

REPUBLICA DE COLOMBIA



RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO  
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

**JUZGADO DECIMO LABORAL DEL  
CIRCUITO**

**ORDINARIO DE PRIMERA INSTANCIA**

Demandante:

**GLORIA YESENIA GIL SALAZAR**

Apoderado de la parte Demandante:  
ROSA MOLINA SALINAS

Demandado:

**COLMENA S.A**

RADICACION UNICA NACIONAL

**76001310501020150072700**

Consecutivo:	299380
Fecha:	07/07/2017
Tipo de Reparto:	NORMAL

No. de cuadernos: 1

Folios: -

JUEZ:

JUAN CARLOS CHAVARRIAGA AGUIRRE

# DERROTERO

**760013105010201500727 00**

**TEMA:**

MA: P. Sobrevivencia, Disposición  
entre compañeros.

## DETALLE DE MOVIMIENTOS

[illegible]



- 
- 
- Rol Dels. de 30-9-13 (p. 26)
  - Algo asumen por 13 años con consents.
  - se muere 23-7-13. R.P.
  - de herencia 50% en favor L

LMV

NCV

J.M.V

**ROSA MOLINA SALINAS**  
**Abogada**  
**Avenida 2 Norte No. 7-55**  
**Edificio Centenario II, Of. 222**  
**Teléfonos 881 6041 – 661 3260**  
**Cali**



Señor  
**JUEZ LABORAL -REPARTO-**  
Cali

*Gloria y Luis*

**GLORIA YESENIA GIL SALAZAR**, mayor de edad, vecina y residente en Cali, identificada con la cédula de ciudadanía No. 29.126.804 de Cali., mediante este escrito confiero poder especial, amplio y suficiente, a la abogada en ejercicio **ROSA MOLINA SALINAS**, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía No. 31.206.938 de Cali, con T. P. No. 11352 del C. S. J., para que inicie y lleve hasta su terminación **PROCESO ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA** contra **LA COMPAÑÍA DE SEGUROS COLMENA S.A.** representada por el **GERENTE GENERAL** y/o de quién haga sus veces, a quién designo como parte y de la Señora **CLAUDIA C.RISTINA CAICEDO SANCHEZ**, de quien desconozco su domicilio, residencia y número de identificación y a quién igualmente designo como parte, por cuanto se presentó ante la compañía como presunta beneficiaria de la pensión de sobreviviente de mi compañero permanente Sr. **MANUEL VALVERDE TORRES** quién falleció en Cali el 23 de Julio de 2013 y quién se identificaba con la cédula de ciudadanía No. 94.430.623, para que mediante el trámite legal correspondiente y mediante sentencia se me reconozca la pensión de sobreviviente a que tengo derecho por haber convivido en forma permanente, estable y pública con él durante trece (13) años hasta la fecha de su deceso.



7



Mi apoderada tiene todas las facultades inherentes a este mandato contempladas en el Código General del Proceso, especialmente las de conciliar, transigir, sustituir este poder, reasumirlo, recibir y en fin hacer todo cuanto crea necesario en defensa de mis intereses.

Señor Juez, atentamente.

*Gloria Y Gil*

**GLORIA YESENIA GIL SALAZAR**

C.C. No. 29.126.804 de Cali

Acepto el poder

*Rosa Molina Salinas*

**ROSA MOLINA SALINAS**

C.C. No. 31.206.938 de Cali

T.P. No. 11352 del C.S.J.

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DELEGACIÓN DE PRESENTACIÓN PERSONAL Y RECONOCIMIENTO  
Despacho del Notario 2º de Cali compareció

Gloria Yesenia Gil Salazar  
C.C. 29.126.804  
19 NOV 2015

Y manifestó que el contenido de este documento es cierto y que la firma y la huella en él puestas son suyas.

*Gloria Y Gil*

Declarante Firma y Huella

CARLOS ANDRÉS GONZÁLEZ PAREDES  
Notario Segundo Encargado de Cali



J.A.

**ROSA MOLINA SALINAS**  
**Abogada**  
**Avenida 2 Norte No. 7-55**  
**Edificio Centenario II, Ofs. 222 – 223**  
**Teléfonos 881 6041 – 661 3255**  
**Cali**

Señor  
**JUEZ LABORAL DEL CIRCUITO –REPARTO–**  
**Cali**

**REF.: PROCESO ORDINARIO DE MENOR CUANTIA**  
**DEMANDANTE: GLORIA YESENIA GIL SALAZAR**  
**DEMANDADOS: CIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A.**  
**Y CLAUDIA C. CAICEDO SANCHEZ**

**ROSA MOLINA SALINAS**, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía No. 31.206.938 de Cali, abogada en ejercicio, con T. P. No. 11352 del C. S. J., en mi calidad de apoderada de la señora **GLORIA YESENIA GIL SALAZAR**, igualmente mayor de edad, vecina de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía No. 29.126.804 de Cali, conforme al poder a mi conferido, instauró la presente **DEMANDA ORDINARIA LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA** contra **LA COMPAÑÍA DE SEGUROS COLMENA S.A.** representada por el **GERENTE GENERAL** y/o de quién haga sus veces, a quién designo como parte y de la Señora **CLAUDIA C. RISTINA CAICEDO SANCHEZ**, mayor de edad, vecina de Cali, a quién igualmente designo como parte, para que mediante el trámite legal correspondiente y mediante sentencia se confieran las condenas que indicaré en la parte petitoria teniendo en cuenta los siguientes

#### **HECHOS**

**PRIMERO:** El señor **MANUEL VALVERDE TORRES** falleció en Cali el día 23 de Julio de 2013 y se identificó con la cédula de ciudadanía No. 94.430.623 de Cali.

**SEGUNDO:** Mi poderdante señora **GLORIA YESENIA GIL SALAZAR** convivió en unión libre y en forma permanente y pública, compartiendo techo y lecho durante los últimos 13 años y hasta la fecha del deceso con el Sr. **MANUEL VALVERDE TORRES**. Fueron reconocidos por sus amistades y vecinos como compañeros permanentes, por cuanto compartieron su vida de manera continua, solidaria y pública.

**TERCERO:** De dicha unión procrearon a los menores **NARJHI CAROLINA VALVERDE GIL**, nacida el día 26 de Noviembre de 2.003 y **JUAN MANUEL VALVERDE GIL**, nacido el día 15 de Abril de 2.007.

**CUARTO:** El Sr. Valverde Torres, decidió formar una familia con mi poderdante es decir durante los últimos 13 años y hasta la fecha de su fallecimiento.

**QUINTO:** Mi poderdante solicitó a La **COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A.** la sustitución pensional de su compañero permanente, para que le fuera reconocida la pensión de sobreviviente, igual procedimiento llevó a cabo la Sra. Claudia C. Caicedo Sánchez y esa compañía negó la prestación solicitada conforme se observa en la comunicación No. 007090 del 03 de Agosto de 2.015, proferida por el Abogado – Secretaría General de esa compañía dirigida a la demandante.

2  
hechos

**SEXTO:-** Como anteriormente se manifestó, en la fecha del deceso del señor Manuel Valverde Torres hacia vida en común desde hacía trece años con mi poderdante, en forma pública, permanente y efectiva, prestándose apoyo mutuo, solidario y la accionante lo acompañó y ayudó continuamente.

**SEPTIMO:** La Corte Cnal., en Sent T 479 de 2009, M. P. María Victoria Calle: dijo que "el carácter imprescriptible del derecho a la pensión se deriva de principios constitucionales" y que "De acuerdo a la jurisprudencia y a la doctrina nacional no hay término de caducidad, por lo que podrá demandarse en cualquier tiempo".

Fundado  
en el  
Derecho

**OCTAVO:** Mi mandante cumple con los requisitos para acceder a la sustitución pensional, de acuerdo a la ley 100 de 1993 modificada por la ley 797 de 2003, razón por la cual hizo la respectiva solicitud a la Compañía de Seguros que realiza los pagos. Por lo tanto le asiste el derecho a reclamar dicha prestación económica, teniendo no solo el Art. 48 C. Nal., sino también el Art. 53 que implica que se le aplique la condición más beneficiosa.

Fundamentado  
en el  
Derecho

Con fundamento en los hechos expuestos, muy comedidamente solicito al señor Juez, que previo el reconocimiento de mi personería para actuar como apoderada de la parte demandante, se reconozca las siguientes

#### **PRETENSIONES**

26

**PRIMERO: DECLARAR** el reconocimiento de la sustitución pensional a favor de mi mandante señora **GLORIA YESENIA GIL SALAZAR**, de las condiciones civiles ya conocidas, en calidad de compañera permanente por espacio de 13 años hasta el deceso del señor **MANUEL VALVERDE TORRES** por parte de **LA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S. A.-.**

**SEGUNDO: ORDENAR** a **LA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A.** a pagar a favor de la señora **GLORIA YESENIA GIL SALAZAR**, en calidad de compañera permanente, las mesadas pensionales a que tiene derecho, causadas a partir del 23 de julio de 2.013, fecha del fallecimiento del señor **MANUEL VALVERDE TORRES**, al igual que al pago de las que en lo sucesivo se sigan causando ( inc. 2º. No. 3 Art. 25 del C.P.T. y S.S.,).

**TERCERO: CONDENAR** a **LA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A.** que las cantidades de dinero se paguen debidamente actualizadas en su poder adquisitivo, conforme al índice de precios al consumidor, nivel de ingresos medios, según lo certifique el DANE para el período comprendido entre la fecha en que falleció el Sr. Valverde Torres y el día del pago efectivo.

**CUARTO: CONDENAR** a **LA a LA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A** , a pagar a favor de la señora **GLORIA YESENIA GIL SALAZAR** intereses moratorio consagrados en el art. 141 de la Ley 100 de 1993, sobre cada una de las mesadas , por el período comprendido entre la fecha de suspensión de la pensión de vejez y el día de su pago efectivo.

**QUINTO: ORDENAR** a **LA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A.**, incluir en nómina de pensionados a la señora **GLORIA YESENIA GIL SALAZAR** en la calidad ya indicada, como derecho a la pensión de sobrevivientes de **MANUEL VALVERDE TORRES** , a partir del día siguiente de ejecutoria de la providencia que así lo determine, sin perjuicio de los pagos aquí solicitados y el pago de las mesadas futuras.

**SEXTO: CONDENAR** a las partes demandadas al pago de las costas y agencias en derecho que surjan en el proceso.

**SEPTIMO: Todo pago se imputará primero a intereses.**

**OCTAVO: Dar aplicación a las facultades extra y ultrapetita, en el**

*momento de proferirse el respectivo fallo, y especialmente teniendo en cuenta los montos y sumas que resulten finalmente aprobadas y todas las acreencias derivadas de la pensión de sobrevivientes*

## **FUNDAMENTOS Y RAZONES DE DERECHO**

**C. Nal.:** Arts. 48, 53

**Ley 100 de 1.993:** Art. 47 modificado por el Art. 13 de la Ley 797 de 2003, 288

**Ley 1429 de 2011**

*“La pensión de sobreviviente, ha dicho la Corte, busca proteger a quién ha convivido permanente, responsable y efectivamente con el pensionado, asistiéndole en sus últimos días. Así se ampara una comunidad de vida estable y permanente, por oposición a una relación fugaz y pasajera”.*

*El objetivo primordial del sistema de seguridad social, es garantizar los derechos irrenunciables de la persona y la comunidad para obtener la calidad de vida acorde con la dignidad humana, mediante la protección de las contingencias que la afecten.*

*La ley 797 de 2003 establece que para tener derecho a la sustitución pensional se requiere acreditar haber hecho vida marital hasta la muerte del pensionado y haber convivido el fallecido no menos de cinco años continuos con anterioridad a su muerte.*

*Como se demostrará en el proceso mi patrocinada **GLORIA YESENIA GIL SALAZAR** vivió con el causante **MANUEL VALVERDE TORRES** durante **TRECE AÑOS CONTINUOS,, PERMANENTES Y ESTABLES**, hasta la fecha de su fallecimiento.*

*La Corte al analizar el Art. 13 de la Ley 797 de 2003 manifiesta que “la norma persigue favorecer uniones que evidencien un compromiso de vida real, con vocación de permanencia”, que fue la relación que durante largos años hasta el fallecimiento del señor Manuel Valverde Torres sostuvo mi mandante, durante esos largos años que convivieron compartieron alegrías y tristezas, se prestaron apoyo mutuo y solidario. y*

*La sustitución pensional está regida por principios de justicia retributiva y de equidad, como reiteradamente lo ha sostenido la Corte, por lo tanto la señora Gloria Yesenia Gil Salazar que constituyó con el fallecido una familia tiene derecho a la prestación pensional que mediante la presente acción*



está reclamando, pues se encuentra protegida por la Constitución Nacional y demás normas que la reglamentan.

La convivencia del causante Manuel Valverde Torres con la señora Claudia Cristina Caicedo Sánchez terminó cuando este decidió constituir con la accionante Gloria Yesenia Gil Salazar un nuevo núcleo familiar, que durante 13 años hasta la fecha de su fallecimiento se caracterizó por ser una convivencia estable, basada en lazos afectivos y el ánimo de brindarse apoyo mutuo y colaboración, la comprensión que siempre caracterizó esta relación hizo que conjuntamente compartieran eventos sociales, recreación y tuvieron dos hijos.

En esa larga relación vivieron en diferentes inmuebles hasta que el Municipio de Santiago de Cali y con las pruebas documentales que se aportan al proceso se evidencia que el señor Valverde Torres únicamente convivía con la accionante.

### **APOYO JURISPRUDENCIAL**

La Corte Constitucional ha indicado:

*“... en el sistema jurídico Colombiano de la sustitución pensional, rige el postulado de la igualdad entre cónyuges y compañeros o compañeras permanentes. Nuestra ley en esta materia acogió un criterio material referido a la convivencia de la pareja al momento de la muerte y no tanto al del vínculo matrimonial para indicar que tiene derecho a gozar de la pensión en caso de muerte del titular”.*

*Como lo ha sostenido el Consejo de Estado “el derecho a la sustitución pensional es una protección directa a la familia, cualquiera que sea su origen o fuente de conformación, es decir matrimonio o **UNION DE HECHO**, ya que los derechos de seguridad social comprenden de la misma manera al cónyuge como al compañero o compañera permanente.”*

**Corte Constitucional: T 404 de 2009**

*“ ...*

*Es menester mencionar que en el caso de compañera o compañero*

(29)

permanente esta Sala afirma que tanto la Corte Constitucional como el Consejo de Estado han procurado cesar la discriminación que existía en la ley con relación a solicitar la pensión sustitutiva.

