales, en garantía de las obligaciones que contraiga la sociedad, sus accionistas o las sociedades o empresas en las que tenga interés; si la operación supera la equivalente a un millón quinientos mil euros ( 1.500.000) es necesaria la previa aprobación por parte de la Junta Directiva. 7. Autorizar y fijar las condiciones para tomar dinero a interés con destino al desarrollo de los negocios sociales; si la operación supera el equivalente a ocho millones de euros ( 8.000.000) es necesario la previa aprobación por parte de la Junta Directiva. 8. Cumplir las demás funciones que le señalen la Asamblea General de Accionistas o la Junta Directiva y las que le correspondan por la naturaleza de su cargo." "ARTICULO 56 B.- FUNCIONES DE LOS DEMÁS REPRESENTANTES LEGALES. Los demás representantes legales nombrados por la Junta Directiva, diferente a los Vicepresidentes y los Representantes Legales para Asuntos Judiciales, tendrán las siguientes funciones: 1. - Ejecutar y hacer ejecutar las resoluciones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva; 2. Celebrar todos los contratos referentes a los asuntos propios del área a cargo cualquiera que su objeto y cuantía y presentar ofertas, directamente o por intermedio de apoderados, en licitaciones públicas o privadas relativas a los asuntos propios del área a cargo, cualquiera que sea el objeto y la cuantía de ellas y suscribir los contratos que de ellas se deriven; 3. Constituir mandatarios o apoderados que representen a la sociedad y transigir o conciliar cualquier litigio o controversia que tenga la sociedad o someterlo a arbitramento, en relación con los asuntos propios del área a cargo. 4. - Cuidar que todos los valores pertenecientes a la sociedad y los que ésta tenga en custodia se mantengan con las debidas seguridades; 5. Cumplir las demás funciones que le señalen la Asamblea General de Accionistas o la Junta Directiva y las que le correspondan por la naturaleza de su cargo."

**FUNCIONES DE LOS REPRESENTANTES LEGALES PARA ASUNTOS JUDICIALES.** Los Representantes legales para asuntos judiciales nombrados por la Junta Directiva tendrán las siguientes funciones: 1. Representar a la Sociedad, con amplias facultades, en toda clase de actuaciones y procesos judiciales y administrativos ante inspecciones de tránsito, inspecciones del trabajo, inspecciones de policía, fiscalías, juzgados, tribunales, tribunales de arbitramento, la Corte Constitucional, el Consejo Superior de la Judicatura, la Corte Suprema de Justicia y el Consejo de Estado, bien sea como demandante, demandada, litisconsorte, coadyuvante u opositor. 2. Representar a la Sociedad, con amplias facultades, en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental o municipal. 3. Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e interponer, en



## SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 8534906994433496

Generado el 12 de septiembre de 2022 a las 18:04:36

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

nombre y representación de la Sociedad, los recursos ordinarios de reposición y apelación, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley. 4. Notificarse, en representación de la Sociedad, de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios, administrativos del orden nacional, departamental o municipal o de entidades descentralizadas de los mismos órdenes. 5. Descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios ante cualquiera de dichas autoridades y renunciar a términos en representación de la Sociedad. 6. Asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, en representación de la Sociedad. 7. Asistir, en representación de la Sociedad, a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprender a la Sociedad. 8. Absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la Sociedad. (Escrituras Públicas 2198 del 14 de julio de 2010 y 3949 del 16 de diciembre de 2010 Notaría 23 de Bogotá) SECRETARIO GENERAL La sociedad tendrá un Secretario General, nombrado por la Junta Directiva, quien ejercerá las funciones de secretario de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva. Este funcionario es también representante legal de la sociedad. "ARTICULO 58.- FUNCIONES. Son deberes del Secretario General: 1. Autorizar con su firma las actas de las sesiones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva y llevar debidamente registrados en la cámara de comercio los libros de dichas actas; 2. Llevar el libro registro de accionistas; 3. Mantener en completo orden los libros, papeles y archivo de la sociedad, cuya guarda se le confíe. 4. Ejecutar y hacer ejecutar las resoluciones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva; 5. Cuidar que todos los valores pertenecientes a la sociedad y los que ésta tenga en custodia se mantengan con las debidas seguridades; 6. Cumplir las demás funciones que le señalen la Asamblea General de Accionistas o la Junta Directiva y las que le correspondan por la naturaleza de su cargo." (Escritura Pública No.864 del 15/04/2014 de la Notaría 23 de Bogotá D.C.)

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

| NOMBRE   | IDENTIFICACIÓN  | CARGO                                       |
|--|-----------------|---|
| David Alejandro Colmenares Spence<br>Fecha de inicio del cargo: 21/09/2017 | CC - 80470041   | Presidente                                  |
| Margarita María López Ramírez<br>Fecha de inicio del cargo: 10/10/2013     | CC - 39785345   | Vicepresidente                              |
| Santiago Lozano Cifuentes<br>Fecha de inicio del cargo: 18/06/2015         | CC - 79794934   | Vicepresidente                              |
| Luisa Fernanda Robayo Castellanos<br>Fecha de inicio del cargo: 15/10/2021 | CC - 52251473   | Vicepresidente                              |
| Juan Francisco Sierra Arango<br>Fecha de inicio del cargo: 24/10/2019      | CC - 1014178377 | Vicepresidente Financiero                   |
| Giovanny Grosso Lewis<br>Fecha de inicio del cargo: 07/12/2017             | CC - 72167595   | Vicepresidente Comercial                    |
| Andres Felipe Alonso Jimenez<br>Fecha de inicio del cargo: 11/03/2021      | CC - 80875700   | Secretario General                          |
| Tatiana Gaona Corredor<br>Fecha de inicio del cargo: 09/03/2021            | CC - 1020743736 | Representante Legal                         |
| Stella Franco Franco<br>Fecha de inicio del cargo: 06/10/2011              | CC - 42053294   | Representante Legal para Asuntos Judiciales |
| Carlos Andrés Vargas Vargas<br>Fecha de inicio del cargo: 22/12/2011       | CC - 79687849   | Representante Legal para Asuntos Judiciales |
| Pedro Ignacio Soto Gaviria<br>Fecha de inicio del cargo: 01/04/2013        | CC - 70060637   | Representante Legal para Asuntos Judiciales |
| Antonio Luis Dávila García<br>Fecha de inicio del cargo: 01/04/2013        | CC - 72224652   | Representante Legal para Asuntos Judiciales |





## SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 8534906994433496

Generado el 12 de septiembre de 2022 a las 18:04:36

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

| <b>NOMBRE</b>   | <b>IDENTIFICACIÓN</b> | <b>CARGO</b>                                |
|---|-----------------------|---|
| William Barrera Valderrama<br>Fecha de inicio del cargo: 03/03/2014       | CC - 91297787         | Representante Legal para Asuntos Judiciales |
| Miguel Fernando Rodríguez Vargas<br>Fecha de inicio del cargo: 24/12/2015 | CC - 80190273         | Representante Legal para Asuntos Judiciales |
| María Alejandra Almonacid Rojas<br>Fecha de inicio del cargo: 22/12/2016  | CC - 35195530         | Representante Legal para Asuntos Judiciales |
| Andrés Camilo Pastas Saavedra<br>Fecha de inicio del cargo: 04/09/2018    | CC - 1144030667       | Representante Legal para Asuntos Judiciales |
| Jinneth Hernández Galindo<br>Fecha de inicio del cargo: 04/09/2018        | CC - 38550445         | Representante Legal para Asuntos Judiciales |
| María Constanza Ortega Rey<br>Fecha de inicio del cargo: 26/11/2018       | CC - 52021575         | Representante Legal para Asuntos Judiciales |
| Juan David Gómez Rodríguez<br>Fecha de inicio del cargo: 29/08/2019       | CC - 10128270735      | Representante Legal para Asuntos Judiciales |
| Alba Lucía Gallego Nieto<br>Fecha de inicio del cargo: 29/08/2019         | CC - 30278007         | Representante Legal para Asuntos Judiciales |
| Juan Felipe Villa Giraldo<br>Fecha de inicio del cargo: 29/08/2019        | CC - 71774212         | Representante Legal para Asuntos Judiciales |
| María Consuelo Ruiz Carrillo<br>Fecha de inicio del cargo: 06/10/2011     | CC - 24487004         | Representante Legal para Asuntos Judiciales |
| Luis Fernando Mejía Serna<br>Fecha de inicio del cargo: 06/10/2011        | CC - 10226383         | Representante Legal para Asuntos Judiciales |
| Maria Claudia Romero Lenis<br>Fecha de inicio del cargo: 14/04/2011       | CC - 38873416         | Representante Legal para Asuntos Judiciales |
| Luis Fernando Uribe De Urbina<br>Fecha de inicio del cargo: 11/03/2011    | CC - 79314754         | Representante Legal para Asuntos Judiciales |
| Eidelman Javier González Sánchez<br>Fecha de inicio del cargo: 11/03/2011 | CC - 7170035          | Representante Legal para Asuntos Judiciales |
| Milciades Alberto Novoa Villamil<br>Fecha de inicio del cargo: 21/01/2011 | CC - 6768409          | Representante Legal para Asuntos Judiciales |
| Fernando Amador Rosas<br>Fecha de inicio del cargo: 21/01/2011            | CC - 19074154         | Representante Legal para Asuntos Judiciales |
| Servio Tulio Caicedo Velasco<br>Fecha de inicio del cargo: 21/01/2011     | CC - 19381908         | Representante Legal para Asuntos Judiciales |

**RAMOS:** Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 accidentes personales, colectivo de vida, vida grupo, salud, vida individual, pensiones.

Resolución S.B. No 938 del 11 de marzo de 1992 exequias

Resolución S.B. No 788 del 29 de abril de 1994 seguros previsionales de invalidez y sobrevivencia

Resolución S.B. No 2266 del 18 de octubre de 1994 riesgos profesionales (Ley 1562 del 11 de julio de 2012, modifica la denominación l por la de Riesgos Laborales).