Esta postura obedece a la prevalencia del principio material para la definición del beneficiario que consiste en reconocer a partir de la realidad y de los hechos de cada caso, a la persona o a las personas que convivieron, brindaron su ayuda, colaboración y apoyo en los últimos instantes vitales del finado”.

### PRUEBAS

Sírvase decretar y practicar las siguientes pruebas:

#### DOCUMENTAL

- Certificado expedido por la Cámara de Comercio de Cali, sobre constitución, existencia y representación legal de la Compañía de Seguros de Vida Colmena S.A.
- Registro civil de defunción del causante Manuel Valverde Torres, con Indicativo **Indicativo Serial No.073122234** expedido por la Notaría Cuarta del Círculo de Cali.
- Registro civil de nacimiento de la menor Narjhi Carolina Valverde Gil, con **Indicativo Serial 35465553** expedido por la Notaría Once Civil del Círculo de Cali.
- Registro civil de nacimiento del menor Juan Manuel Valverde Gil, con **Indicativo Serial No. 40524041** expedido por la Notaría Once del Círculo de Cali.
- Acta de Declaración bajo juramento para fines extraprocesales, rendida ante la Notaría Veintitrés del Círculo de Cali, rendida el 22 de Septiembre de 2.008 por el causante Manuel Valverde Torres y la Sra. Gloria Yesenia Gil, sobre su unión marital de hecho.
- Fotocopia del carnet de Comfenalco del Sr. Manuel Valverde Torres.
- Disket que contiene los documentos
- Fotocopia del carnet de Comfenalco de la Sra. Gloria Yesenia Gil Salazar.

- Certificado del salario devengado por el Sr. Valverde Torrex, expedido por la Asociación Gremial Especializada en Salud del Occidente..
- Cuenta de cobro efectuada por el Municipio de Cali al Sr. Manuel Valverde Torres y a la Sra. Gloria Yesenia Gil Salazar.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía de la Sra. Gloria Yesenia Gil.
- Comunicación enviada por Servientrega por la Sra. Gloria Yesenia Gil a Riesgos Laborales de Colmena.
- Comunicación No. 007090 de Agosto 3 de 2014 enviado por Abogado – Secretaria General de Colmena Seguros a la Sra. Gloria Yesenia Gil.
- Fotocopias en diferentes eventos sociales de los compañeros permanentes Valverde Gil.

### **TESTIMONIAL**

Sírvase citar y hacer comparecer a su Despacho a las Sras:

**YENNY ESPERANZA CAMPAZ** identificada con la cédula de ciudadanía No. 38.553.902, domiciliada y residente en Cali en la Calle 125 No. 28D2-Bis 23;

**GLORIA INES MINA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 67.025.540, domiciliada y residente en Cali en la Calle 125 No. 28D1 31;

**NAIR UZURRIAGA OREJUELA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.302.038 de Bogotá, domiciliada y residente en Cali en la Calle 125 No. 28D1-20, mayores de edad para que bajo juramento declaren sobre los hechos de la demanda, su contestación y lo que el Despacho considere pertinente.

### **PETICION ESPECIAL**

Ruego a Ud. solicitar que se anexe a la contestación de la demanda por parte de, de conformidad con el parágrafo primero del Art. 18 de la Ley 712 de 2.001, las siguientes pruebas que se encuentran en poder de la entidad demandada:

- *Copia de la carpeta administrativa del señor **Manuel Valverde Torres**, quién se identificó con la cédula de ciudadanía No. 94.430.623i.*
- *Historia laboral completa y actualizada del causante.*

*En el evento que no se presenten estos documentos, se de aplicación al párrafo tercero del Art. 18 de la Ley 712 de 2.001 que modifica el Art. 31 del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social, que ordena al juez inadmitir la contestación de la demanda para que se subsane en un plazo de 5 días, cuando la contestación de la demanda no reúna los requisitos formales y omita algunos de los anexos legales.*

### **PROCEDIMIENTO**

*A la presente demanda debe dársele el trámite de un proceso Ordinario de Primera Instancia, consagrado en el capítulo XIV, Arts. 74 y s.s. del C. P. Laboral.*

### **CUANTIA Y COMPETENCIA**

*La estimación razonada de la cuantía la estimo en \$30.0000.000,*

*Por esto, por la naturaleza del asunto y por la vecindad y residencia de la demandante es Ud. competente.*

### **ANEXOS**

- *Poder a mi otorgado.*
- *Los documentos relacionados en el acápite de pruebas.*
- *El soporte magnético que contiene la demanda*
- *Copia de la demanda y de sus anexos para el traslado al Representante Legal de la sociedad demandada.*
- *Copia de la demanda y de sus anexos para el traslado a la Sra.*

Claudia Cristina Caicedo Sánchez.

- Copia de la demanda para el traslado a la
- Copia de la demanda para el archivo del Juzgado

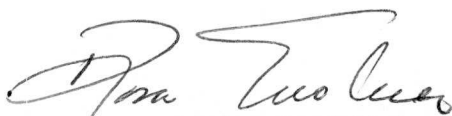
### DIRECCIONES

**La de la sociedad demandada y su Representante Legal:** Bogotá, Avenida El Dorado No. 69C-03. Piso 04. La dirección electrónica de la Empresa demandada es [www.colmenaseguros.com](http://www.colmenaseguros.com).

**La de mi poderdante:** Cali, Calle 125 No. 28D1-16, Barrio Potrero Grande.

**La mía:** Avenida 2 Norte No. 7-55 -Edificio Centenario II- Of. 222. Cali

Señor Juez, atentamente.



**ROSA MOLINA SALINAS**

C. C. 31. 206.938 de Cali

T. P. 11352 del C. S. J.

Anexo lo anunciado





**Cámara de  
Comercio de  
Cali**

**CODIGO DE VERIFICACION:0815LPFVJC**

NUMERO DE RADICACION: 20150540957-AGU

FECHA DE IMPRESION: 09 SEPTIEMBRE 2015 03:47

PAGINAS: 1 - 5

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE CALI

**CERTIFICA**

NOMBRE DE LA CASA PRINCIPAL : COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A., TAMBIÉN PODRÁ ACTUAR BAJO LAS DENOMINACIONES COLMENA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S.A. O RIESGOS LABORALES COLMENA S.A., COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA SIGLA: COLMENA VIDA Y RIESGOS LABORALES O COLMENA VIDA O RIESGOS LABORALES COLMENA O ARL COLMENA O COLMENA RIESGOS LABORALES O COLMENA ARL O COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES, RIESGOS PROFESIONALES COLMENA, ARP COLMENA, COLMENA RIESGOS PROFESIONALES O COLMENA ARP.

NIT NRO : 800226175 - 3

DOMICILIO : BOGOTA DISTRITO CAPITAL

WEB: [www.colmena\\_arp.com.co](http://www.colmena_arp.com.co)

DIRECCIÓN ELECTRÓNICA: [notificaciones@colmena-arp.com.co](mailto:notificaciones@colmena-arp.com.co)

DIRECCIÓN ELECTRÓNICA NOTIFICACIÓN JUDICIAL: [notificaciones@colmena-arp.com.co](mailto:notificaciones@colmena-arp.com.co)

NOMBRE DE LA SUCURSAL : COLMENA SEGUROS SUCURSAL CALI

DOMICILIO : CALI VALLE

DIRECCION NOTIFICACION JUDICIAL : AV. EL DORADO # 69C - 03. PISO 04

CIUDAD : BOGOTA

DIRECCIÓN ELECTRÓNICA: [notificaciones@fs.co](mailto:notificaciones@fs.co)

DIRECCIÓN ELECTRÓNICA NOTIFICACIÓN JUDICIAL: [notificaciones@fs.co](mailto:notificaciones@fs.co)

MATRICULA NRO : 416490 - 2

AFILIADO

**CERTIFICA**

QUE EN LOS REGISTROS QUE SE LLEVAN EN ESTA CAMARA DE COMERCIO, FIGURAN INSCRITOS LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS A NOMBRE DE: COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A., TAMBIÉN PODRÁ ACTUAR BAJO LAS DENOMINACIONES COLMENA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S.A. O RIESGOS LABORALES COLMENA S.A., COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA SIGLA: COLMENA VIDA Y RIESGOS LABORALES O COLMENA VIDA O RIESGOS LABORALES COLMENA O ARL COLMENA O COLMENA RIESGOS LABORALES O COLMENA ARL O COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES, RIESGOS PROFESIONALES COLMENA, ARP COLMENA, COLMENA RIESGOS PROFESIONALES O COLMENA ARP.

**CERTIFICA**

QUE POR ESCRITURA NRO. 1968 DEL 14 DE AGOSTO DE 1996 NOTARIA DIECISEIS DE BOGOTA , INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 05 DE NOVIEMBRE DE 1996 BAJO EL NRO. 2208 DEL LIBRO VI , CAMBIO SU NOMBRE DE COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S. A. PERO TAMBIEN PODRA ACTUAR BAJO EL NOMBRE SEGUROS DE VIDA COLMENA . POR EL DE RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA PERO TAMBIEN PODRA ACTUAR BAJO EL NOMBRE RIESGOS PROFESIONALES COLMENA O BAJO EL NOMBRE ARP COLMENA .

**CERTIFICA**

QUE POR ESCRITURA NRO. 3056 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 1997 NOTARIA DIECISEIS DE BOGOTA , INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 11 DE OCTUBRE DE 2000 BAJO EL NRO. 2567 DEL LIBRO VI , CAMBIO SU NOMBRE DE RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA PERO TAMBIEN PODRA ACTUAR BAJO EL NOMBRE RIESGOS PROFESIONALES COLMENA O BAJO EL NOMBRE ARP COLMENA . POR EL DE RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA, PERO TAMBIEN PODRA ACTUAR BAJO LAS DENOMINACIONES RIESGOS PROFESIONALES COLMENA O ARP COLMENA, O COLMENA RIESGOS PROFESIONALES O COLMENA A.R.P. .

**CERTIFICA**

QUE POR ESCRITURA NRO. 3830 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2008 NOTARIA SETENTA Y TRES DE CALI , INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 16 DE FEBRERO DE 2009 BAJO EL NRO. 455 DEL LIBRO VI , CAMBIO SU NOMBRE DE RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA, PERO TAMBIEN PODRA ACTUAR BAJO LAS DENOMINACIONES RIESGOS PROFESIONALES COLMENA O ARP COLMENA, O COLMENA RIESGOS PROFESIONALES O COLMENA A.R.P. . POR EL DE COMPAÑIA DE





**Cámara de  
Comercio de  
Cali**

**CODIGO DE VERIFICACION:0815LPFVJC**

NUMERO DE RADICACION: 20150540957-AGU

FECHA DE IMPRESION: 09 SEPTIEMBRE 2015 03:47 PM

PAGINAS: 2 - 5

SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A., PERO TAMBIEN PODRA ACTUAR BAJO LAS DENOMINACIONES COLMENA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S.A. O RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA SIGLA: COLMENA VIDA O RIESGOS PROFESIONALES COLMENA O ARP COLMENA O COLMENA RIESGOS PROFESIONALES O COLMENA ARP .

#### **CERTIFICA**

QUE POR ESCRITURA NRO. 4922 DEL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2013 NOTARIA SETENTA Y TRES DE BOGOTA , INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 29 DE NOVIEMBRE DE 2013 BAJO EL NRO. 2379 DEL LIBRO VI , CAMBIO SU NOMBRE DE COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A., PERO TAMBIEN PODRA ACTUAR BAJO LAS DENOMINACIONES COLMENA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S.A. O RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA SIGLA: COLMENA VIDA O RIESGOS PROFESIONALES COLMENA O ARP COLMENA O COLMENA RIESGOS PROFESIONALES O COLMENA ARP . POR EL DE COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A., TAMBIÉN PODRÁ ACTUAR BAJO LAS DENOMINACIONES COLMENA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S.A. O RIESGOS LABORALES COLMENA S.A., COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA . SIGLA: COLMENA VIDA Y RIESGOS LABORALES O COLMENA VIDA O RIESGOS LABORALES COLMENA O ARL COLMENA O COLMENA RIESGOS LABORALES O COLMENA ARL O COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES, RIESGOS PROFESIONALES COLMENA, ARP COLMENA, COLMENA RIESGOS PROFESIONALES O COLMENA ARP.

#### **CERTIFICA**

##### **REFORMAS**

DOCUMENTO	FECHA.DOC	ORIGEN	FECHA.INS	NRO.INS	LIBRO
E.P. 1865	14/04/1994	NOTARIA CUARENTA Y DOS DE BOGOTA	21/11/1995	2698	VI
E.P. 1252	27/05/1996	NOTARIA DIECISEIS DE BOGOTA	12/11/1997	2336	VI

#### **CERTIFICA**

OBJETO: LA SOCIEDAD TENDRA POR OBJETO LA EXPLOTACION DEL RAMO DE SEGUROS DE VIDA, RENTAS VITALICIAS, ACCIDENTES PERSONALES, SEGUROS COLECTIVOS O DE GRUPO, DE HOSPITALIZACION Y GASTOS MEDICOS, AL IGUAL QUE CUALQUIER OTRO RAMO QUE PUEDA EXPLOTAR UNA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA Y LA CELEBRACION DE CONTRATOS DE REASEGURO EN LOS MISMOS RAMOS.

TAMBIEN PODRA CELEBRAR Y EJECUTAR LOS DEMAS ACTOS, CONTRATOS Y OPERACIONES QUE LE SEA PERMITIDO REALIZAR A LAS COMPAÑIAS DE SEGUROS DE VIDA POR LAS NORMAS LEGALES.