Resolución S.B. No 1556 del 11 de octubre de 1996 pensiones Ley 100

Resolución S.B. No 1618 del 22 de septiembre de 2004 Pensiones con Conmutación Pensional



**SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA**

**Certificado Generado con el Pin No: 8534906994433496**

Generado el 12 de septiembre de 2022 a las 18:04:36

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

Resolución S.F.C. No 0156 del 06 de febrero de 2008 revocar la autorización concedida a Aseguradora de Vida Colseguros S.A. mediante resolución 2266 del 18 de octubre de 1994, para operar el ramo de Seguros de Riesgos Profesionales

Resolución S.F.C. No 1415 del 24 de agosto de 2011 revoca la autorización concedida a Aseguradora de Vida Colseguros S.A. para operar los ramos de seguros de exequias y Colectivo de vida.

Resolución S.F.C. No 0184 del 04 de febrero de 2014 autoriza para su comercialización el modelo de póliza del ramo de desempleo



**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."



**JUZGADO QUINCE CIVIL DEL CIRCUITO**  
**Bogotá, D.C., Diecinueve (19) de Julio de dos mil**  
**veintiuno**

*Procede el despacho a proferir sentencia de mérito dentro del proceso verbal instaurado por **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.**, en contra de **ANA DE DIOS ALVAREZ DE ACOSTA***

**I.- A N T E C E D E N T E S :**

**1.- Las pretensiones:**

*Por escrito debidamente presentado, **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.**, por intermedio de apoderado judicial instauraron acción judicial contra **ANA DE DIOS ALVAREZ DE ACOSTA**, para que mediante el trámite VERBAL se hicieran las siguientes declaraciones y condenas:*

**“PRIMERO.-** Que se declare que, entre el señor **JOSE RAUL ACOSTA CUELLAR,(q,e,p,d)**, quien era el tomador-Asegurado, y **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.** se celebró un contrato de Seguro de vida Individual- Allianz vida modalidad Deudores, plasmado en la póliza No. 021835654/0, con vigencia del 14 de octubre del 2015 al 13 de octubre del 2018.

**SEGUNDO.-** Que se declare la reticencia en que incurrió el señor **JOSE RAUL ACOSTA CUELLAR**, quien al momento de asegurarse incumplió con su obligación legal consagradas en los artículos 1058 y 1158 del Código de Comercio, al no declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el formulario que le fue propuesto por el asegurador tal y como lo exigen las normas citadas.

**TERCERO.-** Que como consecuencia de la anterior declaración de reticencia se declare la NULIDAD RELATIVA DEL CONTRATO DE SEGURO, contenida en la póliza de Seguro de Vida Individual- Allianz vida modalidad Deudores, o. 021835654/0

**CUARTO.-** Que se condene a la demandada al pago de las costas judiciales que este proceso genere.”.

**2.- Las circunstancias fácticas que originaron la presente acción:**

*En orden a cimentar el petitum el procurador de la actora enumeró varios hechos, los cuales se transcriben así:*

**“PRIMERO:** Entre **JOSE RAUL ACOSTA CUELLAR**, quien era el Tomador-Asegurado y **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.**, quien es el Asegurador, se celebró el Contrato de

Seguro de Vida Individual — Allianz Vida Modalidad Deudores, tal y como consta en la Póliza N° 021835654/0, con una vigencia comprendida entre **el 14 de octubre del 2015 al 13 de octubre del 2018**, de acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares, que se adjuntan en diez y siete (17) folios.

De las Condiciones Generales de la Póliza es necesario destacar del Capítulo IV, Cuestiones Fundamentales de Carácter legal, la Cláusula denominada DECLARACION INEXACTA O RETICENTE, la que se encuentra a folio 14 y en los siguientes términos:

*"DECLARACION INEXACTA O RETICENTE EL(LOS) ASEGURADO(S) esta(n) obligado(s) a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según cuestionario que sea propuesto por EL ASEGURADOR. La reticencia o la inexactitud sobre los hechos o circunstancias que, conocidos por EL ASEGURADOR lo hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del Seguro. Si la declaración no se hace con sujeción a un cuestionario determinado, la reticencia o la inexactitud producen igual efecto si EL(LOS) ASEGURADO(S) ha(n) encubierto por culpa, hechos o circunstancias que impliquen agravación objetiva del estado del riesgo. Si la inexactitud o la reticencia provienen de error inculpable del ASEGURADO o LOS ASEGURADOS, el contrato no será nulo, pero EL ASEGURADOR solo estará obligado, 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, excepto lo previsto en el artículo 1160 del Código de Comercio. Las sanciones consagradas en esta cláusula no se aplican si EL ASEGURADOR, antes de celebrarse el contrato, ha conocido o debido conocer los hechos o circunstancias sobre que versan los vicios de la declaración, o si, ya celebrado el contrato, se allana a subsanarlos o los acepta expresa o tácitamente*

SEGUNDO: El señor JOSE RAÚL ACOSTA CUELLAR, diligenció y suscribió **el 13 de Octubre de 2015**, la Solicitud Seguro de Vida Individual — Allianz Vida Modalidad Deudores, para la Póliza N° 021835654/0, y en el acápite "7. Declaración de asegurabilidad del Asegurado", donde se le pregunta "Padece o ha padecido de alguna(s) de las siguientes enfermedades, circunstancias o eventos (En caso de respuesta afirmativa por favor diligenciar los campos complementarios)" respondiendo No a la pregunta "Hipertensión arterial, enfermedad coronaria, valvulopatía" respondiendo no a la pregunta "Renales y/o genitourinarias (próstata, testículos, útero, ovarios, trompas de Falopio, senos, complicaciones ginecobstétricas) enfermedades venéreas" respondiendo NO a la pregunta "Tumores, cualquier tipo de Cáncer, Anemia, Leucemia, Hepatitis, SIDA — VIH o cualquier otra enfermedad de la sangre o inmuno — infecciosa", respondiendo NO a la pregunta "Diabetes, Enfermedades de la tiroides, Dislipidemia, Gota o alguna enfermedad Endocrina o Glandular" y respondiendo no a la pregunta "¿Ha sido operado u hospitalizado?" (Los resaltados ajenos al texto original)

En síntesis, manifestó no padecer de ninguna enfermedad al momento de suscribir la Solicitud de Seguro de Vida Individual — Allianz Vida Modalidad Deudores. Copia de la solicitud se adjunta en dos folios.

TERCERO: Además, en la solicitud de seguro, suscrita por el Señor JOSE RAUL ACOSTA CUELLAR, a la que venimos haciendo referencia, se consagra en el numeral noveno el



compromiso de Sinceridad y Veracidad de las declaraciones, el cual transcribimos a continuación en los siguientes términos:

*"9. Compromiso de Sinceridad y Veracidad de las Declaraciones. De conformidad con lo estipulado en el artículo 1056 del Código de Comercio, hago constar que las respuestas que he dado a las preguntas contenidas en el cuestionario precedente, son sinceras y veraces y pueden servir de fundamento a la compañía ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., para tomar la decisión de asumir o no los riesgos de seguro de vida a que se refiere mi solicitud. En consecuencia, de lo anterior, cualquier reticencia o inexactitud en que el suscrito solicitante haya incurrido la viciara de nulidad relativa del contrato de seguro y la compañía aseguradora podrá alegar por acción u excepción, quedando facultada para abstenerse de pagar la indemnización que se reclame."*

**CUARTO:** La señora ANA DE DIOS ALVAREZ DE ACOSTA, esposa del difunto Señor JOSE RAUL ACOSTA CUELLAR, el día 20 de marzo de 2018, presento reclamación a la compañía ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., afectando el Amparo de FALLECIMIENTO de la póliza de seguro N° 021835654/0, indicando lo siguiente; "Por medio de la presente, yo ANA DE DIOS ALVAREZ DE ACOSTA identificada con número de cedula 51.556.809 de Bogotá, solicito ante ustedes la reclamación de la póliza No. 021835654, donde el tomador es mi difunto esposo JOSE RAUL ACOSTA CUELLAR, identificado con la cedula de ciudadanía 19.374.203 de Bogotá, con el fin de cancelar la deuda del crédito hipotecario 204139053165 con el Banco Colpatria con Nit 8600345941 y a su beneficiario.". Tal y como consta en la comunicación de la misma fecha, con sello de recibido de Allianz Seguros de Vida S.A., del 20 de marzo de 2018, de la cual adjunta copia en un (1) folio.

**QUINTO:** En el documento HISTORIA CLINICA EVENTO No. 54 generado el día 13 de marzo de 2018 por la FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA, documento que se anexa en ochenta y un (81) folios, se evidencia lo siguiente:

"(...) PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CANCER DE PROSTATA EN EL 2010 REQUIRIO PROSTATECTOMIA RADICAL + COMPROMISO GANGLIONAR RETROPERITONEAL, MEDIASTINAL, OSEO L1-L2-L3 + MASA PARAVERTEBRAL 1ZQUIERDA A LA ALTURA DE L5 (...)" . Folio 1.

"(...) ANTECEDENTES PATOLOGICOS (2008/04/03 19:18:32 ): HTA (2009/03/01 11:42:23 ): HTA, **DIABETES CONTROLADA**, DISLIPIDEMIA (2011/01/20 09:45:05 ): **HIPERTENSION ARTERIAL, CA PROSTATA**) (...)" . Folio 1

"(...) ANTECEDENTES QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS (2008/04/03 19:18:32):  
 HERNIA                      INGUINAL                      DERECHA                      (2009/03/01  
 11:42:23):                      COLECISTETOMIA,                      FRACTURA TERCER  
 META TARSIANO                      DERECHO                      (2011/01/20 09:45:05):  
**COLECISTETOMIA, FRACTURA TERCER METATARSIANO**

DERECHO, HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA (...)" Folio 2 (Comillas y resaltado ajeno al texto original).

**SEXTO:** Es clara la reticencia incurrida por el señor JOSE RAUL ACOSTA CUELLAR, al suscribir la solicitud de seguro de la póliza el día **13 de Octubre de 2015**, en la cual no declaró la existencia de las enfermedades denominadas,

CANCER DE PROSTATA, DIABETES, HIPERTENSION ARTERIAL, Y COLECISTETOMIA cuando estas le habían sido diagnosticadas muchos años antes, como se evidencio en la HISTORIA CLINICA EVENTO No. 54 generado el día 13 de marzo de 2018 por la FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ.

SEPTIMO: Como consecuencia de la clara reticencia incurrida por el Señor JOSE RAUL ACOSTA CUELLAR, ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., mediante la comunicación No. 0561 de la Dirección de Indemnizaciones Vida, AP y SOAT, del 16 de abril de 2018, que se adjunta en un folio, objeto la reclamación presentada por la señora ANA DE DIOS ALVAREZ DE ACOSTA.”.

### **3.- Admisión de la demanda y su notificación:**

*Reunidos los requisitos legales, y una vez subsanada las causales de inadmisión, el juzgado profirió auto admisorio el cuatro (4) de febrero de 2019 y en ese mismo proveído se ordenó la notificación del extremo demandado. La notificación a la demandada se materializó en la forma y términos señalados en los artículos 291 y 292 del C. G del P., el 25 de junio del 2019 143 y ss, quien en la oportunidad establecida hizo uso de los derechos de postulación y contradicción.-*

### **4.- La Contradicción. Excepciones y sus fundamentos:**

*Tal como se indicara en precedencia, la parte ejecutada compareció a proceso y presentó como defensa de sus intereses la de mérito que denominó “CONTRATO CUMPLIDO” y “BUENA FE” y solicitando las pruebas que consideró convenientes. Corriéndose traslado de la misma la parte demandante se pronunció al respecto dentro del término legal.*

*5.- Como etapa procesal subsiguiente se citó a los extremos en contienda para evacuar la audiencia INICIAL, la cual SE VERIFICÓ el siete (7) de octubre del 2020, entre las cuales se surtieron las siguientes etapas, la de conciliación con los resultados negativos siendo declarada fracasada, además se fijó el litigio, saneamiento así como el decreto de pruebas, decretándose las solicitadas por las partes, la documental aportadas por las partes, así como la estimación realizada en la demanda.-*

*6.- Seguidamente se señaló fecha y hora para la audiencia de Instrucción y juzgamiento, en la que se surtió únicamente*

*los alegatos de conclusión, derecho este que fuera aprovechado por los extremos en contienda.*

*7.- Así, superadas todas las etapas procesales previas al fallo de fondo, no se advierte por parte de ésta oficina judicial ninguna causal generadora de nulidad que pueda invalidar lo hasta ahora actuado, luego se hace procedente el proferimiento del fallo respectivo, previo las siguientes,*

## **II.- CONSIDERACIONES :**

### **1.- Presupuestos Procesales :**

*De la revisión efectuada al expediente, se encuentra que los requisitos procesales se encuentran cumplidos a cabalidad a efectos de procurar por parte de este despacho una decisión en derecho que dirima la contienda puesta en consideración.-*

*En torno a la legitimación en la causa, a los autos ha concurrido la demandante en su calidad de ASEGURADORA DEL CONTRATO DE VIDA INDIVIDUAL , así como la demandada en su calidad de BENEFICIARIA del contrato de vida y precisamente son las partes llamadas a conformar la relación jurídico procesal, estructurando así la debida legitimación ya por activa, ora por pasiva, pues la controversia gira al rededor de la relación sustancial, luego los llamados a soportar la litis son las personas preindicadas.-*

### **2.- El asunto planteado:**

*Tal como se desprende de las pretensiones elevadas por la parte demandante, se procura decisión de parte del órgano jurisdiccional para que se **DECLARE la NULIDAD RELATIVA DEL CONTRATO DE SEGURO**, contenida en la póliza de Seguro de Vida Individual- Allianz vida modalidad Deudores, o. 021835654/0, como consecuencia del incumplimiento del tomador al no cumplir con su obligación legal en los artículos 1058 y 1158 del Código de Comercio, al no declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el formulario que le fue propuesto por el asegurador tal y como lo exigen las normas citadas .-*

*Al respecto jurisprudencialmente se ha determinado que Los seguros es una modalidad contractual para cubrir los daños ocasionados por el acaecimiento de una situación futura e incierta que afecta ostensiblemente las capacidades de una persona para hacer frente a un compromiso económico.*

*En términos generales, el contrato de seguro consiste en una estipulación contractual, donde una persona llamada tomador se obliga al pago de una suma de dinero en forma sucesiva a favor de otra persona llamada asegurador, con el propósito de generar un ahorro que pueda servir para hacer frente a los daños causados por un riesgo determinado por ambos.*

*De esta manera, esta modalidad contractual encuentra su principal elemento en la base de la inseguridad que produce un hecho futuro e incierto que tiene la virtualidad de generar una afectación ostensible sobre las capacidades y el patrimonio del interesado.*

*Sobre el contrato de seguro los artículos 1036, 1037, 1045 y 1047 del Código de Comercio señalan lo siguiente en relación con el*

“ARTÍCULO 1036. CONTRATO DE SEGURO. El seguro es un contrato consensual, bilateral, oneroso, aleatorio y de ejecución sucesiva.

ARTÍCULO 1037. PARTES EN EL CONTRATO DE SEGURO. Son partes del contrato de seguro: 1) El asegurador, o sea la persona jurídica que asume los riesgos, debidamente autorizada para ello con arreglo a las leyes y reglamentos, y || 2) El tomador, o sea la persona que, obrando por cuenta propia o ajena, traslada los riesgos.

ARTÍCULO 1045. ELEMENTOS ESENCIALES. Son elementos esenciales del contrato de seguro: 1) El interés asegurable; || 2) El riesgo asegurable; || 3) La prima o precio del seguro, y || 4) La obligación condicional del asegurador. || En defecto de cualquiera de estos elementos, el contrato de seguro no producirá efecto alguno”.

*De igual forma, en su artículo 1047, el Código estipula las condiciones y elementos bajo los cuales deben estructurarse las pólizas de seguro, como son: (i) la razón o denominación social del asegurador; (ii) el nombre del tomador; (iii) los nombres del asegurado y del beneficiario o la forma de identificarlos, si fueren distintos del tomador; (iv) la calidad en que actúe el tomador del seguro; (v) la identificación precisa de la cosa o persona con respecto a las cuales se contrata el seguro; (vi) la vigencia del contrato, con indicación de las fechas y horas de iniciación y vencimiento, o el modo de determinar unas y otras; (vii) la suma aseguradora o el modo de precisarla; (viii) la prima o el modo de calcularla y la forma de su pago; (ix) los riesgos que el asegurador toma a su cargo; (x) la fecha en que se extiende y la*

*firma del asegurador; y (xi) las demás condiciones particulares que acuerden los contratantes.*

*La jurisprudencia constitucional ha señalado que la aseguradora tiene la facultad de excluir los eventos preexistentes al contrato, que tengan la probabilidad de generar en el asegurado una afectación que cause posteriormente la reclamación contractual.*

*Por eso es necesario que el tomador diga la verdad completa en las declaraciones que debe hacer para acceder al seguro. Si eso no se hace la ley determina la anulación del contrato o al pago de un porcentaje de la contingencia cubierta.*

*En el ejercicio legal de ese vínculo contractual conlleva a que las personas digan la verdad de forma libre, espontánea y sin que exista presión o coacción.*

*En materia de pólizas de seguro de vida individual o de cualquier otra, el legislador determinó que la buena fe en la declaración de riesgo constituye uno de los elementos esenciales para la eficacia de la cobertura otorgada, ya que a partir de ella se pueden identificar plenamente los riesgos que podrán ser amparados por el asegurador y los eventos que serán excluidos.*

*De esa manera, el artículo 1058 del Código de Comercio consagra las siguientes características sobre el contrato de seguro:*

*“El tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro. || Si la declaración no se hace con sujeción a un cuestionario determinado, la reticencia o la inexactitud producen 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 inculpable del tomador, el contrato no será nulo, pero el asegurador sólo estará obligado, 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, excepto lo previsto en el artículo 1160. || Las sanciones consagradas en este artículo no se aplican si el asegurador, antes de celebrarse el contrato, ha conocido o debido conocer los hechos o circunstancias sobre que versan los vicios de la declaración, o si, ya celebrado el contrato, se allana a subsanarlos o los acepta expresa o tácitamente”.*



*Frente a la reticencia, la jurisprudencia constitucional ha señalado que no basta con identificar el hecho preexistente para afirmar la existencia de la reticencia. Al contrario, en todos los casos la aseguradora deberá demostrar la mala fe del suscriptor. Esa carga tan sustancial existe pues, como se explicó anteriormente, la reticencia implica la existencia de dolo del tomador.*

*Ya en materia, y con base en los anterior se impone dilucidar si hay lugar respecto de las demás excepciones a las que denominó "CONTRATO CUMPLIDO Y BUENA FE."*

*Para resolver el conflicto planteado comporta puntualizar que la declaración del estado del riesgo constituye un aspecto de cardinal importancia en el contrato de seguro, pues ella le permite al asegurador conocer las particularidades propias del hecho futuro e incierto cuya cobertura va a asumir, la que igualmente le permitirá valorar la conveniencia de contratar o no, las condiciones especiales que se exigirían en caso de que se opte por la negociación; trascendencia por la que se demanda que en el cumplimiento de esta carga de información, el candidato a tomador exteriorice, de manera veraz y oportuna, en franco acatamiento del axioma de la buena fe, - insustituible en los contratos de confianza como lo es el seguro-, la realidad del riesgo que se pretende amparar.*

*Así mismo es preciso memorar que con el propósito de proteger este principio, el legislador consagró de manera positiva un riguroso régimen de sanciones, para aquellas eventualidades en las que el asegurando omita cumplir con la carga de información evocada, habiendo elegido el legislador, dentro de la diversa gama de ineficacias, la nulidad relativa del contrato como respuesta a la reticente o inexacta información suministrada por el aspirante al efecto.*

*En este sentido, obsérvese que el artículo 1058 del Código de Comercio señala que "La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro"; texto legal que no deja duda alguna sobre la orientación que el legislador, en desarrollo de su potestad reguladora le imprimió al punto, sin que sea posible que el interprete del evocado ordenamiento le cambie la entidad a la sanción, para ajustaría a sus intereses, pues este tema, como ya se expresó, es de exclusivo resorte de la competencia del legislador; realidad normativa que deja sin piso cualquier alegación en torno a la*

*presencia de una nulidad absoluta, basada en la causa ilícita motivada por el engaño.*