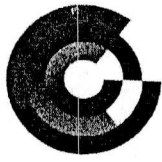
EN DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL, LA SOCIEDAD ESTA FACULTADA PARA:

- A) INVERTIR SU CAPITAL Y RESERVAS CON ARREGLO A LAS NORMAS LEGALES.
- B) SUSCRIBIR, ENAJENAR O ADQUIRIR ACCIONES EN SOCIEDADES ANONIMAS NACIONALES, COMPAÑIAS DE SEGUROS NACIONALES O EXTRANJERAS Y SOCIEDADES DE CAPITALIZACION.
- C) TOMAR DINERO EN PRESTAMO Y OTORGAR CREDITO OBSERVANDO LOS REQUERIMIENTOS DE LEY.
- D) ADQUIRIR O HACER TODA CLASE DE INSTALACIONES COMERCIALES RELACIONADAS CON SU OBJETO SOCIAL.
- E) ENAJENAR, ARRENDAR, GRAVAR Y ADMINISTRAR EN GENERAL LOS BIENES QUE COMPONEN EL PATRIMONIO SOCIAL.
- F) GIRAR, ENDOSAR, ACEPTAR, COBRAR, PROTESTAR O NEGOCIAR TODA CLASE DE TITULOS VALORES.
- G) ABRIR Y MANEJAR CUENTAS BANCARIAS, DE AHORRO, DEPOSITOS A TERMINO Y EN GENERAL, REALIZAR OPERACIONES CON INSTITUCIONES FINANCIERAS.
- H) REALIZAR OPERACIONES DE FUSION, ESCISION, ADQUISICION Y CESION DE ACTIVOS, PASIVOS Y CONTRATOS, DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS DEL ESTATUTO ORGANICO DEL SISTEMA FINANCIERO.
- I) CELEBRAR Y EJECUTAR EN SU PROPIO NOMBRE O POR CUENTA DE TERCEROS O EN PARTICIPACION CON ELLOS, ACTOS, CONTRATOS Y OPERACIONES COMERCIALES; Y
- K) REALIZAR TODAS AQUELLAS OPERACIONES Y ACTOS QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO SOCIAL Y QUE ESTEN AUTORIZADAS POR LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES.

#### **CERTIFICA**

DOCUMENTO: ACTA No. 271 DEL 15 DE MAYO DE 2014

ORIGEN: JUNTA DIRECTIVA



**Cámara de  
Comercio de  
Cali**

**CODIGO DE VERIFICACION:0815LPFVJC**

NUMERO DE RADICACION: 20150540957-AGU

FECHA DE IMPRESION: 09 SEPTIEMBRE 2015 03:47 PM

PAGINAS: 3 - 5

INSCRIPCION: 09 DE JULIO DE 2014 No. 1439 DEL LIBRO VI

FUE(RON) NOMBRADO(S):

GERENTE SUCURSAL

ANGELA MARIA GOMEZ SANDOVAL

C.C.66849598

### **CERTIFICA**

QUE POR ESCRITURA NRO. 728 DEL 26 DE MARZO DE 2008 NOTARIA SETENTA Y TRES DE CALI, INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 16 DE MAYO DE 2008 BAJO EL NRO. 81 DEL LIBRO V SE OTORGA PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A MARÍA DEL CARMEN MORENO GOMEZ, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 38870738 EXPEDIDA EN BUGA (VALLE), DE NACIONALIDAD COLOMBIANA, PARA QUE REPRESENTA LOS INTERESES DE COLMENA RIESGOS PROFESIONALES EN TODA ACTUACIÓN DE CARÁCTER PRIVADO, ADMINISTRATIVO O JUDICIAL. ASÍ LA APODERADA ESTA FACULTADA PARA ACTUAR FRENTE A TODAS LAS INSTANCIAS JUDICIALES DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y ANTE TODAS LAS ENTIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL DISTRITAL Y MUNICIPAL, A EFECTOS DE QUE PUEDA, FRENTE A LAS AUTORIDADES ANTES CITADAS, ACTUAR EN NOMBRE DE LA ENTIDAD, NOTIFICARSE, SUSTITUIR, CONFERIR PODER, CONCILIAR, TRANSIGIR, PAGAR, RECIBIR, REASUMIR, RESPONDER, DEMANDAR LA NULIDAD O LA NULIDAD Y EL RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO DE ACTOS ADMINISTRATIVOS, DEMANDAR LA NULIDAD O LA INEXEQUIBILIDAD DE NORMAS SEGÚN CORRESPONDA, PROPONER RECURSOS, PROPONER EXCEPCIONES O EN INSTANCIAS JUDICIALES. CON RELACIÓN A LOS PROCESOS DE CARÁCTER LABORAL SE LE CONFIERE AL APODERADO LA FACULTAD DE CONCILIAR, TRANSIGIR, PAGAR, RECIBIR, SUSTITUIR, REASUMIR, CONFESAR, CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN DE DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, DE SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DEL LITIGIO, ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE, CONFERIR PODER Y EN GENERAL ADELANTAR TODAS LAS DILIGENCIAS DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO O JUDICIAL RELACIONADAS CON EL OBJETO SOCIAL DE LA COMPAÑÍA.

### **CERTIFICA**

QUE POR ESCRITURA NRO. 3254 DEL 11 DE JUNIO DE 2014 NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE BOGOTA, INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 09 DE JULIO DE 2014 BAJO EL NRO. 112 DEL LIBRO V EL DOCTOR RODRIGO PAREDES GARCIA, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 19.366.410 DE BOGOTÁ, MAYOR DE EDAD, VECINO Y DOMICILIADO EN ESTA CIUDAD, PRESIDENTE Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A. CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A ANGELA MARÍA GÓMEZ SANDOVAL, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 66.849.598 DE CALI, PARA QUE REPRESENTA LOS INTERESES DE LA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A., EN TODA ACTUACIÓN DE CARÁCTER PRIVADO, ADMINISTRATIVO O JUDICIAL. ASÍ EL APODERADO ESTÁ FACULTADO PARA EJECUTAR TODA CLASE DE OPERACIONES, ACTOS Y CONTRATOS, ENCAMINADOS A DESARROLLAR LA RAZÓN SOCIAL DE LA SUCURSAL CALI, DE CONFORMIDAD CON LAS ATRIBUCIONES QUE SE ESPECIFICAN A CONTINUACIÓN:

- A) CELEBRAR O EJECUTAR EN RELACIÓN CON LA SUCURSAL MENCIONADA TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS CON EL GIRO ORDINARIO DE LOS NEGOCIOS QUE DE CONFORMIDAD CON SU OBJETO SOCIAL Y CON LAS AUTORIZACIONES CONTENIDAS EN LAS DISPOSICIONES LEGALES, PUEDA ADELANTAR LA SOCIEDAD.
- B) ORGANIZAR LO RELATIVO A LA ADMINISTRACIÓN DEL PERSONAL DE LA SUCURSAL Y DE LAS AGENCIAS Y ESTABLECIMIENTOS QUE DEPENDAN DE ELLA, DE CONFORMIDAD CON LAS DIRECTIVAS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA COMPAÑÍA.
- C) CONSTITUIR APODERADOS QUE REPRESENTEN A LA SOCIEDAD JUDICIAL Y EXTRUDICIALMENTE, ASÍ COMO REVOCAR LOS PODERES OTORGADOS.
- D) ACTUAR FRENTE A TODAS LAS INSTANCIAS JUDICIALES DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y ANTE TODAS LAS ENTIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL DISTRITAL Y MUNICIPAL, A EFECTOS DE QUE PUEDA, FRENTE A LAS AUTORIDADES ANTES CITADAS; NOTIFICARSE, CONFERIR PODER, CONCILIAR, TRANSIGIR, PAGAR, RECIBIR, PROPONER RECURSOS Y RESISTIR DE





**Cámara de  
Comercio de  
Cali**

**CODIGO DE VERIFICACION:0815LPFVJC**

NUMERO DE RADICACION: 20150540957-AGU

FECHA DE IMPRESION: 09 SEPTIEMBRE 2015 03:47 PM

PAGINAS: 4 - 5

LOS MISMOS.

E) CON RELACIÓN A LOS PROCESOS DE CARÁCTER LABORAL SE LE CONFIERE A LA APODERADA LA FACULTAD DE CONCILIAR, TRANSIGIR, PAGAR, RECIBIR, CONFESAR, CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN, DE DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, DE SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DEL LITIGIO, ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE, CONFERIR PODER, EN GENERAL ADELANTAR TODAS LAS DILIGENCIAS DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO O JUDICIAL RELACIONADAS CON EL OBJETO SOCIAL DE LA COMPAÑÍA.

LAS FACULTADES CONFERIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SOLO PODRÁN SER EJERCIDAS POR LA APODERADA HASTA POR UNA CUANTÍA DE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO (1375) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. SE EXCEPTÚAN DE ESTA PROHIBICIÓN LOS CONTRATOS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES QUE LA SUCURSAL CELEBRE DENTRO DEL GIRO ORDINARIO DE LOS NEGOCIOS DE LA COMPAÑÍA. NO PODRÁ LA APODERADA CELEBRAR O EJECUTAR OPERACIONES, ACTOS O CONTRATOS, CUANDO ELLOS TENGAN POR OBJETO LA ENAJENACIÓN, ADQUISICIÓN, GRAVAMEN O LIMITACIÓN DE BIENES INMUEBLES O DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO DE LA COMPAÑÍA. NO PODRÁ LA APODERADA REALIZAR ACTOS U OPERACIONES EN VIRTUD DE LOS CUALES LA SOCIEDAD SE COMPROMETA A GARANTIZAR OBLIGACIONES DE TERCEROS.

#### **CERTIFICA**

QUE POR ACTA NRO. 001-002 DEL 10 DE AGOSTO DE 1994 JUNTA DIRECTIVA ,INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 21 DE NOVIEMBRE DE 1995 BAJO EL NRO. 2699 DEL LIBRO VI ,LA SOCIEDAD AUTORIZO LA APERTURA DE UNA SUCURSAL EN LA CIUDAD DE CALI

#### **CERTIFICA**

QUE A NOMBRE DE LA SOCIEDAD FIGURA MATRICULADO EN LA CAMARA DE COMERCIO BAJO EL NRO.416490-2 SUCURSAL: COLMENA SEGUROS SUCURSAL CALI  
UBICADO EN: CL. 52 N NRO 5 BN 102 DE CALI  
FECHA MATRICULA : 21 DE NOVIEMBRE DE 1995  
RENOVO : POR EL AÑO 2015

#### **CERTIFICA**

QUE NO FIGURAN OTRAS INSCRIPCIONES QUE MODIFIQUEN TOTAL O PARCIALMENTE EL PRESENTE CERTIFICADO.

LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE SU INSCRIPCION, SIEMPRE Y CUANDO DENTRO DE DICHO TERMINO NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDE VERIFICAR, POR UNA SOLA VEZ, SU CONTENIDO INGRESANDO A <http://www.ccc.org.co/registraya/> Y DIGITANDO EL CODIGO DE VERIFICACION QUE SE ENCUENTRA EN EL ENCABEZADO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

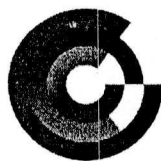
EL CERTIFICADO A VALIDAR CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DEL CERTIFICADO CREADO EN EL MOMENTO EN QUE SE GENERO EN LAS SEDES O A TRAVES DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE LA CAMARA.

DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1.995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO LA FIRMA MECANICA QUE APARECE A CONTINUACION TIENE PLENA VALIDEZ PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES.

DADO EN CALI A LOS 09 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2015 HORA: 03:47:15 PM

5

14



**Cámara de  
Comercio de  
Cali**

**CODIGO DE VERIFICACION:0815LPFVJC**

NUMERO DE RADICACION: 20150540957-AGU

FECHA DE IMPRESION: 09 SEPTIEMBRE 2015 03:47 PM

PAGINAS: 5 - 5

*Q. M. 3*



**Cámara de  
Comercio de  
Cali**

LOS MISMO

**CODIGO DE VERIFICACION:0815LPFVJC**

NUMERO DE RADICACION: 20150540957-AGU

FECHA DE IMPRESION: 09 SEPTIEMBRE 2015 03:47 PM

PAGINAS: 4 - 5

6

17

VALVERDE TORREZ MANUEL

D.I. CC 94430623

Sexo: Fecha de nacimiento: 29-MAY-1975

Fecha de afiliación: 15-SEP-2000

Tipo de discapacidad: SIN DISCAP Tipo de Afiliado: COTIZANTE

 **Comfenalco**  
Valle del Cauca  
**EPS**  
Entidad Promotora de Salud



HC. 000000000926658 90 01

7

16

GIL SALAZAR GLORIA YESSENIA

D.I. CC 29126804

Sexo: F Fecha de nacimiento: 24-DIC-1978

Fecha de afiliación: 03-OCT-2008

Tipo de discapacidad:  
SIN DISCAP.

Tipo de Afiliado:  
BENEFICIARIO



HC 000000100621861

432

01



**ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE**  
**"AGESOC"**  
NIT 900.522.923-8

**CERTIFICA**

Que el Señor **MANUEL VALVERDE TORRES**, identificado con la cedula de ciudadanía No 94.430.623 de Cali (Valle), es Afiliado - Participe a esta Organización Sindical, con un Convenio de Cooperación vigente, a partir del día 01 de Febrero del año 2013, desempeñando la actividad colectiva de Auxiliar de Logística, con una Compensación fija mensual de \$1.142.063,00, más un Auxilio de Movilización por \$70,500,00 y un Beneficio por Retribución por valor de \$103.742,00.

Dada en Santiago de Cali, a los Veinticuatro días del mes de Julio del año Dos mil Trece (24.07.13), a petición del interesado.

  
**ALBA RUTH LIBREROS LOZADA**  
Presidenta



Cali, Valle del Cauca Colombia  
Dirección: Avenida 6 A Bis No 35 N 100 Oficina 704  
Teléfonos: 659 4001  
[auxiliaragesoc@hotmail.com](mailto:auxiliaragesoc@hotmail.com)

William => Juan Fdo Torres - ARL: COLHENA

CUENTA DE COBRO

Fecha de Corte:	01/09/2014	Paguese antes del:	30/09/2014	Numero:	00704529		
DATOS DEL ADJUDICATARIO							
Cedula:	94,430,623 - 29,126,804	Nombre:	VALVERDE TORRES MANUEL - GIL SALAZAR GLORIA YESENIA				
Programa	326 - POTRERO GRANDE (SECTORES 5-6-7)				Comuna:	21	
Direccion:	CALLE 125 # 28 D1-16 SECTOR 5	Manzana:	05	Lote:	01	Ruta:	62024 20650
CONDICIONES DEL CREDITO							
Plazo Inicial:	180 meses	Plazo Faltante:	101 meses				
Financiacion:	Cuota Fija	Tasa de Interes:	10 % N.A				
Meses en Mora:	78 meses	Tasa de Mora:	15.00 % N.A				
Deuda Total:	9,458,599	Cuota del Credito:	59,355				
DETALLE		SALDO ATRASADO		COBRO DEL MES			
Capital		1,455,891		25,459			
Interes Corriente		3,173,799		33,896			
Interes de Mora		624,624		18,199			
Financiacion Diferida		0		0			
Inicial		84,680		0			
Subtotal		5,338,994		77,554			
TOTAL				5,416,548			
VALOR A PAGAR							

- Recuerde:
- Ahora usted puede realizar su pago en cualquier oficina del Banco de Occidente - Cta Corriente # 001-51103-9
  - Sin el timbre del Banco, el pago no tiene ninguna validez.
  - CIRCULARIZACION DE SALDOS: si su saldo presenta alguna inconsistencia a 31/12/2013, presentarse con los soportes al area de Cartera.
- Avenida 5A Norte 20-03 Piso 2 - TEL 6682580 - 6682730

INFORMACION DEL PAGO							
Fecha de Corte:	01/09/2014	Paguese antes del:	30/09/2014	Numero:	00704529		
Cedula:	94,430,623 - 29,126,804	Nombre:	VALVERDE TORRES MANUEL - GIL SALAZAR GLORIA YESENIA				
Programa	326 - POTRERO GRANDE (SECTORES 5-6-7)				Comuna:	21	
Direccion:	CALLE 125 # 28 D1-16 SECTOR 5	Manzana:	05	Lote:	01	Ruta:	62024 20650
VALOR A PAGAR							

FONDO ESPECIAL DE VIVIENDA - Cta Corriente # 001-51103-9

INFORMACION DEL PAGO							
Fecha de Corte:	01/09/2014	Paguese antes del:	30/09/2014	Numero:	00704529		
Cedula:	94,430,623 - 29,126,804	Nombre:	VALVERDE TORRES MANUEL - GIL SALAZAR GLORIA YESENIA				
Programa	326 - POTRERO GRANDE (SECTORES 5-6-7)				Comuna:	21	
Direccion:	CALLE 125 # 28 D1-16 SECTOR 5	Manzana:	05	Lote:	01	Ruta:	62024 20650
VALOR A PAGAR							

FONDO ESPECIAL DE VIVIENDA - Cta Corriente # 001-51103-9





# Secretaría de Vivienda Social

## Datos de interés

Señor Adjudicatario lo invitamos a acercarse a nuestras oficinas para actualizar su información y enterarse de los beneficios de pago que la entidad está ofreciendo para normalizar su crédito.

**ATENCIÓN:** No se deje engañar por intermediarios, las únicas personas autorizadas para ofrecer estos beneficios son los funcionarios de la Secretaría de Vivienda Social debidamente identificados.



## Puntos de pago



**Banco de Occidente  
Credencial**

**Avenida Sexta:**  
Calle 20N # 5BN-30 Ed. Centro 20  
**Plaza de Calcedo:**  
Cra. 5A # 12-50  
**Avenida Estación:**  
Av. Estación # 4N-18  
**Avenida Tercera Norte:**  
Av. 3A N # 47C - 35  
**Cosmocentro:**  
Cra. 50 # 5A-60 Local 253  
**Centro Comercial Único:**  
Cra. 3A # 47D -88 Local 297D  
**Versalles:**  
Av. 4A N # 21N - 09/11

\* Cualquier oficina a nivel nacional



**Comfandi**  
*Tu mano amiga*

**Guadalupe:** Calle 10 # 56-05  
**San Nicolás:** Calle 21 # 7-50  
**Morichal:** Calle 54 # 42B-21  
**Las Américas:** Av. Américas # 23N - 55  
**Calipso:** Calle 70 # 28D 3-39  
**Desepaz:** Cra. 25 # 121-42  
**El Prado:** Cra. 23 # 26B - 54

\* Demás Supermercados

Si tienes crédito con la Secretaría de Vivienda o el Fondo Especial de Vivienda:  
Ahora puedes **descargar** por internet tu cuenta de cobro

[www.cali.gov.co](http://www.cali.gov.co)

- ✓ **Genera**  
los recibos que desees para pagar varias veces al mes
- ✓ **Ahorra**  
tiempo y transporte
- ✓ **Conoce**  
el estado de tu crédito

## Información:

Teléfonos: 668 27 39 - 668 25 89



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI  
Secretaría de vivienda social

**CalIDA**  
Una ciudad para todos





ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo  
Serial 07312234

Datos de la oficina de registro										
Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	T	9	Y
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía										
COLOMBIA - VALLE - CALI										

Datos del inscrito										
Apellidos y nombres completos										
VALVERDE TORRES MANUEL										
Documento de identificación (Clase y número)						Sexo (en Letras)				
CC 94.430.623						MASCULINO				

Datos de la defunción															
Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía															
COLOMBIA VALLE CALI															
Fecha de la defunción				Hora			Número de certificado de defunción								
Año	2	0	1	3	Mes	J	U	L	Día	2	3	10:50	81159732-3		
Presunción de muerte						Fecha de la sentencia									
Juzgado que profiere la sentencia						Año					Mes		Día		
Documento presentado						Nombre y cargo del funcionario									
Autorización judicial						Certificado Médico					<input checked="" type="checkbox"/>				

Datos del denunciante										
Apellidos y nombres completos										
VALVERDE MURILLO CARLOS ANDRES										
Documentos de Identificación (Clase y número)						Firma				
CC 1.143.934.683						<i>Carlos A. Valverde A.</i>				

Primer testigo										
Apellidos y nombres completos										
Documentos de Identificación (Clase y número)						Firma				

Segundo testigo										
Apellidos y nombres completos										
Documentos de Identificación (Clase y número)						Firma				

Fecha de inscripción						Nombre y firma del funcionario que autoriza								
Año	2	0	1	3	Mes	J	U	L	Día	2	9	SANDRA PATRICIA TORAR PEREZ		

ESPACIO PARA NOTAS										
29.JUL.2013 - TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE - CERTIFICADO MEDICO O DE DEFUNCION										

REGA S.A. NIT. 290.321.151-0

NOTARIA

4

Se expide la presente copia previa solicitud de Gloria Gil identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 29126804. El presente documento es fiel copia del Registro Civil de Defunción que reposa en los archivos de esta Notaría, en el Tomo 426, Folio 7312234. Valido para: Familia

Expedida en Santiago de Cali el

El Notario,

Héctor Mario Garcés Padilla  
Notario Cuarto del Círculo de Cali

18 SET. 2015

**EN BLANCO**  
NOTARIA CUARTA  
C A L I



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP T4Z-1106512203

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35465553

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="text" value="11"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código <input type="text" value="9692"/>
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						
COLOMBIA VALLE CALI						

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
VALVERDE		GIL	
Nombre(s)			
NARJHI CAROLINA			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo
Año <input type="text" value="2003"/>	Mes <input type="text" value="11"/>	Día <input type="text" value="26"/>	FEMENINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)		Factor RH	POSITIVO
COLOMBIA VALLE CALI			

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo
	A 5063153

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
GIL SALAZAR GLORIA YESENIA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC NO. 29.126.804 CALI	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
VALVERDE TORRES MANUEL	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC NO. 94.430.623 CALI	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
VALVERDE TORRES MANUEL	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC NO. 94.430.623 CALI	

Datos primer testigo

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

Datos segundo testigo

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

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año <input type="text" value="2003"/> Mes <input type="text" value="12"/> Día <input type="text" value="11"/>	ALVARO NIÑO SERRANO
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
	ALVARO NIÑO SERRANO
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LV pagina 117 T=45  
mle

COPIA REGISTRADA  
La presente fotocopia corresponde exactamente al original del folio que reposa en esta Notaría se expide a solicitud del interesado y es valido para probar parentescos (D. 278/72 Art. 1o)  
ALFONSO RUIZ RIVERA  
Notario Once de Cali

08 SET. 2015

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

EN BLANCO  
NOTARIA ONCE  
C A L I

12

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100

NUIP 1106515983 REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO Indicativo Serial 4 0524041

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	X Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código	T	4
---------------	---------	----------	-----------	---------------	-----------------------	--------	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

NOTARIA 11 CALI COLOMBIA VALLE CALI\*\*\*\*\*

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido		
VALVERDE*****	GIL*****		
Nombre(s)			
JUAN MANUEL *****			
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2007 Mes ABR Día 15	MASCULINO*****	A*****	+*****
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)			
COLOMBIA VALLE CALI*****			

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO\*\*\*\*\*

Número certificado de nacido vivo

A 7788237\*\*\*\*\*

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	Nacionalidad
GIL SALAZAR GLORIA YESENIA*****	COLOMBIA*****
Documento de identificación (Clase y número)	
CEDULA DE CIUDADANIA 0029126804*****	

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	Nacionalidad
VALVERDE TORRES MANUEL*****	COLOMBIA*****
Documento de identificación (Clase y número)	
CEDULA DE CIUDADANIA 0094430623*****	

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	Firma
VALVERDE TORRES MANUEL*****	
Documento de identificación (Clase y número)	
CEDULA DE CIUDADANIA 0094430623*****	

Datos primer testigo

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

Datos segundo testigo

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

Fecha de inscripción

Año 2007 Mes MAY Día 03

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LUZ STELLA MONTAÑO TORO\*\*\*\*\*

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario que se hace el reconocimiento

LUZ STELLA MONTAÑO TORO\*\*\*\*\*

ESPACIO PARA NOTAS

ME NOTIFICO Y ACEPTO ESTE RECONOCIMIENTO ART 55.57 LEY 153 DE 1987

GLORIA YESENIA GIL SALAZAR NO. CC 29126804 LV 116 T 58 ABBT

— ORIGINAL PARA OFICINA DE REGISTRO —

13

22

22

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA


NUMERO 29.126.804

GIL SALAZAR

APELLIDOS  
GLORIA YESENIA

NOMBRES

*Gloria Gil*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1978

CALI  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

09-ENE-1998 CALI  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Amel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS AMEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100150-00158038-F-0029126804-20090530 0011984737A 2 2870023050



NOTARIA VEINTITRES (23) DEL CÍRCULO DE CALI  
Calle 9 No. 40-41. Teléfono: 5134311

ACTA DE DECLARACION BAJO JURAMENTO PARA FINES EXTRAPROCESALES  
(DECRETO 1557 DEL 14 DE JULIO DE 1.989 ARTICULO1)  
No. 06613

**NOTA:** Se expide la presente declaración extrajudicial a petición del interesado habiendo puesto del presente lo establecido en el Art. 10 decreto 2150 de Dic. 6 de 1.995.

En Santiago de Cali, Capital del Departamento del Valle del Cauca, Republica de Colombia, a **VENTIDOS (22) de SEPTIEMBRE** del año dos mil Ocho (2.008), ante mi **GLORIA AMPARO PEREA GALLON, NOTARIA VEINTITRES (23) DEL CIRCULO DE CALI.**

**COMPARECIÓ (ERON): GLORIA YESENIA GIL SALAZAR**

**MANUEL VALVERDE TORRES**

**IDENTIFICADO (A) CON LA CEDULA DE CIUDADANÍA N° 29.126.801 Y 94.430.623**

**EXPEDIDA EN: CALI -VALLE**

**RESIDENTE (S) EN: CALLE 125 N° 16 D 28 B/ POTRERO GRANDE TEL: 314 692 71 26**

**PROFESION U OFICIO: AMA DE CASA Y TECNICO EN MANTENIMIENTO**

De nacionalidad COLOMBIANA. De estado Civil: SOLTEROS CON UNION MARITAL DE HECHO, quien con previa amonestación sobre las implicaciones contempladas en el Art. 442 del CODIGO PENAL, sobre el falso testimonio y bajo la gravedad de juramento deja expresa constancia de lo siguiente: **PRIMERA:** Que todas las declaraciones que se presentan en este instrumento se rinden bajo la gravedad del juramento y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrearán jurar en falso. **SEGUNDA:** Que no tiene ninguna clase de impedimento para rendir éstas declaraciones juramentadas, las cuales hace bajo su única y entera responsabilidad. **TERCERA:** Que las declaraciones aquí rendidas son libres de todo apremio y espontánea y versan sobre los hechos de los cuales da (n) plena fe y testimonio en razón que le consta personalmente. **CUARTA: SE EXPIDE PARA TRÁMITE LEGAL.-**

**Manifiesto (amos):** QUE ESTAMOS CONVIVIENDO EN UNION MARITAL DE HECHO DESDE HACE **OCHO (8) AÑOS**, BAJO EL MISMO TECHO COMPARTIENDO CAMA Y LECHO DE MANERA CONTINUA E ININTERRUMPIDA, QUE DE ESTA UNION EXISTEN DOS (2) HIJOS DE NOMBRES: **NARJHI CAROLINA Y JUAN MANUEL VALVERDE GIL** QUE ESTA RELACION ESTA BASADA, LA PAZ, EL RESPETO, EL AMOR Y LA AYUDA MUTUA MANIFESTAMOS QUE MANUEL VALVERDE TENGO SEIS HIJOS DE NOMBRES: **JERSI JENETH, DANNA MICHEL Y LUZ MARIA VALVERDE CAICEDO, JOSE MANUEL Y JENNY FAISULY VALVERDE RIVAS Y GLORIA YESENIA GIL SALAZAR** QUE TENGO UN HIJO DE NOMBRE: **PAUL ALEJANDRO MARIN GIL - ES TODO.**