*Delanteramente se precisa que entre las partes no existe cuestionamiento alguno en cuanto a la celebración del contrato y la ocurrencia del siniestro; el tema de discrepancia lo constituye la presencia de una injustificada reticencia por haber incumplido su obligación legal de declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado de riesgo, omisión que contaminó al negocio por nulidad relativa.*

*Procede el despacho a analizar el material probatorio aportado con la demanda y el recaudado en la actuación procesal con el fin de determinar e se propósito si en verdad, como lo afirma el demandante "que el señor JOSE RAUL ACOSTA CUELLAR, diligencio y suscribió el 13 de octubre del 2015, la solicitud seguro de vida individual –Alianz vida modalidad Deudores, para la p{póliza NO. 021835654/o en el capítulo 7 Declaración de Asegurabilidad, incumplió con su obligación legal de declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado de riesgo, donde se le preguntó : “Padece o ha padecido de alguna(s) de las siguientes enfermedades, circunstancias o eventos (En caso de respuesta afirmativa por favor diligenciar los campos complementarios), respondiendo NO a la pregunta “Hipertensión arterial, Enfermedad coronaria valvulopatía”, respondiendo NO a la pregunta “Renales y/o genitourinarias (Próstata, testículos , utero ,ovarios, trompas de Falopio, senos, complicaciones ginecostetras, enfermedades venéreas), respondiendo NO a la pregunta “Tumores cualquier tipo de cáncer , Anemia ,Leucemia Hepatitis Sida-VIH o cualquier otra enfermedad de la sangre o inmuno –infecciosa”, respondiendo NO a la pregunta. “Diabetes .Enfermedades de la Tiroides, Dislipidemia, Gota o alguna enfermedad Endocrina o Glandular” y respondiendo no a la pregunta “Ha sido operado u hospitalizado?”Es decir que no padeció ninguna enfermedad al momento de suscribir la solicitud de Seguro de vida individual, establecido en el artículo 1058 del Código de Comercio.*

*Se ha traído con la demanda como prueba documental: a) Copia de la Póliza individual modalidad deudores No. 021835654/0, junto con las condiciones generales de la misma b) Copia de la historia clínica correspondiente a JOSE RAUL ACOSTA CUELLAR, con fecha de inicio 11 de febrero del 2018 y fecha de fin de la misma 4 de marzo del 2018. "*

*De este exiguo material probatorio en verdad no se puede establecer que el actuar del tomador haya sido de MALA FE, con dicha documentación, sólo se puede establecer que al momento de la suscripción de la póliza o contrato de seguro, el tomador tenía algunas preexistencias, que no pueden alegadas como causal de reticencia, o como fundamento para abstenerse de pagar la reclamación, y para obtener la nulidad relativa del contrato de seguro. Pero que además debe resaltarse, también que a partir del momento de la suscripción de la misma, la aseguradora acredita la absoluta falla en la que incurre la misma, al no realizar exámenes médicos en orden a determinar la veracidad de la información, sino también de establecer el estado de salud de una persona, que para el momento de la suscripción del contrato o póliza, tenía por lo menos 55 años de edad, como el tomar en este caso. Ya que una persona de edad avanzada está más propenso a adquirir enfermedades de las que ahora la aseguradora resalta como excluyentes, que difiere mucho a la salud de una persona de 30 a 40 años de edad.*

*Con lo anterior debe entenderse la manifestación tácita de la aseguradora de asumir el riesgo, cualquiera sea la probabilidad del daño que gravite sobre el interés asegurado. En otras palabras, en tal evento no se puede predicar nulidad por reticencia, ni mucho menos por inexactitud, ni tampoco es posible la reducción de la prestación a cargo del asegurador.*

*El contrato de seguro, dada su naturaleza jurídica, el principio de la buena fe se potencia, motivo por el cual tiene una exigencia mayor a la que se exige de ordinario, de suerte que tanto el tomador como el asegurador, están obligados a obrar con uberrimae bonae fidei, lo que implica que "no bastan simplemente la diligencia, el decoro y la honestidad comúnmente requeridos en todos los contratos, sino que exige que éstas conductas se manifiesten con la máxima calidad, esto es, llevados al extremo", o lo que es lo mismo, que "el cumplimiento de los actos jurídicos y de las obligaciones exige rectitud u honestidad en la intención y, además, requiere prudencia, diligencia y cuidado en la ejecución".*

*El principio de buena fe se presume en el contrato, sin embargo la mala fe debe ser probada, por lo que en el caso particular la parte demandante no la estableció, dicho de otra manera no existe prueba que pueda establecer que la declaración plasmada en el formato Único, no es sincera respecto a los hechos o circunstancias que determinan el estado de riesgo, para poder declarar la nulidad relativa del contrato.*

*Corolario de lo expuesto y dado que el demandante no probó que el tomador no realizó una manifestación sincera de los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo en el formato Único de conocimiento del cliente para el momento de la suscripción; se impone, llana implementación del principio de la carga de la prueba, que señala al funcionario el sentido de su decisión cuando el interesado en la aplicación de una norma no demuestra la materialización del supuesto de hecho del texto legal que le favorece.*

*Puestas así las cosas y teniendo en cuenta lo dispuesto en los artículos 164, 165 y 167 del C.G.P., los cuales enseñan que toda decisión judicial debe fundarse en las pruebas regular y oportunamente allegadas al proceso sin distinción alguna en los medios probatorios que se utilice siempre y cuando los medios usados sean útiles para la formación del convencimiento al juez, se concluye que el actor no logra probar lo afirmando en su líbelo introductor, por lo que es preciso desestimar las pretensiones de la demanda. Se DECLARAN PRÓSPEROS Y PROBADOS los medios exceptivos de CONTRATO CUMPLIDO Y BUENA FE formulados por el extremo pasivo. Bastan estas consideraciones para NEGAR las pretensiones de la demanda.*

### **FALLO:**

*En mérito de lo anteriormente expuesto, el Juzgado quince Civil del Circuito de Bogotá, D.C., administrando justicia en nombre de la República y por autoridad de la ley,*

### **RESUELVE:**

**PRIMERO: NEGAR** las pretensiones de la demanda presentada por **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., en contra de ANA DE DIOS ALVAREZ DE ACOSTA.**

**SEGUNDO: DECLARAR PROBADA** la excepción propuestas y denominadas **CONTRATO CUMPLIDO Y BUENA FE**

**TERCERO: CONDENAR** a la parte demandante al pago de las costas causadas con este proceso, las cuales serán tasadas en su oportunidad.



*Como agencias en derecho se señalan la suma de CINCO MILLONES DE PESOS (\$5.000.000).*

***COPIESE Y NOTIFÍQUESE***

***El Juez,***



GILBERTO REYES DELGADO

**(Firma escaneada)**

*Bogotá, D. C. La anterior providencia se notifica por anotación en Estado No. 46 hoy 21 de Julio de 2021*

***La secretaria,***

***Nancy Lucia Moreno Hernandez***

# REPÚBLICA DE COLOMBIA



## TRIBUNAL SUPERIOR DE BOGOTÁ D.C. Sala Civil

**Magistrado Ponente:**  
**MARCO ANTONIO ÁLVAREZ GÓMEZ**

Bogotá D.C., diez (10) de diciembre de dos mil veintiuno (2021)

Ref: Proceso verbal No. 110013103015201800278 01

Se decide el recurso de apelación que Allianz Seguros de Vida S.A. interpuso contra la sentencia de 19 de julio de 2021, proferida por el Juzgado 15 Civil del Circuito de la ciudad dentro del proceso que promovió contra Ana de Dios Álvarez de Acosta.

### RESEÑA DEL LITIGIO Y DEL PROCESO

1. La sociedad demandante convocó a proceso verbal a la señora Álvarez para que se declare la nulidad relativa del contrato de seguro incorporado en la póliza No. 021835654/0, celebrado con su fallecido cónyuge, el señor José Raúl Acosta Cuellar, por causa de reticencia.

Para sustentar sus pretensiones, adujo que el 13 de octubre de 2015 el señor Acosta diligenció y suscribió “la solicitud seguro de vida individual – Allianz Vida modalidad deudores”, en la que manifestó que no padecía de ninguna enfermedad. Tras su muerte, la demandada presentó reclamación el 20 de marzo de 2018, para que la aseguradora pagara la obligación hipotecaria que su esposo tenía con el Banco Colpatria, pero fue objetada el 16 de abril siguiente porque el tomador “no declaró la existencia de las enfermedades denominadas cáncer de próstata, diabetes, hipertensión arterial y colecistectomía”, pese a que “le habían sido diagnosticadas muchos años antes, como se evidenció en la historia clínica, evento 54, generado el día 13 de marzo de 2018 por la Fundación Santa fe de Bogotá” (derivado 01, p. 124 a 131).





2. La señora Álvarez se opuso a la demanda y planteó como defensas el cumplimiento del contrato de seguro y la buena fe.

### **LA SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA**

El juez negó las pretensiones porque no se demostró la mala fe del tomador, amén de que la aseguradora no le practicó exámenes médicos en el momento de suscribir la póliza, con el fin de verificar su estado de salud.

Consideró que no era suficiente acreditar un hecho preexistente para que se configure la reticencia, siendo necesario, además, probar la mala fe.

### **EL RECURSO DE APELACIÓN**

La aseguradora pidió revocar ese fallo, porque el artículo 1058 del Código de Comercio no prevé la mala fe del tomador como requisito para declarar la nulidad relativa del contrato de seguro por reticencia; basta el incumplimiento de la obligación de declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo. Incluso, según el artículo 1158 de ese código, la realización de exámenes médicos es potestativa para la aseguradora, por lo que no se puede afirmar que, en ausencia de ellos, asume el riesgo.

Precisó que la comparación entre la solicitud de seguro de vida individual con la historia clínica del señor Acosta permite concluir que el estado de salud declarado por el señor Acosta no era cierto, pues negó sus antecedentes médicos de cáncer, diabetes, hipertensión arterial y colecistectomía, así como hospitalizaciones, por lo que se configura el presupuesto establecido en el artículo 1058 del C. Co. para declarar la nulidad relativa del negocio jurídico.





Finalmente, manifestó que en los contratos de seguro la buena debe apreciarse con mayor severidad, pues su ejecución está supeditada a la información que brinda el tomador, la cual no requiere de verificación.