**NOTA: LEA BIEN SU DECLARACION. UNA VEZ LEIDA Y APROBADA, NO ACEPTAMOS RECLAMOS. CONFORME (X)**

*Gloria yesenia Gil Salazar*

**GLORIA YESENIA GIL SALAZAR**

**C.C. 29 126 804**

*Manuel Valverde Torres*

**MANUEL VALVERDE TORRES**

**C.C. 94 430 623**



**HUELLA**

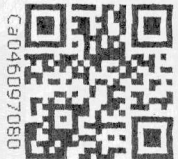


**HUELLA**

*Gloria Amparo Perea Gallon*  
**GLORIA AMPARO PEREA GALLON**

**NOTARIA VENTITRÉS (23) DEL CÍRCULO DE CALI**

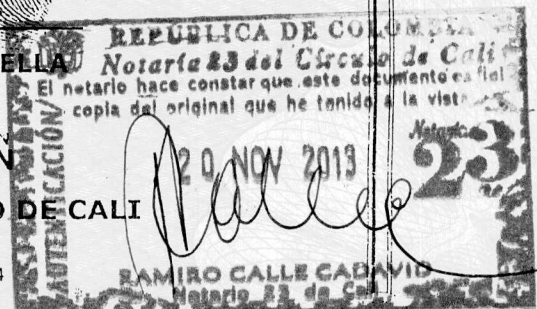
DERECHOS NOTARIALES: \$8.711 + IVA 16%: 1.394



Ca046097080

El papel notarial para uso exclusivo de copias de certificaciones públicas, certificaciones y documentos del archivo notarial

República de Colombia





Cali, Julio 8 de 2.015

Señores  
**RIESGOS PROFESIONALES**  
Colmena  
Cali

**REF: PENSION DE SOBREVIVIENTE DEL CAUSANTE  
MANUEL VALVERDE TORRES**

**GLORIA YESENIA GIL SALAZAR**, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía No. 29.126.804 de Cali, en mi condición de compañera permanente del causante **MANUEL VALVERDE TORRES**, quién falleció en Cali el día 23 de Julio de 2013, haciendo uso del derecho de petición consagrado en la Constitución Nacional y demás normas que lo reglamenta como fundamento a la solicitud que en este escrito haré, expongo a Uds. los siguientes

**HECHOS**

El día 30 de Septiembre de 2.013 radiqué en dicha oficina el formulario de reclamación pensión de sobreviviente, con los correspondientes documentos, de quién mi compañero para que se reconociera a mis hijos menores de edad y a la suscrita la pensión de sobreviviente en nuestra condición de hijos y compañera permanente, respectivamente.

A mis pequeños hijos se les reconoció proporcionalmente la pensión, pero hasta la fecha a mí en mi calidad de compañera permanente no se me ha reconocido.

Fui informada verbalmente en esa oficina que me informarían a quién le sustituían la pensión, previa investigación, porque había concurrido una señora quién alegaba ser la compañera permanente.

Hasta la fecha no se me ha comunicado el resultado de la sustitución pensional.

Mediante derecho de petición radicado en esa oficina el día 1 de Agosto de 2.014 solicité se me reconociera la sustitución pensional, sin que hasta la fecha se me haya respondido.

Estas razones me llevan a efectuarle la presente

**SOLICITUD**

- Se me informe que ha sucedido con la sustitución de la pensión a la suscrita.

**DIRECCION**

Resido en Cali, en la Calle 125 No. 28D 1-16 – Celular 312 774 1939.

**Atentamente.**



**GLORIA YESENIA GIL SALAZAR**



**SERVIENTREGA**  
Centro de Soluciones  
315-1.000

SUBPRODUCTO

Servientrega S.A. NIT. 860.512.330-3 Principal: Bogotá D.C., Colombia Avenida Calle 6 No. 34 A - 11. Atención al usuario: www.servientrega.com. 7 700 200 FAX: 7 700 380 ext. 110045 Lic. Min. Transporte N° 805 de Marzo 5/2001. Lic. MINTIC N°1776 Sept. 7/2010



GUÍA CRÉDITO No.



\* 1 1 2 1 1 1 2 9 5 8 \*

1121112958

26

DIGO DESTINO	CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE DESTINO	MODO DE TRANSPORTE	TIEMPO DE ENTREGA	FORMA DE PAGO
	Cal - Valle			

REMITENTE	Nombre:	RIESGOS LABORALES COLMENA S A	Nombre:	Gloria Yelenia Gil Salazar	DATOS ENVÍO	VOL: LARGO / MEDIO / ANCHO	
	Dirección:	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A. AV. DORADO NO. 89C - 03 P.	Dirección:	C11125 # 28 D - 1 - 16.		PESO(Kg):	
	City:	BOGOTÁ	e-mail:			PESO(Vol):	
	Dpto:	CUNDINAMAR	Cód. Postal:			<b>PIEZAS:</b>	1 1
	e-mail:		Tel/cel:			No. Sobreporte:	
						No. Remisión:	
						No. Factura:	
						No. Bolsa Seguridad:	

Vr. Declarado:	Vr. Flete:	Vr. Sobreflete:	Vr. Total:	Ref. 2:
Dice contener:	Observaciones para la entrega:	Observaciones en la entrega:		
Quien entrega:				

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO			FECHA Y HORA DE INTENTO DE ENTREGA:		FIRMA, SELLO DEL REMITENTE.	RECIBÍ A CONFORMIDAD. NOMBRE LEGIBLE DE QUIEN RECIBE, SELLO Y D.J.
1	2	3	1	HORA / DIA / MES / AÑO		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	HORA / DIA / MES / AÑO		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	HORA / DIA / MES / AÑO	3202141818	Pnegra Fid 6/10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ DIA / MES / AÑO		FECHA Y HORA DE ENTREGA	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			HORA / DIA / MES / AÑO	

Para la presentación de peticiones, quejas y recursos remitirse al portal web: www.servientrega.com o a la línea telefónica: (1) 7700200.

COD CDS/SER: 1035RB215/10SER6214

Quién recibe:

1121112958

DESTINATARIO

Bogotá D.C., 03 de Agosto de 2015

No. 007090

**GLORIA YESENIA GIL SALAZAR**

Calle 125 N° 28D 1-16

Celular: 312 774 1939

Santiago de Cali – Valle del Cauca

Referencia:	DP	2 – 10007369
	No. ATEP.	2373105
	C.C.	94.430.623
	Cto.	98730

Respetada señora Gil:

Dando respuesta a su comunicación del 08 de julio de 2015, radicada en nuestra Compañía el día 13 de julio de 2015, nos permitimos informar lo siguiente:

En atención al asunto de la referencia, de la manera más atenta nos permitimos informarle que según nuestros sistemas de información COLMENA SEGUROS, aprobó como de origen profesional el evento ocurrido al señor MANUEL VALVERDE TORRES (q.e.p.d.), el 23 de octubre de 2014, donde lamentablemente perdió la vida.

De la misma manera se indica que el 11 de diciembre de 2013 se realizó una validación de pensión de beneficiarios del señor MANUEL VALVERDE TORRES (Q.E.P.D.), en la cual resultaban con el derecho a percibir dicha prestación económica las siguientes personas: GLORIA YESENIA GIL SALAZAR (PRESUNTA COMPAÑERA); NARJHI CAROLINA VALVERDE GIL (10 AÑOS); JUAN MANUEL VALVERDE GIL (6 AÑOS); **LUZ MARIA VALVERDE CAICEDO (16 AÑOS); JETSY JINETH VALVERDE CAICEDO (21 AÑOS); y DANNA MICHEL VALVERDE CAICEDO (18 AÑOS)**. Es de aclarar, que a la fecha de la primera validación no se había presentado alguna otra persona, reclamando algún derecho sobre la pensión de sobrevivientes.

Posteriormente, el 29 de enero de 2014, la señora CLAUDIA C. CAICEDO SANCHEZ entregó el formato de la Compañía de Pensión de Invalidez y Sobrevivientes, mediante la cual, se presenta como beneficiaria del pago de prestación económica de pensión de sobrevivientes, **pero no presentó reclamación directa**. Así mismo, el 03 de abril de 2014, la señora CLAUDIA C. CAICEDO SANCHEZ, mediante apoderada, radica reclamación directa y documentación mediante la cual solicita el pago de la pensión de sobrevivientes, en calidad de compañera permanente del causante. Se indica nuevamente, que esta documentación llegó a nuestras oficinas después de haberse realizado una primera validación.

(18)  
(25)  
28

Con lo cual, como posibles beneficiarios de la pensión de sobrevivientes derivada del fallecimiento del señor MANUEL VALVERDE TORRES (q.e.p.d.), se presentaron las siguientes personas: GLORIA YESENIA GIL SALAZAR y CLAUDIA C. CAICEDO SANCHEZ, las dos se presentan a reclamar en calidad de compañeras permanentes del Causante. Estas dos personas reclaman su derecho como beneficiarias de la mesada pensional derivada del fallecimiento del señor MANUEL VALVERDE TORRES (q.e.p.d.).

Razón por la cual, COLMENA SEGUROS teniendo en cuenta las peticiones, la documentación aportada en las mismas, la documentación aportada por las presuntas beneficiarias y la validación de los derechos reclamados, evidenciamos que actualmente se presenta un conflicto de derechos entre las posibles beneficiarias respecto de la pensión de sobrevivientes derivada del fallecimiento del señor MANUEL VALVERDE TORRES (q.e.p.d.), toda vez que de conformidad con lo establecido en el Decreto Ley 1295 de 1994, la Ley 1562 de 2012, la Ley 797 de 2003, la Ley 100 de 1993, y el Decreto 1889 de 1994 entre otros, tanto la señora CLAUDIA C. CAICEDO SANCHEZ como la señora GLORIA YESENIA GIL SALAZAR en su calidad de presuntas compañeras permanentes del causante, podrían cumplir con los requisitos mínimos exigidos por la normatividad citada para tener derecho como beneficiarias de la pensión de sobrevivientes mencionada.

En estas situaciones como la que nos ocupa, ante ausencia de reglamentación que solucione el caso, la Administradora de Riesgos Laborales no es competente legalmente para dirimir conflictos en los cuales se encuentran en discusión derechos de los beneficiarios, controversias que deben ser resueltas por un Juez Laboral mediante un proceso judicial ordinario, circunstancia que imposibilita a esta administradora reconocer y efectuar el pago de la prestación económica de pensión de sobrevivientes correspondiente a la cónyuge o compañera permanente, hasta tanto exista una sentencia judicial en firme, que determine a cual de las reclamantes debe reconocerse la pensión y pagarse las mesadas pensionales correspondientes. Es importante precisar que para iniciar la acción judicial que resuelva el conflicto de intereses, no es necesaria la vinculación de esta ARL al proceso.

De acuerdo con lo anterior, en el momento no es procedente reconocer a ninguna de las dos, como beneficiarias de la pensión de sobrevivientes derivada del fallecimiento del señor MANUEL VALVERDE TORRES (q.e.p.d.), hasta tanto se haya dirimido el conflicto de derechos, por las instancias competentes.

En virtud de lo expuesto, hemos dado respuesta a su solicitud. Cualquier información adicional sobre el particular, con gusto será suministrada.

Cordialmente,



**Diego Javier Entralgo Aya**  
Abogado – Secretaría General



19 20  
29









Recuerdo de  
Mi Primera Comunión





21 28 31





22

29

3.2



**SERVI SOFT S.A.**  
LÍDERES EN GESTIÓN DOCUMENTAL INTEGRAL EN COLOMBIA

DIGITALIZACIÓN DE LOS EXPEDIENTES DE LOS  
PROCESOS JUDICIALES Y/O DOCUMENTOS DE  
LA RAMA JUDICIAL QUE SE ENCUENTRAN EN  
GESTIÓN EN LOS DIFERENTES DESPACHOS  
JUDICIALES QUE CONFORMAN LAS  
DIFERENTES CIUDADES Y MUNICIPIOS



Rama Judicial  
Consejo Superior de la Judicatura  
República de Colombia

**CD**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL  
ACTA INDIVIDUAL DE REPARTO

Fecha: 20/nov/2015

Página 1\*

CORPORACION GRUPO ORDINARIOS DE PRIMERA INSTANCIA  
JUZGADOS DE CIRCUITO CD. DESP SECUENCIA: FECHA DE REPARTO  
REPARTIDO AL DESPACHO 010 257640 20/nov/2015

JUZGADO 10 LABORAL CIRCUITO DE CALI ORALIDAD

<u>IDENTIFICACION</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>APELLIDO</u>	<u>SUJETO PROCESA</u>
29126804	GLORIA YESENIA GIL SALAZAR		01 ***
31206938	ROSA MOLINA SALINAS	MOLINA SALINAS	03 ***

אזהרה: חתום על ידי השרה נחפ"ק קרית

REPARTO1

CUADERNOS 1

ysalinac

FOLIOS 32

EMPLEADO

OBSERVACIONES  
ANEXA 1 CD



34 (31)

2015-727

34  
33  
35

**REPÚBLICA DE COLOMBIA - RAMA JUDICIAL**



**JUZGADO DÉCIMO LABORAL DEL CIRCUITO**

**REF: PROCESO ORDINARIO LABORAL**

**DTE: GLORIA YESENIA GIL SALAZAR**

**DDO: COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A. Y OTRO**

**RAD: 76001-31-05-010-2015-00727-00**

**AUTO INTERLOCUTORIO No 319**

Santiago de Cali, veinticuatro (24) de febrero de Dos Mil Dieciséis (2016).

Revisada para su admisión la presente demanda, advierte el Despacho:

1. Los Hechos, no se cumple con lo dispuesto en el numeral 7º, del art. 25 del C.P.T. y S.S., por la siguiente razón:
2. Los hechos contenidos en el numeral QUINTO contienen más de un hecho, deben dividirse y plantearse separadamente, recordándose que estos constituyen narraciones históricas, que sustentan las pretensiones, una redacción breve y clara de los mismos facilitará su estudio
3. Los fundamentos de Derecho no deben incluirse en los hechos de la demanda, tal como sucede en los hechos números **séptimo y octavo**.
- 4º- Debe indicar la dirección y domicilio de la codemandada

En virtud de lo manifestado y conforme al artículo 28 del Código Procesal del Trabajo y la Seguridad Social, se inadmitirá la demanda, concediéndole a la parte actora un término de cinco (5) días para que subsane el defecto, so pena de rechazo. Por lo anterior el Juzgado

**RESUELVE:**

**PRIMERO: RECONOCER** personería amplia y suficiente para actuar a la Dra. ROSA MOLINA SALINAS, abogado identificado con la C.C. No 31.206.938 y T.P. No.11352 del C.S. de la Judicatura, como apoderado judicial de la señora GLORIA YESENIA GIL SALAZAR en la forma y términos del poder a ella conferido.

**SEGUNDO: INADMITIR** la demanda ordinaria laboral de PRIMERA instancia, propuesta por **GLORIA YESENIA GIL SALAZAR** en contra de **COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A. Y OTRO**

**TERCERO: CONCEDER** a la parte actora un término de cinco (5) días para que subsane el error señalado, advirtiéndole que de no hacerlo, se procederá a su rechazo.

El Juez,

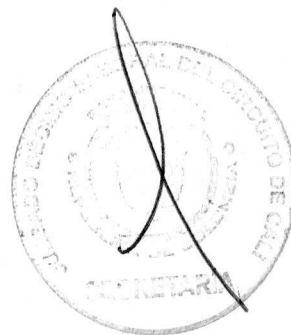
Y.s.c

**NOTIFÍQUESE**

**JUAN CARLOS CHAVARRIAGA AGUIRRE**

JUZGADO DÉCIMO LABORAL DEL  
CIRCUITO DE CALI  
SECRETARÍA  
En Estado nº 26 de hoy  
Notifíquese a las partes el contenido  
del Auto Anterior.  
Cali, 02 MAR 2016  
Secretario(a) *[Firma]*

**ROSA MOLINA SALINAS**  
**Abogada**  
**Avenida 2 Norte No. 7-55**  
**Edificio Centenario II, Of. 222 – 223**  
**Teléfonos 881 6041 – 661 3255**  
**Cali**



02 MAR 2016

Señor  
**JUEZ DECIMO LABORAL DEL CIRCUITO**  
**Cali**

**REF.: RADICACION No. 20015 - 00727**  
**PROCESO ORDINARIO DE MENOR CUANTIA**  
**DEMANDANTE: GLORIA YESENIA GIL SALAZAR**  
**DEMANDADOS: CIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A.**  
**Y CLAUDIA C. CAICEDO SANCHEZ**

**ROSA MOLINA SALINAS** conocida en el proceso de la referencia como apoderada de la demandante, en tiempo oportuno y en atención a lo ordenado en el **Auto Interlocutoria 319 del 24 de Febrero del año en curso** (notificado el día 02 de Marzo), procedo a corregir la demanda, en cuanto a lo ordenado de indicar el domicilio y lugar de residencia de la señora Claudia C. Caicedo Sánchez.

#### **EN CUANTO A LOS HECHOS**

**QUINTO:** Mi poderdante solicitó a La **COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A.** la sustitución pensional de su compañero permanente, para que le fuera reconocida la pensión de sobreviviente.

**SEXTO:** Así mismo, la Sra. Claudia C. Caicedo Sánchez solicitó sustitución pensional por supuestamente ser la compañera permanente del causante.

**SEPTIMO:** La Compañía de Seguros de Vida Colmena S.A. negó la prestación solicitada conforme se observa en la comunicación No. 007090 del 03 de Agosto de 2.015, proferida por el Abogado – Secretaría General de esa compañía dirigida a la demandante.

**OCTAVO:** Mi mandante cumple con los requisitos para acceder a la sustitución pensional, razón por la cual hizo la respectiva solicitud a la

Compañía de Seguros que realiza los pagos. Por lo tanto le asiste el derecho a reclamar dicha prestación económica

M

En consecuencia, **LOS HECHOS DE LA DEMANDA** son los siguientes:

**PRIMERO:** El señor **MANUEL VALVERDE TORRES** falleció en Cali el día 23 de Julio de 2013 y se identificó con la cédula de ciudadanía No. 94.430.623 de Cali.

**SEGUNDO:** Mi poderdante señora **GLORIA YESENIA GIL SALAZAR** convivió en unión libre y en forma permanente y pública, compartiendo techo y lecho durante los últimos 13 años y hasta la fecha del deceso con el Sr. **MANUEL VALVERDE TORRES**. Fueron reconocidos por sus amistades y vecinos como compañeros permanentes, por cuanto compartieron su vida de manera continua, solidaria y pública.

**TERCERO:** De dicha unión procrearon a los menores **NARJHI CAROLINA VALVERDE GIL**, nacida el día 26 de Noviembre de 2.003 y **JUAN MANUEL VALVERDE GIL**, nacido el día 15 de Abril de 2.007.

**CUARTO:** El Sr. Valverde Torres, decidió formar una familia con mi poderdante es decir durante los últimos 13 años y hasta la fecha de su fallecimiento.

**QUINTO:** Mi poderdante solicitó a La **COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A.** la sustitución pensional de su compañero permanente, para que le fuera reconocida la pensión de sobreviviente.

**SEXTO:** Así mismo, la Sra. Claudia C. Caicedo Sánchez solicitó sustitución pensional por supuestamente ser la compañera permanente del causante.

**SEPTIMO:** La Compañía de Seguros de Vida Colmena S.A. negó la prestación solicitada conforme se observa en la comunicación No. 007090 del 03 de Agosto de 2.015, proferida por el Abogado – Secretaría General de esa compañía dirigida a la demandante.

**OCTAVO:** Mi mandante cumple con los requisitos para acceder a la sustitución pensional, razón por la cual hizo la respectiva solicitud a la Compañía de Seguros que realiza los pagos. Por lo tanto le asiste el derecho a reclamar dicha prestación económica.



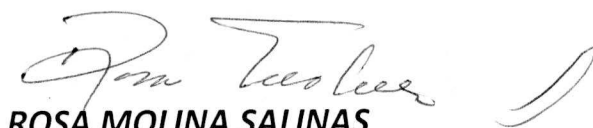
**ANEXOS**

- El soporte magnético que contiene la *corrección de la demanda*.
- *Copia de la corrección de la demanda para el traslado al Representante Legal de la sociedad demandada.*
- *Copia de la corrección de la demanda para el traslado a la Sra. Claudia Cristina Caicedo Sánchez.*
- *Copia de la corrección de la demanda para el archivo del Juzgado.*

**DOMICILIO Y DIRECCION DE LA SRA CLAUDIA C.CAICEDO SANCHEZ**

*Bajo juramento afirmo, que tanto mi patrocinada como la suscrita desconocemos el domicilio y lugar de residencia de la Sra. Claudia C. Caicedo Sánchez.*

**Señor Juez, atentamente.**



**ROSA MOLINA SALINAS**

C.C. 31.206.938 de Cali

T.P. 11352 C. S. J.

**Anexo lo anunciado**



(36)

b

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO



**JUZGADO DÉCIMO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI**  
**CALI – VALLE**

**REF: ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA**  
**DTE: GLORIA YESENIA GIL SALAZAR**  
**DDO: COMPAÑÍA DE SEGUROS COLMENA S.A.**  
**Y contra: CLAUDIA CRISTINA CAICEDO SANCHEZ .**  
**RAD: 76001-31-05-010-2015-00727-00**

**AUTO INTERLOCUTORIO No. 485**

**Santiago de Cali,** 31 MAR 2016 ,

La señora GLORIA YESENIA GIL SALAZAR, a través de su apoderado judicial presenta demanda ordinaria laboral de primera instancia en contra de la **COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A. y CLAUDIA CRISTINA CAICEDO SANCHEZ.** Demanda que cumple con los requisitos establecidos en el Art.25 del CPTSS modificado por el Art.12 de la Ley 712 de 2001, en consecuencia habrá de admitirse la demanda.

No obstante lo anterior, obrante a folio 17, advierte el Despacho en respuesta de COLMENA, donde hace referencia que también resultan con derecho a percibir varias personas, razón por la cual se ordenará la vinculación del litisconsorte necesario pasivo de las siguientes personas: LUZ MARIA VALVERDE CAICEDO ( o quien haga sus veces, en caso de ser menor de edad), JETSY JINETH VALVERDE CAICEDO Y DANNA MICHEL VALVERDE CAICEDO, en virtud de la negativa para reconocer la pensión de sobrevivientes a favor de la actora.

Por otra parte una vez notificada la empresa demandada **COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A.**, y la señora CLAUDIA CRISTINA CAICEDO SANCHEZ ésta al momento de dar respuesta debe dar cumplimiento a lo dispuesto en el Numeral 2 del Parágrafo 1º del Art.31 del CPTSS.

Por lo anterior el juzgado,

**RESUELVE:**

**PRIMERO:** RECONOCER personería amplia y suficiente para actuar a la Dr. ROSA MOLINA SALINAS titular de la C.C.No.31.206.938 de Cali y T.P.No.11352 del C.S. de la Judicatura, como apoderada judicial de la señora GLORIA YESENIA GIL SALAZAR titular de la C.C.No.29.126.804 de Cali- Valle, en la forma y términos del poder a él conferido.

37

**SEGUNDO:** ADMITIR la demanda ordinaria laboral de primera instancia, propuesta por la señora GLORIA YESENIA GIL SALAZAR contra **COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A. Y contra: CLAUDIA CRISTINA CAICEDO SANCHEZ o quien haga sus veces.**

**TERCERO:** VÍCULESE COMO LISITISCONSORTE NECESARIA PASIVA a la señoras: **LUZ MARIA VALVERDE CAICEDO o quien haga sus veces, en caso de ser menor de edad, JETSY JINETH VALVERDE CAICEDO Y DANNA MICHEL VALVERDE CAICEDO,** conforme lo expuesto en la parte motiva de esta providencia.

**CUARTO:** NOTIFÍQUESE personalmente a la parte **VINCULADA** la presente providencia, y córrasele traslado por el término de diez (10) días para que conteste la demanda por medio de apoderado judicial. Para ello se requerirá a la demandada COLMENA a efectos de que informe la dirección de las vinculadas y de la señora CLAUDIA CRISTINA CAICEDO SANCHEZ en el proceso, a la mayor brevedad posible. OFICIESE.

**QUINTO:** NOTIFÍQUESE personalmente a la parte demandada **COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A. Y contra: CLAUDIA CRISTINA CAICEDO SANCHEZ o quien haga sus veces.** De la presente providencia, y córrasele traslado por el término de diez (10) días para que conteste la demanda por medio de apoderado judicial.

**SEXTO:** ORDÉNESE a la demandada que al dar contestación de la demanda, deberá aportar la totalidad de las pruebas documentales que estén en su poder, así como las relacionadas en la demanda que igualmente posea dicha entidad.

La providencia anterior se ordena notificar por anotación en ESTADOS a la parte demandante.

El Juez,

**NOTIFÍQUESE,**

**JUAN CARLOS CHAVARRIAGA AGUIRRE**

Y.s.c

Juzgado 10º Laboral del Circuito de Cali  
Cali, 01-04-2016  
En Estado No. 43 se notifica a las partes  
el auto anterior.  
**Luz Karime Realpe Jaramillo**  
Secretaria



**JUZGADO DÉCIMO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI**

**CARRERA 10 No 12-ESQUINA TORRE B PISO 9 EDIFICIO PEDRO ELIAS SERRANO ABADIA TELEFONO  
8986868 EXT 3102**

**OFICIO No 494**  
Santiago de Cali,

**Señores:**  
**COMPAÑÍA DE SEGUROS COLMENA S.A.**  
**Avenida el dorado No. 69 C – 03 piso 04**  
**BOGOTA**

**REF: ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA**  
**DTE: GLORIA YESENIA GIL SALAZAR**  
**DDO: COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A.**  
**Y contra: CLAUDIA CRISTINA CAICEDO SANCHEZ .**  
**RAD: 76001-31-05-010-2015-00727-00**

**FAVOR ANOTAR TODA LA REFERENCIA en la contestación al presente oficio, CITANDO LOS NOMBRES DE LAS PARTES.**

De conformidad a lo dispuesto en auto interlocutorio No \_\_485 de la fecha se ordenó oficiarles para que con destino a este proceso se sirvan INFORMANOS a la mayor brevedad posible la dirección de la señora CLAUDIA CRISTINA CAICEDO SANCHEZ EN SU CALIDAD DE de LITIS en el presente proceso.

**NOTA:** Se le pone de presente el numeral 1º del Art. 39 del C.P.C., aplicable por analogía al Procesal Laboral, que a la letra dice: "**Poderes Disciplinarios del Juez.** El Juez tendrá los siguientes poderes Disciplinarios: 1º. Sancionar con multas de dos a cinco salarios mínimos mensuales a sus empleados, a los demás empleados públicos y a los particulares que sin justa causa incumplan las órdenes que les imparta en ejercicio de sus funciones o demoren su ejecución."

Cordialmente,

**LUZ KARIME REALPE JARAMILLO**  
**SECRETARIA**

Y.S.C.

92

(39)

**REPÚBLICA DE COLOMBIA - RAMA JUDICIAL**



**JUZGADO DECIMO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI**  
**CARRERA 10 No 12-ESQUINA TORRE B PISO 9 EDIFICIO PEDRO ELIAS SERRANO**  
**ABADIA TELEFONO 8986868 EXT 3102**

**Santiago de Cali,**

**Señor:**

**COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A.**  
**Avenida el dorado No. 69 C – 03 piso 04**  
**BOGOTA**

**REF: ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA**  
**DTE: GLORIA YESENIA GIL SALAZAR**  
**DDO: COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A. Y CLAUDIA**  
**CRISTINA CAICEDO SANCHEZ**  
**RAD: 76001-31-05-010-2015-00727-00**

**COMUNICA**

**A: COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A. (Representado por ANGELA MARIA GOMEZ SANDOVAL ) o quien haga sus veces y/o reemplace** Que en este Despacho cursa PROCESO ORDINARIO DE PRIMERA INSTANCIA propuesto por **GLORIA YESENIA GIL SALAZAR** que por medio de providencia emitida por este Despacho se le ordena COMPAREZCA en horas hábiles a este Juzgado ubicado en la CARRERA 10 No 12-ESQUINA TORRE B PISO 9 EDIFICIO PEDRO ELIAS SERRANO ABADIA TELEFONO 8986868 EXT 3102, con el fin de notificarlo de la demanda.