### **CONSIDERACIONES**

1. Si se miran bien las cosas, las partes no disputan la existencia del contrato de seguro, probado como fue con la póliza No. 021835654/0, en el que fungieron como tomador, aseguradora y beneficiario el señor José Raúl Acosta Cuellar, Allianz Seguros de Vida S.A. y el Banco Colpatria, respectivamente, en virtud del cual se amparó el fallecimiento del primero, por una suma de \$188'000.000,00, que se pagarían al establecimiento de crédito "hasta el monto de los intereses y/o acreencias (saldo insoluto de la deuda)..." (derivado 1, p. 23 y 24).

Tampoco se controvierte que el asegurado, al suscribir la solicitud de "seguro de vida individual – Allianz Vida Modalidad Deudores" (13 de octubre de 2015), negó que había sido intervenido quirúrgicamente y que padecía de hipertensión arterial, cáncer de próstata y diabetes, como lo revela el referido documento (derivado 01, p. 21 y 22), pese a que en los años 2009, 2010 y 2011 fue diagnosticado con esas tres patologías, y que se le practicó una colecistectomía, según la historia clínica aportada con la demanda (derivado 01, p. 43 y 44). Luego se probó que el señor Acosta faltó a la verdad, que no fue sincero, pese a que debía serlo en un negocio jurídico en que se exige obrar con ubérrima buena fe. (C. de Co., art. 1058)

La controversia, en estrictez, se circunscribe a establecer si, además de probar el incumplimiento de la obligación a cargo del tomador, consistente en declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, era necesario demostrar la mala fe del asegurado para que se abriera paso el reconocimiento de la nulidad relativa del contrato de seguro,





por causa de reticencia, y si la aseguradora tenía la obligación de practicarle exámenes médicos con el fin de verificar su estado de salud.

En cuanto a lo primero, el inciso final del artículo 1058 del Código de Comercio puntualiza que la sanción de nulidad relativa no se aplica “si el asegurador, **antes de celebrarse el contrato, ha conocido o debido conocer los hechos o circunstancias sobre que versan los vicios de la declaración...**” (se resalta). Por tanto, aunque el tomador sea reticente, o si se quiere hablar con un lenguaje más asertivo, si mintió a sabiendas, si ocultó información que no podía ocultar, pero el asegurador fue pasivo y omisivo, si, pudiendo informarse, se abstuvo de hacerlo y optó por la negligencia o la quietud, no podrá luego censurar a su contratante para reclamar la invalidez del negocio aseguraticio. Al fin y al cabo, como profesional especializado, el asegurador tiene que ser diligente, por lo que debe obrar en forma acuciosa o solícita, máxime si el tomador lo autorizó para acceder a información a la que, en principio, no tendría acceso. Por tanto, más allá de la mala fe del tomador, el asegurador no puede obviar esa variable, por manera que si en el proceso se demuestra que pudo informarse de los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, su pretensión de nulidad relativa fracasará aunque haya demostrado la reticencia.

Respecto de lo segundo, el artículo 1158 del estatuto mercantil es claro al prever que, “aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el artículo 1058, ni de las sanciones a que su infracción dé lugar.” Por consiguiente, contrario a lo que sostuvo el juzgador de primer grado, el asegurador no está obligado a practicarle exámenes al tomador para verificar el estado del riesgo, sin que a ello le siga que aquel no deba procurarse información, pues una cosa es que el primero tenga la opción de acudir a un experto para determinar el estado de salud del segundo, y otra muy distinta que pueda conformarse con los datos suministrados, así tenga a su





disposición las herramientas necesarias para adquirir un mejor conocimiento del riesgo que se le quiere trasladar.

Como se deduce, entonces, la medula de la cuestión radica en el deber que tiene el asegurador de autoinformarse en el marco del principio de debida diligencia. No se trata de exigirles más de lo que pueden hacer, ni de minimizar el deber de suministrar información por parte del candidato a tomador. El punto es que las falencias de este no excusan las omisiones de aquel. Si el asegurador pudo saber al contratar, no puede luego decir que fue engañado si postergó, para el momento de la reclamación, el acceso a lo que tenía la posibilidad efectiva de conocer desde un principio.

En este sentido, la Corte Constitucional ha señalado que el asegurador “está sujeto a unos deberes mayores”, entre ellos el de “desplegar todas las conductas pertinentes para, por una parte, fijar adecuadamente las condiciones del contrato de seguro y, por otra parte, comprobar el elemento subjetivo en la configuración de reticencia. Sobre el despliegue de las conductas pertinentes, podría decirse que ellas están encaminadas a que el asegurador verifique que, efectivamente, hay correspondencia entre la información brindada y el estado real del tomador (o asegurado).”<sup>1</sup>

3. En este caso es cierto que el señor Acosta debió informar al asegurador que – años atrás - había sido diagnosticado con hipertensión arterial, cáncer de próstata y diabetes. Pero también lo es que Allianz Seguros de Vida S.A. bien pudo conocer esos datos porque el tomador, desde un comienzo, la autorizó para acceder a su historia clínica (derivado 01, p. 22). Por tanto, aunque hubo reticencia y vicio, no era viable pronunciar la nulidad relativa porque el inciso final del artículo 1058 del Código de Comercio expresamente señala que tamaña sanción no debe ser aplicada, si el asegurador pudo conocer los hechos.

---

<sup>1</sup> Corte Constitucional, sentencia T-027 de 2019





El Tribunal no desconoce que en la cláusula 9ª de la solicitud suscrita por el señor Acosta el 13 de octubre de 2015, expresamente se pactó un “compromiso de sinceridad y veracidad de las declaraciones”, en virtud de la cual se previó que, “de conformidad con lo estipulado en el artículo 1056 del Código de Comercio”, el tomador hacía “constar que las respuestas que he dado a las preguntas contenidas en el cuestionario precedente son sinceras y veraces y pueden servir de fundamento a la compañía Allianz Seguros de Vida S.A. para tomar la decisión de asumir o no los riesgos de seguros de vida... En consecuencia, de lo anterior, cualquier reticencia o inexactitud en que el suscrito solicitante haya incurrido la viciará de nulidad relativa del contrato de seguro y la compañía aseguradora podrá alegar por acción u excepción, quedando facultada para abstenerse de pagar la indemnización que se reclame”<sup>2</sup>. Y también es claro que, según el capítulo IV de las condiciones generales del contrato de seguro, el asegurado estaba en la obligación de “declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que se propuesto por el asegurador. La reticencia o la inexactitud sobre los hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieren retraído de celebrar el contrato o inducido a estipular condiciones más onerosas producen la nulidad relativa del seguro”<sup>3</sup>. Pero que ello sea así no significa que la aseguradora estaba relevada del deber de verificar la veracidad de las declaraciones realizadas por el señor Acosta, pues, se insiste, fue expresamente autorizada para acceder a su historia clínica con el fin de comprobar su estado de salud<sup>4</sup>. Y como el literal e) del artículo 3º de la Ley 1328 de 2009 establece la prevalencia de los intereses de los consumidores financieros, es claro que aquellas cláusulas no pueden interpretarse en beneficio de la demandante, menos aún si se considera que, por mandato del artículo 34 del estatuto del

---

<sup>2</sup> Derivado 01, p. 22.

<sup>3</sup> Derivado 01, p. 174.

<sup>4</sup> Derivado 01, p. 22, num. 10.





consumidor, “las condiciones generales de los contratos serán interpretadas de la manera más favorable al consumidor”.

3. Por estas razones, se confirmará la sentencia impugnada. Se impondrá condena en costas a la parte recurrente.

### DECISIÓN

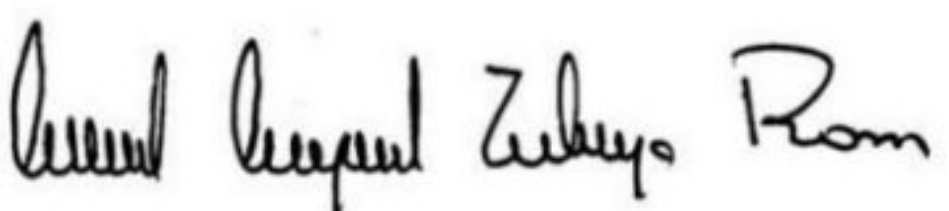
Por el mérito de lo expuesto, el Tribunal Superior de Bogotá D.C., en Sala Primera Civil de Decisión, administrando justicia en nombre de la República de Colombia y por autoridad de la ley, **confirma** la sentencia proferida el 19 de julio de 2021 por el Juzgado 15 Civil del Circuito de la ciudad dentro del proceso de la referencia.

Se condena en costas de segunda instancia a la parte recurrente. Liquídense.

**NOTIFIQUESE**



MARCO ANTONIO ALVAREZ GÓMEZ  
Magistrado



CARLOS AUGUSTO ZULUAGA RAMIREZ  
MAGISTRADO



RICARDO AGOSTA BUITRAGO  
Magistrado  
Con salvedad de voto



*República de Colombia*



*Tribunal Superior de Bogotá D.C.  
Sala Civil*

**Firmado Por:**

**Marco Antonio Alvarez Gomez**

**Magistrado**

**Sala 006 Civil**

**Tribunal Superior De Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,**

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación:

**1db945a27282b52b4298fab0889f6da67a24dda58dae5b62494b4cc30d19bf12**

Documento generado en 10/12/2021 05:11:15 PM

**Valide este documento electrónico en la siguiente URL:**

**<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>**

**PERSONERIA DE BOGOTA D.C.**  
**CENTRO DE CONCILIACIÓN**  
Autorizado Resolución 2449 del 24 de Diciembre de 2003  
Ministerio del Interior y de Justicia  
Código No. 3186

**CONSTANCIA DE IMPOSIBILIDAD DE ACUERDO (NO ACUERDO) No. 12223**

Solicitud Conciliación No. 22300 del 7 de abril de 2022

**CITANTE: ANA DE DIOS ALVAREZ DE ACOSTA**

**CITADO: ALLIANZ SEGUROS**

**Bogotá D.C, 22 de junio de 2022**

El suscrito abogado, obrando en calidad de conciliador del Centro de Conciliación y Mecanismos Alternativos de Resolución de Conflictos, de la Personería de Bogotá, **SEDE SUPERCARDE SUBA**, de conformidad con el artículo 2 de la Ley 640 de 2001 deja constancia que:

1. La Doctora **NEIDY YINETH MEDINA MEDINA** con C.C. No. 1.016.017.543 de Bogotá D.C. y T.P No. 361.109 del C.S. de la J. en calidad de apoderada de la señora **ANA DE DIOS ALVAREZ DE ACOSTA** con C.C. No. 51.556.809 de Bogotá D.C. Solicitó audiencia de conciliación al Centro de Conciliación de la Personería de Bogotá, de manera presencial en la fecha de la referencia, para llegar a un acuerdo conciliatorio y/o en su defecto agotar requisito de procedibilidad con **ALLIANZ SEGUROS** con base en las siguientes **PRETENSIONES**: “Acuerdo para el pago de póliza de seguros con sus respectivos intereses tomada por el señor **JOSE RAUL ACOSTA CUELLAR (Q.E.P.D)**”. **Lo anterior conforme a la solicitud de conciliación**. La parte convocante aporta con la solicitud de conciliación documentos en copia simple y/o prueba documental, los cuales obran en el expediente.
2. En consecuencia, se citó a las partes para el día **25 de mayo de 2022 a las 8:30 a.m.**
3. En la fecha y hora señalada para llevar a cabo la diligencia de audiencia de conciliación, se hicieron presentes en la audiencia, como parte **CONVOCANTE**: La Doctora **NEIDY YINETH MEDINA MEDINA** con C.C. No. 1.016.017.543 de Bogotá D.C. y T.P No. 361.109 del C.S. de la J., correo electrónico: [yinethmedina11@gmail.com](mailto:yinethmedina11@gmail.com) , celular: 3118259359 en calidad de apoderada de la señora **ANA DE DIOS ALVAREZ DE ACOSTA** con C.C. No. 51.556.809 de Bogotá D.C. , correo electrónico: [anadediosalvarez@gmail.com](mailto:anadediosalvarez@gmail.com), celular: 3223467619 y como parte **CONVOCADA**: El Doctor **CARLOS ANDRÉS VARGAS VARGAS** con C.C. No. 79.687.849 de Bogotá D.C., correo electrónico: [cvargas.abogado@gmail.com](mailto:cvargas.abogado@gmail.com) , teléfono de contacto: 5600600, actuado en representación de **ALLIANZ SEGUROS**.

Las partes exhibieron sus documentos de identidad y los mostraron por ambos lados.

En razón al pacto por la transparencia, las partes manifestaron no ser funcionarios de la Personería de Bogotá.

4. Iniciada la audiencia se le informa a las partes sobre el objeto, alcance, límites y sobre los beneficios de la solución pacífica de conflictos en la conciliación; se dio el uso de la palabra a las partes las cuales dialogaron, pero no llegaron a un acuerdo que pusiera fin a sus diferencias. En razón a lo anterior la diligencia de audiencia de conciliación se **DECLARA FRACASADA**, quedando las partes en libertad de acudir a la jurisdicción respectiva para dirimir su conflicto, conforme al Art. 35 de la Ley 640 de 2001.

PERSONERIA DE BOGOTA D.C.  
CENTRO DE CONCILIACIÓN  
Autorizado Resolución 2449 del 24 de Diciembre de 2003  
Ministerio del Interior y de Justicia  
Código No. 3186

**CONSTANCIA DE IMPOSIBILIDAD DE ACUERDO (NO ACUERDO) No. 12223**

Solicitud Conciliación No. 22300 del 7 de abril de 2022

**CITANTE:** ANA DE DIOS ALVAREZ DE ACOSTA

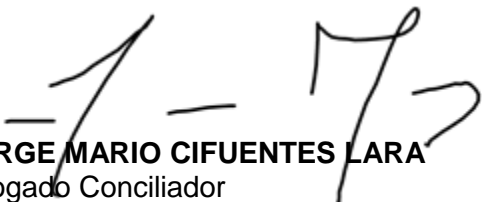
**CITADO:** ALLIANZ SEGUROS

5. La diligencia de audiencia de conciliación se inició a las **8:30 am** y se terminó a las **9:15 am**. Se les pone de presente la presente constancia en la diligencia, la cual fue leída a viva voz y revisada por las partes, a lo cual manifestaron que están correctos los datos.

**LAS PARTES,**

**Consentimiento mediante audio y video de la grabación realizada mediante la plataforma Microsoft Teams**

**EL CONCILIADOR,**

  
**JORGE MARIO CIFUENTES LARA**  
Abogado Conciliador  
Código No. 3186- 80086508  
Inscrito ante el Ministerio de Justicia y del Derecho  
Correo electrónico: [jmcifuentes@personeriabogota.gov.co](mailto:jmcifuentes@personeriabogota.gov.co)

Bogotá D.C., 20 de marzo de 2018

Señores  
**ALLIANZ**  
Ciudad

Asunto: Reclamación de la póliza de Allianz Vida, Modalidad Deudores – Póliza N° 021835654.

Por medio de la presente, yo ANA DE DIOS ALVAREZ DE ACOSTA identificada con número de cédula 51.556.809 de Bogotá, solicito ante ustedes la reclamación de la póliza N° 021835654, donde el tomador es mi difunto esposo JOSÉ RAÚL ACOSTA CUELLAR, identificado con cédula de ciudadanía 19.374.203 de Bogotá, con el fin de cancelar la deuda del crédito hipotecario 204139053165 con el Banco Colpatria con NIT 8600345941 y a su beneficiario.

Adjunto fotocopia de:

- Póliza de Allianz Vida, Modalidad Deudores N° 021835654.
- Registro Civil de Defunción del señor JOSE RAÚL ACOSTA CUELLAR.
- Certificación de la entidad financiera del valor de la deuda del crédito hipotecario 204139053165 en COLPATRIA.
- Documento de identidad del señor JOSE RAÚL ACOSTA CUELLAR.
- Historia clínica del señor JOSE RAÚL ACOSTA CUELLAR.
- Certificado de defunción del señor JOSE RAÚL ACOSTA CUELLAR.
- Documento del beneficiario – ANA DE DIOS ALVAREZ DE ACOSTA.
- Formiato de pagos por transferencia – ANA DE DIOS ALVAREZ DE ACOSTA.

Agradeciendo su atención a la presente.

Atentamente,



**ANA DE DIOS ALVAREZ DE ACOSTA**  
c.c. 51.556.809 de Bogotá  
Dirección: Carrera 14 c # 157-40 I - 15  
Celular: 3223467319 – 7389252 – 3208509448  
Correo electrónico: anadediosalvarez@gmail.com



*Respeto en 8 días hábiles*





5-272951

Sobrescrito

Bogotá, D.C., 16 de abril de 2018  
0561

Señores  
ANA DE DIOS ALVAREZ DE ACOSTA Y  
BANCO COLPATRIA  
Carrera 14C No. 157-40 Interior 15  
Ciudad

Referencia: Pólizas de Vida Individual Deudora No. 21835654  
Reclamación No 67122313

Respetados señores:

Por medio de la presente comunicación, Allianz Seguros de Vida S.A. (en adelante "Allianz") objeta formalmente la reclamación, por las siguientes razones:

1. De conformidad con lo establecido en el artículo 1058 del Código de Comercio, el tomador o asegurado tiene la obligación de declarar sinceramente todos los hechos y circunstancias que rodean el estado del riesgo, es decir, tiene la obligación de declarar sinceramente sobre su estado de salud con el propósito de que la compañía aseguradora pueda conocer su extensión y pueda otorgar un consentimiento que no se encuentre errado.
2. El señor José Raúl Acosta Cuellar al momento de suscribir la póliza no declaró la existencia de los antecedentes de cáncer de próstata, hipertensión arterial y diabetes y, por tanto, fue reticente.
3. En efecto, en la copia de la historia clínica de la Fundación Santa Fe de Bogotá de fecha 220 de febrero de 2018, se evidencia claramente que las enfermedades en mención fueron diagnosticadas con anterioridad a la suscripción de la póliza:

"(...) PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CANCER DE PROSTATA EN EL 2010 REQUIRIO PROSTECTOMIA RADICAL + COMPROMISO GANGLIONAR RETROPERITONEAL, MEDIASTINAL, OSEO L1-L2-L3 + MASA PARAVERTEBRAL IZQUIERDA A LA ALTURA DE L5 [...] PATOLOGICOS: (2008/04/03 19:18:32) HTA (2009/03/01 11:42:23) HTA, DIABETES CONTROLADA, DISLIPIDEMIA, (2011/01/20 09:45:05) HIPERTENSION ARTERIAL, CA PROSTATA (...)"" (Comillas ajenas al texto)

4. En ese orden de ideas, el señor José Raúl Acosta Cuellar incumplió, entonces, la obligación de declarar sinceramente su estado de salud, comportamiento que va en contravía de los deberes de lealtad y buena fe que las partes de un contrato, y en especial de un contrato de seguro, deben cumplir.

Atentamente,

Firma Autorizada

Dirección de Indemnizaciones Vida, AP y SOAT  
Allianz Seguros de Vida S.A.  
Carrera 13A No. 29 - 24 Piso 10 - Torre Allianz  
Teléfono: +57 (1) 560 0600 Bogotá - Colombia

Copia: Banco Colpatría.



21835654.