Por lo tanto, para dar cumplimiento al art. 315 del C. de P. C., se le advierte que debe COMPARECER en el término de QUINCE (15) días hábiles siguientes a la fecha de recibido en el Juzgado Décimo Laboral del Circuito de Santiago de Cali.

**RECIBE, COMUNICADO (Nombre Claro, Identificación)**

**Recibe:** [Firma]

**C.C. No:** 31.206.938

**Firma:** \_\_\_\_\_ **de 2016**

[Firma]  
**LUZ KARIME REALPE JARAMILLO**

**ECRETARIA**

ROSA MOLINA SALINAS

Abogada

Avenida 2 Norte No. 7-55

Edificio Centenario II, Of. 222 – 223

Teléfonos 881 6041 – 661 3255

Cali

22 ABR 2016



Señor

JUEZ LABORAL DEL CIRCUITO –REPARTO–

Cali

REF.: RADICACION No. 2015 - 00727

PROCESO ORDINARIO DE MENOR CUANTIA

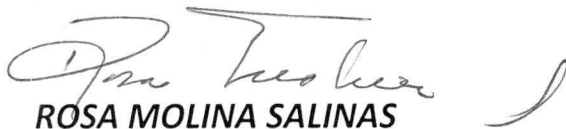
DEMANDANTE: GLORIA YESENIA GIL SALAZAR

DEMANDADOS: CIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A.

Y CLAUDIA C. CAICEDO SANCHEZ

Adjunto la constancia de entrega del comunicado de su Despacho a la Compañía de Seguros de Vida Colmena S.A., dictado en el proceso de la referencia.

Atentamente.



ROSA MOLINA SALINAS

T.P. 11352 C. S. J.

Anexo lo anunciado en 3 folios

Centro de Soluciones

El documento que compone el presente envío fue cotejado con el presentado por el interesado resultando ser idéntico.





El interesado es beneficiario exonerado de responsabilidad por la información contenida en los documentos que componen la guía.

No. 937043311

Tipo	# folios	# anexos
<input checked="" type="checkbox"/> Notificaciones	1	0
<input type="checkbox"/> Citaciones y diligencias		
<input type="checkbox"/> Otros Documentos Legales		

Los anexos no son cotejables.



 <b>SERVIENTREGA</b> Centro de Soluciones		<b>Constancia de Entrega de COMUNICADO JUDICIAL</b>													
NIT 860512330-3		0719895													
<b>Información Envío</b>															
No. de Guía Envío		937043311				Fecha de Envío				15		4		2016	
Remitente	Ciudad	CALI				Departamento				VALLE					
	Nombre	ROSA MOLINA SALINAS AVDA 2 NORTE # 7-55 OFIC 222-223													
	Dirección	AVDA 2 NORTE # 7-55 OFIC 222-223								Teléfono		8816041			
Destinatario	Ciudad	BOGOTA				Departamento				CUNDINAMARCA					
	Nombre	COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A AVENIDA EL DORADO # 69 C - 03 PISO 4 - BOGOTA													
	Dirección	AVENIDA EL DORADO # 69 C - 03 PISO 4								Teléfono		1111111			
<b>Información de Entrega</b>															
Por manifestación de quién recibe, el destinatario reside o labora en la dirección indicada												SI			
Nombre de quien Recibe		COLMENA SUCURSAL DE BOGOTA													
Tipo de Documento:				SELLO				No Documento:				CORRESPONDENCIA			
Fecha de Entrega Envío		Día	18	Mes	4	Año	2016	Hora de Entrega		HH	15	MM	24		
<b>Información del Documento movilizado</b>															
Nombre Persona / Entidad								No. Referencia Documento							
JUZGADO 10 LABORAL DEL CIRCUITO								76001310501020150072700							
SERVIENTREGA S.A. hace constar que hizo entrega de:								COMUNICADO JUDICIAL				De acuerdo con lo estipulado con el Artículo 2° Numeral 3° del Acuerdo No. 1775 de 2003 de que trata la Ley 794 DE 2003, modificada por el acuerdo 2255 de 2003 y derogada por el literal C). Artículo 62C Ley 1564 de 2012.			
Anexos()															
<b>Información de seguimiento interno</b>															
Nombre Lider :		Nombre quien elabora la constancia				Fecha y Hora Elaboración Constancia									
INGRID GIRALDO JARAMILLO						Día	Mes	Año	HH	MM	252843254				
Firma: Ingrid Giraldo Jaramillo C.C. 31.481.010 de Yumbo Facilitadora Junior Regional Occidente		LISET QUINTERO ESCOBAR				20	4	2016	15	18	Número de Guía Logística de Reversa				
Mensaje: Verifique que la imagen de la Prueba de Entrega "Envío Original" en la página <a href="http://www.servientrega.com">www.servientrega.com</a> como constancia de entrega de este documento.															

BO-1CCM-CMI-F-1



SERVIENTREGA S.A NIT. 860.512.330-3 Principal: Bogotá D.C.,  
Colombia Avenida Calle 6 No. 34A-11. Atención al usuario:  
www.servientrega.com. 7 700 200 Fax: 7 700 380 ext 110045.

CÓDIGO SER: /

<b>REMITENTE</b>	Nombre: ADMINISTRACION INFORMACION	
	Dirección: CARRERA 34 # 10 - 260 ACOPI YUMBO	
	Teléfono:	D.I./NIT: 860512330-3
	Ciudad: CALI	Dpto.: VALLE
	País: COLOMBIA	email:
<b>CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVIO</b>		<b>INTENTO DE ENTREGA</b>
<b>No. NOTIFICACION</b>		

1	2	3	HORA / DIA / MES / AÑO	
Desconocido				
Rehusado				
No reside				
No reclamado				
Dirección errada				
Otro (indicar en)				

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

RECIBI A CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.):

GUIA No. 252843254



FECHA Y HORA DE ENTREGA

HORA / DIA / MES / AÑO

Grado de Consanguinidad

Observaciones en la entrega:



Fecha: 20 / 4 / 2016 15 : 18

Fecha Prog. Entrega: / /



GUIA No. 252843254

<b>DESTINATARIO</b>	<b>CLO 20</b>	<b>AVISOS JUDICIALES</b>	<b>PZ: 1</b>
	CIUDAD: CALI		
	VALLE	F.P.: CREDITO	
	NORMAL	M.T.: TERRESTRE	
AVDA 2 NORTE # 7-55 OFIC 222-223			
Nombre: ROSA MOLINA SALINAS			
Teléfono: 8816041			
País: COLOMBIA			
email:			
D.I./NIT: 3014856484			
Cód. Postal:			

Dice Contener: 937043311

Obs. para Entrega:

Vr. Declarado:

VOL: 0 / 0 / 0

Vr. Flete:

Peso (vol): 0 Peso (kg): 0

Vr. Sobreflete:

No. Remisión:

Vr. Total:

No. Sobreporte:

Quién Entrega:

DG-6-CL-IDM-F-58 V2

DESTINATARIO

GESTION JUDICIAL

Ministerio de Transporte Licencia No 905 de Marzo 5/2001 MINTC Licencia No 1776 de Sept. 7/2010

1875  
1876  
1877  
1878  
1879  
1880  
1881  
1882  
1883  
1884  
1885  
1886  
1887  
1888  
1889  
1890  
1891  
1892  
1893  
1894  
1895  
1896  
1897  
1898  
1899  
1900

REPÚBLICA DE COLOMBIA - RAMA JUDICIAL



4-18-16  
40

**JUZGADO DECIMO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI**  
**CARRERA 10 No 12-ESQUINA TORRE B PISO 9 EDIFICIO PEDRO ELIAS SERRANO**  
**ABADIA TELEFONO 8986868 EXT 3102**  
**Santiago de Cali,**

**Señor:**

**COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A.**  
**Avenida el dorado No. 69 C – 03 piso 04**  
**BOGOTA**

**REF: ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA**  
**DTE: GLORIA YESENIA GIL SALAZAR**  
**DDO: COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A. Y CLAUDIA**  
**CRISTINA CAICEDO SANCHEZ**  
**RAD: 76001-31-05-010-2015-00727-00**

**COMUNICA**

**A: COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A. (Representado por ANGELA MARIA GOMEZ SANDOVAL ) o quien haga sus veces y/o reemplace** Que en este Despacho cursa PROCESO ORDINARIO DE PRIMERA INSTANCIA propuesto por **GLORIA YESENIA GIL SALAZAR** que por medio de providencia emitida por este Despacho se le ordena COMPAREZCA en horas hábiles a este Juzgado ubicado en la CARRERA 10 No 12-ESQUINA TORRE B PISO 9 EDIFICIO PEDRO ELIAS SERRANO ABADIA TELEFONO 8986868 EXT 3102, con el fin de notificarlo de la demanda.

Por lo tanto, para dar cumplimiento al art. 315 del C. de P. C., se le advierte que debe COMPARECER en el término de QUINCE (15) días hábiles siguientes a la fecha de recibido en el Juzgado Décimo Laboral del Circuito de Santiago de Cali.

**RECIBE, COMUNICADO (Nombre Claro, Identificación)**

**Recibe:** \_\_\_\_\_ **C.C. No:** \_\_\_\_\_  
**Firma:** \_\_\_\_\_ **de 2016**

**LUZ KARIME REALPE JARAMILLO**

**ECRETARIA**

 Centro de Soluciones

El documento que compone el presente envío fue cotejado con el presentado por el interesado o remitente, siendo idéntico en su contenido, por lo que se exonera de responsabilidad a SERVIENTREGA por la veracidad de la información contenida en los documentos que componen la guía.

No. 937043311

Tipo	# folios	# anexos
<input checked="" type="checkbox"/> Notificaciones	<u>1</u>	<u>0</u>
<input type="checkbox"/> Citaciones a diligencias varias	<u>    </u>	<u>    </u>
<input type="checkbox"/> Otros Documentos Legales	<u>    </u>	<u>    </u>

Los anexos no son cotejables.

Bogotá, abril 15 de 2016

No. 003207

**Señores**  
**JUZGADO DECIMO LABORAL DEL**  
**CIRCUITO DE CALI**  
**Carrera 10 con Calle 12 Esquina**  
**Palacio de Justicia Pedro Elías Serrano Abadía**  
**Torre B, Piso 9°**  
**Teléfono: 898 68 68 Extensión 3102**  
**Cali - Valle**

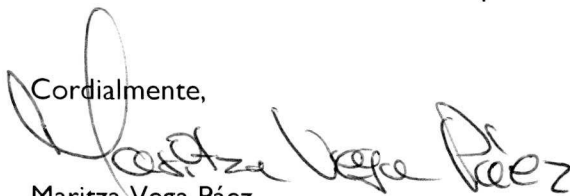
Ref. Ordinario Laboral de Primera Instancia  
Dte: Gloria Yesenia Gil Salazar  
Ddo: Compañía de Seguros Colmena S.A. y Claudia Cristina  
Caicedo Sánchez.  
Radicado: 76001-31-05-010-2015-00727-00

Respetados Señores:

En atención a su solicitud de la referencia, nos permitimos indicar que una vez revisados los sistemas de información y registros de Colmena Seguros, no se evidenció demanda judicial notificada a Colmena Seguros, en la que sea Demandante la Señora Gloria Yesenia Gil Salazar citada en la solicitud de información.

De la anterior manera hemos dado respuesta a su solicitud y quedamos dispuestos a suministrar la información adicional que sobre el particular requiera ese Despacho.

Cordialmente,



Maritza Vega Páez  
Abogada Secretaría General  
Colmena Seguros

26 ABR 2016





Señores

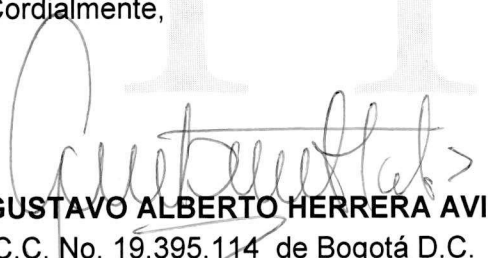
JUZGADO DECIMO (10) LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI (V)  
E.S.D.

REFERENCIA: ORDINARIO  
DEMANDANTE: GLORIA YESENIA GIL SALAZAR  
DEMANDADO: COLMENA SEGUROS S.A.  
RADICACION: 2015-00727-00


**GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA**, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con cedula de ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá D.C., abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116 del C.S. de la J., obrando como Apoderado Especial de **COLMENA SEGUROS S.A.**, comedidamente manifiesto que sustituyo el poder a mi otorgado con las mismas facultades a mi conferidas a la Doctora **MARIA DEL PILAR LUGO OSPITIA**, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con cedula de ciudadanía No. 66.848.723 de Cali (V), abogada titulada y en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional No. 256.271 del Consejo Superior de la Judicatura, para que se notifique del auto admisorio de la demanda y/o del llamamiento en garantía e igualmente para que intervenga en el proceso de la referencia.

La apoderada queda facultada para notificarse, recibir, transigir, desistir, conciliar, sustituir, reasumir, interponer los recursos que le concede la ley, y en general, para ejercitar todas acciones necesarias e indispensables para el buen éxito del mandato a su cargo.

Cordialmente,

  
**GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA**  
C.C. No. 19.395.114 de Bogotá D.C.  
T.P. No. 39116 del C.S. de la J.

Acepto:

  
**MARIA DEL PILAR LUGO OSPITIA**  
C.C. No. 66.848.723 de Cali (V)  
T.P. 256.271 del C.S. de la J.

## AUTENTICACION

Ante el Secretario del Juzgado 23 Civil Municipal de  
Cali, Valle compareció el Señor(a) Gustavo

Alberto Herrera Avila

con C. de C. No. 19395114 de Bogota

y manifestó que la firma impuesta en este escrito es la que

publicos y privados y por lo tanto es autentica

Cali Valle, 03 JUN 2016

EL COMPARECIENTE, Gustavo

EL SECRETARIO, \_\_\_\_\_



49  
49

Señor

**JUZGADO DECIMO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI**

E.