Allianz Seguros de Vida, S.A.  
Solicitud Seguro de Vida Individual - Allianz Vida Modalidad Deudores  
(Para asegurados hasta 74 años de edad)

Allianz 

| 1. Información Tomador   |   |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
|--|---|-------------------------------------|------------------------------------|---|------------------------------|---------------------------------|-------------|
| CC. <input checked="" type="checkbox"/>  | CE. <input type="checkbox"/>                | NIT. <input type="checkbox"/>       | Pasaporte <input type="checkbox"/> | No. de Documento  | 19374203                     | Género                          | M           |
| Primer Apellido  | Acosta                                      | Segundo Apellido                    | Cuellar                            | Nombres(s) Completo(s)  |                              | José Raúl                       |             |
| 2. Información Asegurado (persona natural)   |   |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| CC. <input checked="" type="checkbox"/>  | CE. <input type="checkbox"/>                | NIT. <input type="checkbox"/>       | Pasaporte <input type="checkbox"/> | No. de Documento  | 19374203                     | Género                          |             |
| Primer Apellido  | Acosta                                      | Segundo Apellido                    | Cuellar                            | Nombres(s) Completo(s)  |                              | José Raúl                       |             |
| Dirección particular   |   | Ciudad                              |                                    | Dirección Comercial   |                              | Ciudad                          |             |
| Cra 14 # 157-10  |   | Bogotá                              |                                    | Cra 113 # 7-45  |                              | Bogotá                          |             |
| Ingresos mensuales   | 10'500.000                                  | Egresos mensuales                   | 6'000.000                          | Total Activos   | 350'000.000                  | Total Pasivos                   | 950'000.000 |
| Empresas donde trabaja   |   |                                     |                                    | Actividad económica de la empresa   |                              |                                 |             |
| 170 km de Colombia   |   |                                     |                                    | Manufactura   |                              |                                 |             |
| 3. Información Beneficiario a título oneroso (Hasta el saldo insoluto del valor de la deuda)   |   |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| Valor inicial de la deuda  | Plazo máximo del crédito                    | N.I.T.                              | Nombre Entidad Financiera          | Nombre Oficina / Sucursal   | Ciudad                       | % Participación Valor Asegurado |             |
| 199'000.00   | 180 meses                                   | 800034594-7                         | Banco Colpetraco                   | San Diego   | Bogotá                       | 100%                            |             |
| 3.1 Información Beneficiarios designados a título gratuito (Para los excedentes del valor de la deuda)   |   |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| Tipo Identificación  | No. Documento de Identidad                  | Nombres                             | Primer Apellido                    | Segundo Apellido  | % Parte de Asegurado         | Parentesco                      |             |
| CC   | 51556809                                    | Alc. de Dios                        | Rivera                             | de Acosta   | 100%                         | Esposa                          |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC: Cédula de Ciudadanía - CE: Cédula de Extranjería - PA: Pasaporte - TI: Tarjeta de Identidad - RC: Registro Civil. NIT: Número de identificación PARENTESCO: Cónyuge, Hijo, Hermano, Padres, Otros. Si el parentesco es Otro especificar:                 |   |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| 4. Paquetes de Coberturas  |   |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| Coberturas exigidas para respaldar deudas  |   |                                     |                                    | Valor asegurado solicitado  |                              |                                 |             |
| Fallecimiento (cubre el suicidio y homicidio desde inicio de vigencia)   |   |                                     |                                    | \$ 199'000.000  |                              |                                 |             |
| Incapacidad total y permanente por enfermedad o accidente: El valor asegurado es igual al fallecimiento  |   |                                     |                                    | Seleccione el crecimiento anual del valor asegurado   |                              |                                 |             |
|  |   |                                     |                                    | 0% <input type="checkbox"/> 5% <input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/>                                    |                              |                                 |             |
| Coberturas adicionales a las exigidas para respaldar deudas  |   |                                     |                                    | El crecimiento seleccionado del valor asegurado será igual para todas las coberturas contratadas en la póliza de seguro |                              |                                 |             |
| (X) Enfermedades Graves: El valor asegurado es igual al fallecimiento  |   |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| Auxilio por Fallecimiento: El valor asegurado será el 10% del fallecimiento, máximo \$5.000.000  |   |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| 5. Datos del Riesgo, Información del asegurado   |   |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| Especifique claramente su ocupación y actividades detalladas de su cargo: <u>Asesorando manejo la parte financiera y contable de Alcaldía de Bogotá</u>  |   |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| ¿Piensa cambiar pronto de ocupación? NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> ¿A cuál? _____   |   |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| ¿Su actividad personal tiene relación con el negocio de las esmeraldas, drogas o estupefacientes? NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> aclare _____  |   |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| ¿Tiene usted servicio de escoltas o guardespaldas? NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> aclare motivos: _____  |   |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| ¿Ha sido o se encuentra amenazado, secuestrado, extorsionado? NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> aclare motivos: _____   |   |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| 6. Información de otros seguros  |   |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| ¿Tiene algún seguro de vida individual o de accidentes personales vigente, diferente a aquellos que respaldan deudas en entidades financieras? NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> nombre compañía _____ valor asegurado _____ Fecha expedición _____ |   |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| ¿Está tramitando otro seguro de vida en la actualidad? NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> nombre Compañía _____ Valor asegurado _____  |   |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| ¿Ha rehusado alguna Compañía expedir o rehabilitar su seguro de vida o accidentes? NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> motivo _____   |   |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| ¿Lo han aceptado con recargo de prima? NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> ¿Que recargo? (Motive) _____   |   |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| 7. Declaración de asegurabilidad del Asegurado   |   |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| Peso (kg)  | 74  | Estatura (cm)                       | 173                                | ¿Fuma? NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>   | ¿Cuántos cigarrillos al día? | Desde cuando?                   |             |
| ¿Bebe licor? NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>  | en caso afirmativo, aclare frecuencia _____ |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| ¿Su capacidad de trabajo está reducida? NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>   | ¿Por qué? _____                             |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| ¿Se encuentra en buen estado de salud y plena capacidad de trabajar? NO <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/>  | Si su respuesta es NO especifique _____     |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| Nombre de su médico personal o último consultado <u>Alcaldía EPS</u> dirección y teléfono <u>Alcaldía de Bogotá</u>  |   |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| Fecha de su última consulta <u>16/06/2015</u> Motivo <u>control médico</u>   |   |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| A qué tratamiento fue sometido? _____  |   |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| Padece o ha padecido de alguna(s) de las siguientes enfermedades, circunstancias o eventos (En caso de respuesta afirmativa por favor diligencie los campos complementarios)   |   |                                     |                                    |   |                              |                                 |             |
| TIPO DE ENFERMEDAD / ANTECEDENTE   | SI  | NO                                  | ESPECIFICAR CUAL                   | FECHA DE APARICIÓN, OCURRENCIA O PRÁCTICA   | TRATAMIENTO, EVOLUCIÓN       | ESTADO ACTUAL                   |             |
| Convulsiones, trombosis, parálisis u otras enfermedades del sistema nervioso   |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                    |   |                              |                                 |             |
| Ansiedad depresión u otro trastorno mental   |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                    |   |                              |                                 |             |
| Pulmonares, asma, tuberculosis   |   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                    |   |                              |                                 |             |

| TIPO DE ENFERMEDAD / ANTECEDENTE  | SI | NO | ESPECIFICAR CUAL   | FECHA DE APARICIÓN, OCURRENCIA O PRACTICA | TRATAMIENTO, EVOLUCIÓN   | ESTADO ACTUAL |
|---|----|----|--------------------|---|--|---------------|
| Hipertensión arterial, enfermedad coronaria, valvulopatía   |    | X  |                    |   |  |               |
| Digestivas (úlceras, pólipos, quistes, hernias, colon) cirrosis hepáticas, pancreatitis   |    | X  |                    |   |  |               |
| Renales y/o genitourinarias (próstata, testículos, útero, ovarios, trompas de falopio, senos, complicaciones ginecoobstétricas) enfermedades venéreas |    | X  |                    |   |  |               |
| Tumores, cualquier tipo de Cáncer, Anemia, Leucemia, Hepatitis, SIDA - VIH o cualquier otra enfermedad de la sangre o inmuno -                        |    | X  |                    |   |  |               |
| Infecciosa  |    | X  |                    |   |  |               |
| Diabetes, Enfermedades de la tiroides, Dislipidemia, Gota o alguna enfermedad Endocrina o Glandular   |    | X  |                    |   |  |               |
| Enfermedades de los huesos y de las articulaciones: Lumbalgia, Ciática, Artritis, Reumatismo  |    | X  |                    |   |  |               |
| Accidentes o lesiones graves, deformidades o malformaciones   |    | X  |                    |   |  |               |
| Cualquier enfermedad, lesión o incapacidad no mencionada en el cuestionario anterior  |    | X  |                    |   |  |               |
| ¿Ha consumido durante los últimos 5 años estimulantes o estupefacientes?  |    | X  |                    |   |  |               |
| ¿Ha sido operado u hospitalizado?   |    | X  |                    |   |  |               |
| ¿Piensa hacerse una operación?  |    | X  |                    |   |  |               |
| ¿Le han tomado otros exámenes para diagnosticar otras enfermedades o antecedentes diferentes a los anteriormente mencionados?                         |    | X  |                    |   |  |               |
| (MUJERES) ¿Está usted embarazada?   |    |    | ¿De cuántos meses? |   | En caso afirmativo, adjuntar copia de controles prenatales completos |               |

**8. Antecedentes familiares (P/A) (Uguaz)**

|            | Edad si vive | Edad al morir | Causa de la muerte | Hijo (a) | Edad si vive | Edad al morir | Causa de la muerte |
|------------|--------------|---------------|--------------------|----------|--------------|---------------|--------------------|
| Padre      | 84 años      |               |                    |          | 34 años      |               |                    |
| Madre      |              | 73 años       | Muerte Natural     |          | 77 años      |               |                    |
| Esposo (a) | 55 años      |               |                    |          |              |               |                    |

Si la causa de muerte es homicidio o suicidio, especifique, fecha, causa y circunstancia \_\_\_\_\_

¿Tiene o ha tenido familiares con enfermedades cardiovasculares, cerebrales, cáncer, diabetes, hipertensión, dislipidemia, muerte súbita u otras enfermedades graves? SI NO

Parentesco \_\_\_\_\_ Enfermedad \_\_\_\_\_ Padece, padeció, falleció \_\_\_\_\_

**9. Compromiso de Sinceridad y Veracidad de las Declaraciones**

De conformidad con lo estipulado en el artículo 1058 del Código de Comercio, hago constar que las respuestas que he dado a las preguntas contenidas en el cuestionario precedente, son sinceras y veraces y pueden servir de fundamento a la Compañía ALLIANZ SEGUROS DE VIDA, S.A., para tomar la decisión de asumir o no los riesgos de seguro de vida a que se refiere mi solicitud. En consecuencia de lo anterior, cualquier reticencia o inexactitud en que el suscrito solicitante haya incurrido le vicaria de nulidad relativa del contrato de seguro y la Compañía aseguradora podrá alegar por acción u excepción, quedando facultada para abstenerse de pagar la indemnización que se reclame. En caso de haber omitido alguna o algunas de las respuestas a las preguntas que se me han formulado, se entenderá que éstas son negativas. ACEPTO QUE ALLIANZ SEGUROS DE VIDA, S.A. NO ASUME RESPONSABILIDAD ALGUNA SINO MEDIANTE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA

**10. Tratamiento de Datos Personales**

Autorizo de manera expresa a Allianz Seguros de Vida S.A. y las Compañías del Grupo Allianz para tratar mis datos personales, es decir, realizar operaciones sobre los mismos, como recolección, almacenamiento, uso, reparto, circulación o transferencia. Así mismo, las autorizo para que permitan su tratamiento a: Quienes sean sus representantes o con quienes celebre contratos de transmisión de datos; Intermediarios, reaseguradores, consiguadores, FASECOLD, y sus filiales; Operadores y prestadores necesarios para el cumplimiento de los contratos; Encargados dentro y fuera del territorio nacional. Autorizo el tratamiento de mis datos sensibles, en especial, los relativos a la salud y biométricos y entiendo que las preguntas que me hacen sobre estos datos o los de niños(as) y adolescentes, tienen carácter facultativo. Declino que conozco los fines para los cuales serán tratados mis datos o los de la persona que represento, así: (i) Atención de solicitudes, gestión del seguro y de controles con las Compañías; (ii) Control y prevención del fraude; (iii) Oferta de productos o servicios de las Compañías o terceros vinculados, encuestas y otros fines comerciales, financieros o publicitarios a través de mensajes de texto, correo electrónico, SMS, entre otros; (iv) Fines estadísticos, de consulta, gremiales y técnicos, así como para fines tributarios, incluidas las autoridades de otros países. Como titular de la información, conozco que me asisten los derechos previstos en la Ley, en especial, conocer, actualizar y solicitar la supresión de mis datos. Los Responsables del tratamiento son las Compañías del Grupo Allianz, ubicadas en la Carrera 13 A No. 29 - 24, piso 16 de Bogotá, teléfono en Bogotá: 6065903 y a nivel nacional: 018000514405 - Opción 2.

DECLARACIÓN: Todos los datos aquí consignados son ciertos, la información que adjunto es veraz y verificable y autorizo su verificación ante cualquier persona, sin limitación alguna, y me obligo a actualizar o confirmar la información una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo requiera. Autorizo irrevocablemente durante la vigencia del contrato de seguro que llegare a celebrar con Allianz Seguros de Vida S.A. y por diez años más después de finalizada la vigencia del mismo a los médicos, clínicos, hospitales, EPS y demás establecimientos que me hayan brindado atención en servicios de salud, para suministrar la información sobre mi historia clínica y/o estado de salud que Allianz Seguros de Vida S.A. requiera para el cumplimiento de mi inferencia.

**11. Cuidado de Asegurabilidad**

El diligenciamiento y suscripción de la presente solicitud individual de seguro no comprometo de ningún modo a la Aseguradora, ni implica obligación alguna de otorgar el seguro de vida al que accedo. La Aseguradora se reserva el derecho de otorgar la cobertura una vez evaluada y verificada la información aquí consignada.

**12. Tipo de Seguro**

| Anual | Mensual | Trimestral | Semestral | Bancaria | No Bancaria |
|-------|---------|------------|-----------|----------|-------------|
| X     |         |            |           |          |             |

Firma y huella Asegurado

cc. 39.374.203 Reti

Se firma la presente solicitud en la ciudad de: Bogotá el día 13 de Octubre de 2015

Indice Derecho

NOMBRE ASESOR DE SEGUROS David Santa Brin

No CLAVE ASESOR 1705144

SUCURSAL 204



Informe del asesor sobre solicitante de seguro de vida  
Allianz Seguros de Vida, S.A.



La información de este documento es de vital importancia para la evaluación del negocio, por lo que solicitamos diligenciarlo en letra clara, en tinta, sin dejar espacios en blanco. Así mismo le agradecemos evitar monosílabos y brindar una información amplia y detallada.

Nombre del Solicitante

José Raúl Acosta

¿Hace cuanto conoce al solicitante?

3 años

¿Bajo que circunstancia lo conocio?

Referido

¿En cuanto estima sus ingresos mensuales?

10'500.000

¿y su patrimonio?

150'000.000

¿En que esta representado y de donde provienen?

Salario

¿Tiene o ha tenido conocimiento acerca de si el solicitante presenta o ha presentado antecedentes penales, ha estado privado de la libertad alguna vez o si en cualquier tiempo ha tenido vinculos con actividades al margen de la ley? SI ☐ NO ☒. En caso afirmativo aclare y amplie su respuesta:

¿Conoce algun dato del solicitante que afecte el riesgo y/o que no haya sido declarado en la solicitud, el examen médico o el cuestionario que lo reemplaza? SI ☐ NO ☒

Explique:

¿Tiene el cónyuge seguro de vida? SI ☒ NO ☐ Si la respuesta es NO aclare los motivos:

¿Ha tenido conocimiento directo o a través de terceras personas, acerca de si el solicitante ha padecido o padece en la actualidad alguna enfermedad mental, coronaria, renal, cáncer, SIDA, etc.? SI ☐ NO ☒. Aclare y amplie su respuesta:

Observaciones:

Información Entrevista

Lugar de entrevista

Oficina

Fecha de entrevista

13-10-2015

Hora de entrevista

9:00 am.

Nombre del Asesor

David Santa Brana

Clave 1705144

Teléfono de contacto

3164259576





ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo  
Serial

09532327

Datos de la oficina de registro

|  |               |         |    |           |               |                  |        |   |   |   |
|--|---------------|---------|----|-----------|---------------|------------------|--------|---|---|---|
| Clase de oficina:  | Registraduría | Notaría | 21 | Consulado | Corregimiento | Insp. de Policía | Código | A | B | D |
| País: <del>Colombia</del> - <del>Cundinamarca</del> - <del>Bogotá D.C.</del> |               |         |    |           |               |                  |        |   |   |   |

Datos del inscrito

|  |                  |
|--|------------------|
| Apellidos y nombres completos                |                  |
| ACOSTA CUELLAR JOSE RAUL                     |                  |
| Documento de identificación (Clase y número) | Sexo (en letras) |
| C.C. 19374203 de BOGOTÁ D.C.                 | Masculino        |

Datos de la defunción

|   |                                     |                                |     |     |    |      |       |                                    |            |
|---|-------------------------------------|--------------------------------|-----|-----|----|------|-------|------------------------------------|------------|
| Lugar de la defunción: <del>Colombia</del> - <del>Cundinamarca</del> - <del>Bogotá D.C.</del> |                                     |                                |     |     |    |      |       |                                    |            |
| Fecha de la defunción   |                                     |                                |     |     |    |      |       |                                    |            |
| Año   | 2018                                | Mes                            | MAR | Día | 04 | Hora | 15:20 | Número de certificado de defunción | 71786321-0 |
| Presunción de muerte  |                                     | Fecha de la sentencia          |     | XX  |    |      |       |                                    |            |
| X.X.X.X.X.X.X.X.X.X   |                                     | X.X.X.X                        |     | XX  |    |      |       |                                    |            |
| Documento presentado  |                                     | Nombre y cargo del funcionario |     |     |    |      |       |                                    |            |
| Autorización Judicial   | Certificado Médico                  | MARIA CAMILA LUNA ESPAÑA       |     |     |    |      |       |                                    |            |
| <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                |     |     |    |      |       |                                    |            |

Datos del denunciante

|  |       |
|--|-------|
| Apellidos y nombres completos                |       |
| AYALA GODOY GUILLERMO                        |       |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| C.C. 79342023 de BOGOTÁ                      |       |

Primer testigo

|  |       |
|--|-------|
| Apellidos y nombres completos                |       |
|  |       |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|  |       |

Segundo testigo

|  |       |
|--|-------|
| Apellidos y nombres completos                |       |
|  |       |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|  |       |

|   |      |     |     |     |    |
|---|------|-----|-----|-----|----|
| Fecha de inscripción                        |      |     |     |     |    |
| Año   | 2018 | Mes | MAR | Día | 05 |
| Nombre y firma del funcionario que autoriza |      |     |     |     |    |
| ISAÍAS GUZMÁN ORTIZ NT 21 ENC               |      |     |     |     |    |

|  |  |
|--|--|
| AUTORIZADO POR ISAÍAS GUZMÁN ORTIZ NT 21 ENC |  |
| BOGOTÁ 31 DE ENERO DE 2018.                  |  |
| 22 NOV 2018                                  |  |

LA PRESENTE FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA, SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO CON EL ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970. ESTA COPIA NO CADUCA.

ISAÍAS GUZMÁN ORTIZ  
NOTARIO VEINTIUNO (21) ENCARGADO  
Resolución No. 8301 del 17 de Julio del 2018



Consejo Superior de la Judicatura  
Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y  
AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

CERTIFICA

Certificado de Vigencia N.: 607249

Que de conformidad con el Decreto 196 de 1971 y el numeral 20 del artículo 85 de la Ley 270 de 1996, Estatutaria de la Administración de Justicia, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional, previa verificación de los requisitos señalados por la Ley.

En atención a las citadas disposiciones legales y una vez revisado los registros que contienen nuestra base de datos se constató que el (la) señor(a) **NEIDY YINETH MEDINA MEDINA**, identificado(a) con la **Cédula de ciudadanía No. 1016017543.**, registra la siguiente información.

VIGENCIA

| CALIDAD             | NÚMERO TARJETA | FECHA EXPEDICIÓN | ESTADO  |
|---------------------|----------------|------------------|---------|
| Abogado             | 361109         | 30/06/2021       | Vigente |
| Observaciones:<br>- |                |                  |         |

Se expide la presente certificación, a los **10** días del mes de **octubre** de **2022**.

**MARTHA ESPERANZA CUEVAS MELÉNDEZ**  
Directora

Notas 1- Si el número de cédula, los nombres y/o apellidos presentan error, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia.  
2- El documento se puede verificar en la página de la Rama Judicial [www.ramajudicial.gov.co](http://www.ramajudicial.gov.co) a través del número de certificado y fecha expedición.  
3- Esta certificación informa el estado de vigencia de la Tarjeta Profesional, Licencia Temporal, Juez de Paz y de Reconsideración