S.

D.

**Referencia:** Poder – Proceso Ordinario Laboral  
**Demandante:** GLORIA YESENIA GIL SALAZAR  
**Demandado:** COLMENA SEGUROS S.A.  
**Radicado:** 760013105010 – 2015 - 0072700

**ALMA ARIZA FORTICH**, mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 45.766.003 de Cartagena, obrando en mi calidad de Apoderada General de la sociedad COLMENA SEGUROS S.A. identificada con Nit. 800226175-3, calidad que acredito con el certificado de existencia y representación legal expedido por la cámara de comercio de Bogotá que se adjunta, por medio del presente escrito otorgo poder especial amplio y suficiente, al **GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA**, también mayor de edad y vecino de la ciudad de Cali, abogado titulado y en ejercicio, identificado con C.C. No. 19.395.114 de Bogotá y T.P. No. 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura para que apodere a la sociedad que represento en el proceso ordinario laboral del asunto.

Nuestro apoderado queda especialmente facultado mediante el presente poder para conciliar, notificarse, recibir, desistir, sustituir, transigir, reasumir, interponer todos los recursos y ejercitar todas las acciones necesarias o indispensables para el buen éxito del mandato conferido y en fin todas las facultades de ley.

Cordialmente,



**ALMA ARIZA FORTICH**  
C.C. N° 45.766.003 de Cartagena  
Apoderada General  
COLMENA SEGUROS S.A.

Acepto,



**GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA**  
C.C. No. 19.395.114 de Bogotá  
T.P. No. 39.116 del C.S. de la J.



## DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN Y RECONOCIMIENTO

NOTARIA SETENTA Y TRES DEL CIRCULO DE BOGOTÁ

LA NOTARIA 73 DE BOGOTÁ HACE CONSTAR QUE EL PRESENTE DOCUMENTO FUE PRESENTADO PERSONALMENTE POR ALMA ARIZA FORTICH QUIEN EXHIBIÓ LA C.C. 45766003 DE CARTAGENA Y TARJETA No. \*\*\*\*\* C.S.J. Y DECLARÓ QUE LA FIRMA Y HUELLA QUE APARECE EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON SUYAS Y QUE EL CONTENIDO DEL MISMO ES CIERTO.

martes, 3 de mayo de 2016



*Alf GJ*  
45766003  
TP 100322



47

25



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

REGISTRO UNICO EMPRESARIAL

CODIGO DE VERIFICACION: 049900643B3EB3

3 DE JUNIO DE 2016 HORA 13:16:06

R049900643

PAGINA: 1 de 7

\* \* \* \* \*

\*\*\*\*\*  
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON UN CODIGO DE VERIFICACION QUE LE PERMITE SER VALIDADO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO  
\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FACIL, RAPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO  
\*\*\*\*\*

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A., COLMENA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S.A. O COLMENA SEGUROS S.A. O RIESGOS LABORALES COLMENA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA

N.I.T. : 800226175-3

DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 00592379 DEL 15 DE ABRIL DE 1994

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :26 DE FEBRERO DE 2016

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CL 72 NO. 10 - 71

MUNICIPIO : BOGOTA D.C.

EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : notificaciones@fs.co

DIRECCION COMERCIAL : CL 72 NO. 10 - 71

MUNICIPIO : BOGOTA D.C.

EMAIL COMERCIAL : notificaciones@fs.co

CERTIFICA:

SIGLA: COLMENA SEGUROS O SEGUROS COLMENA O COLMENA VIDA Y RIESGOS LABORALES O COLMENA VIDA O RIESGOS LABORALES COLMENA O ARL COLMENA O COLMENA RIESGOS LABORALES O COLMENA ARL, O COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES, RIESGOS PROFESIONALES COLMENA, ARP COLMENA, COLMENA RIESGOS PROFESIONALES O COLMENA ARP.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 1.968 DEL 14 DE AGOSTO DE 1.996 DE LA NOTARIA 16 DE SANTAFE DE BOGOTA, INSCRITA EL 16 DE AGOSTO DE 1.996 BAJO EL NO. 550.944 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE: COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A. SEGUROS DE VIDA COLMENA POR EL DE: RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA, PERO TAMBIEN PODRA ACTUAR BAJO EL NOMBRE RIESGOS PROFESIONALES COLMENA O BAJO EL NOMBRE ARP COLMENA.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 3449 DEL 21 DE NOVIEMBRE DE 2008 DE LA NOTARIA 73 DE BOGOTA, INSCRITA EL 24 DE NOVIEMBRE DE 2008 BAJO EL NO. 1257538 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE: RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A. COMPAÑIA - DE SEGUROS DE VIDA, PERO TAMBIEN PODRA ACTUAR BAJO EL NOMBRE RIESGOS PROFESIONALES COLMENA O BAJO EL NOMBRE ARP COLMENA. POR EL DE COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA SA PERO TAMBIEN PODRA ACTUAR BAJO LAS Y DENOMINACIONES COLMENA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S.A. O COLMENA VIDA O RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA O RIESGOS PROFESIONALES COLMENA O ARP COLMENA O COLMENA RIESGOS PROFESIONALES O COLMENA ARP.

CERTIFICA:

QUE POR E.P. NO. 3.056 DE LA NOTARIA 16 DE SANTA FE DE BOGOTA D.C., DEL 30 DE DICIEMBRE DE 1.997, INSCRITA EL 09 DE ENERO DE 1.998 BAJO EL NO. 617. 485 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIACIA CAMBIO SU DENOMINACION DE : " RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA, PERO TAMBIEN PODRÁ ACTUAR BAJO EL NOMBRE RIESGOS PROESISONALES COLMENA O BAJO EL NOMBRE DE ARP COLMENA., POR EL DE : RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA, PERO TAMBIEN PODRA ACTUAR BAJO LAS DENOMINACIONES " RIESGOS PROFESIONALES COLMENA " O " ARP COLMENA ", O " COLMENA RIESGOS PROFESIONALES " O " COLMENA A.R.P."

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 3830 DE LA NOTARIA 73 DE BOGOTA D.C. DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2008, INSCRITA EL 22 DE DICIEMBRE DE 2008 BAJO EL NUMERO 1264596 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA CAMBIO SU NOMBRE DE: RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA, PERO TAMBIEN PODRA ACTUAR BAJO LAS DENOMINACIONES " RIESGOS PROFESIONALES COLMENA " O " ARP COLMENA ", O " COLMENA RIESGOS PROFESIONALES " O " COLMENA A.R.P.", POR EL DE: COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S A PERO TAMBIEN PODRA ACTUAR BAJO LAS DENOMINACIONES COLMENA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S A O RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S A COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA Y BAJO LAS SIGUIENTES SIGLAS COLMENA VIDA O RIESGOS PROFESIONALES COLMENA O ARP COLMENA O COLMENA RIESGOS PROFESIONALES O COLMENA ARP.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 1523 DE LA NOTARIA SETENTA Y TRES DE BOGOTA D.C. DEL 24 DE JUNIO DE 2009, INSCRITA EL 30 DE JUNIO DE 2009 BAJO EL NUMERO 1308535 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA CAMBIO SU NOMBRE DE: COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S A PERO TAMBIEN PODRA ACTUAR BAJO LAS DENOMINACIONES COLMENA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S A O RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S A COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA Y BAJO LAS SIGUIENTES SIGLAS COLMENA VIDA O RIESGOS PROFESIONALES COLMENA O ARP COLMENA O COLMENA RIESGOS PROFESIONALES O COLMENA ARP. POR EL DE COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S A PERO TAMBIEN PODRA ACTUAR BAJO LAS DENOMINACIONES COLMENA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S A O RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S A COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA Y BAJO LAS SIGUIENTES SIGLAS COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES O COLMENA VIDA O RIESGOS PROFESIONALES COLMENA O ARP COLMENA O COLMENA RIESGOS PROFESIONALES O COLMENA ARP.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 4922 DE LA NOTARIA 73 DE BOGOTA D.C. DEL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2013, INSCRITA EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2013 BAJO EL NUMERO 01767293 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA CAMBIO SU NOMBRE DE: COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S A PERO TAMBIEN PODRA ACTUAR BAJO LAS DENOMINACIONES COLMENA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S A





CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

REGISTRO UNICO EMPRESARIAL

CODIGO DE VERIFICACION: 049900643B3EB3

3 DE JUNIO DE 2016 HORA 13:16:06

R049900643

PAGINA: 2 de 7

\* \* \* \* \*

O RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S A COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA Y BAJO LAS SIGUIENTES SIGLAS COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES O COLMENA VIDA O RIESGOS PROFESIONALES COLMENA O ARP COLMENA O COLMENA RIESGOS PROFESIONALES O COLMENA ARP. POR EL DE: COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S A PERO TAMBIEN PODRA ACTUAR BAJO LAS DENOMINACIONES COLMENA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S A O RIESGOS LABORALES COLMENA S A COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA Y BAJO LAS SIGUIENTES SIGLAS COLMENA VIDA Y RIESGOS LABORALES O COLMENA VIDA O RIESGOS LABORALES COLMENA O ARL COLMENA O COLMENA RIESGOS LABORALES O COLMENA ARL O COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES, RIEGOS PROFESIONALES COLMENA ARP COLMENA, COLMENARIESGOS PROFESIONALES O COLMENA ARP

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 2759 DE LA NOTARIA 73 DE BOGOTA D.C. DEL 25 DE MAYO DE 2015, INSCRITA EL 1 DE JUNIO DE 2015 BAJO EL NUMERO 01944151 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA CAMBIO SU NOMBRE DE: COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S A PERO TAMBIEN PODRA ACTUAR BAJO LAS DENOMINACIONES COLMENA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S A O RIESGOS LABORALES COLMENA S A COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA Y BAJO LAS SIGUIENTES SIGLAS COLMENA VIDA Y RIESGOS LABORALES O COLMENA VIDA O RIESGOS LABORALES COLMENA O ARL COLMENA O COLMENA RIESGOS LABORALES O COLMENA ARL O COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES, RIESGOS PROFESIONALES COLMENA ARP COLMENA, COLMENA RIESGOS PROFESIONALES O COLMENA ARP, POR EL DE: COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A. PERO TAMBIEN PODRA ACTUAR BAJO LAS DENOMINACIONES COLMENA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S.A. O COLMENA SEGUROS S.A. O RIESGOS LABORALES COLMENA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA Y BAJO LAS SIGUIENTES SIGLAS COLMENA SEGUROS O SEGUROS COLMENA O COLMENA VIDA Y RIESGOS LABORALES O COLMENA VIDA O RIESGOS LABORALES COLMENA O ARL COLMENA O COLMENA RIESGOS LABORALES O COLMENA ARL, O COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES, RIESGOS PROFESIONALES COLMENA, ARP COLMENA, COLMENA RIESGOS PROFESIONALES O COLMENA ARP.

CERTIFICA:

ESTATUTOS:

E.P. NO.	FECHA	NOTARIA	FECHA Y NO. INSCRIPCION
1.865	14---IV-1.994	42-STAFE. BTA.	15---IV-1.994-NO.444.137
1.252	27-V --1.996	16-STAFE. BTA.	24---VI-1.996-NO.543.001
1.968	14-VIII-1.996	16 STAFE. BTA.	16-VIII-1.996 NO.550.944

CERTIFICA:

REFORMAS:

DOCUMENTO NO.	FECHA	ORIGEN	FECHA	NO. INSC.
0001880	1997/08/15	NOTARIA 16	1997/09/26	00603849
0003056	1997/12/30	NOTARIA 16	1998/01/09	00617485
0000137	1999/02/05	NOTARIA 16	1999/02/24	00669734
0000775	1999/05/26	NOTARIA 16	1999/05/31	00682419
0000953	1999/06/28	NOTARIA 16	1999/06/29	00686129

2000/05/22 REVISOR FISCAL 2000/05/30 00730932  
0001372 2003/04/29 NOTARIA 64 2003/05/28 00881941  
0002177 2004/06/25 NOTARIA 64 2004/07/02 00941720  
0003449 2008/11/21 NOTARIA 73 2008/11/24 01257538  
0003830 2008/12/19 NOTARIA 73 2008/12/22 01264596  
1523 2009/06/24 NOTARIA 73 2009/06/30 01308535  
3166 2010/09/01 NOTARIA 73 2010/09/28 01417458  
2579 2011/06/01 NOTARIA 73 2011/06/21 01489798  
157 2012/01/19 NOTARIA 73 2012/01/27 01601751  
4922 2013/09/18 NOTARIA 73 2013/09/23 01767293  
2759 2015/05/25 NOTARIA 73 2015/06/01 01944151

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE LA SOCIEDAD NO SE HALLA DISUELTA. DURACION HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2050

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRÁ POR OBJETO: 1) LA EXPLOTACIÓN DEL RAMO DE SEGUROS DE VIDA, RENTAS VITALICIAS, ACCIDENTES PERSONALES, SEGUROS COLECTIVOS O DE GRUPO, EXEQUIAS, DE HOSPITALIZACIÓN Y GASTOS MÉDICOS, AL IGUAL QUE CUALQUIER OTRO RAMO QUE PUEDA EXPLOTAR UNA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA Y LA CELEBRACIÓN DE CONTRATOS DE REASEGURO EN LOS MISMOS RAMOS. 2) TAMBIÉN PODRÁ CELEBRAR Y EJECUTAR LOS DEMÁS ACTOS, CONTRATOS Y OPERACIONES QUE LE SEA PERMITIDO REALIZAR A LAS COMPAÑÍAS DE SEGUROS DE VIDA POR LAS NORMAS LEGALES. EN DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL, LA SOCIEDAD ESTÁ FACULTADA PARA: A) INVERTIR SU CAPITAL Y RESERVAS CON ARREGLO A LAS NORMAS LEGALES; B) SUSCRIBIR, ENAJENAR O ADQUIRIR ACCIONES EN SOCIEDADES ANÓNIMAS NACIONALES, COMPAÑÍAS DE SEGUROS NACIONALES O EXTRANJERAS Y SOCIEDADES DE CAPITALIZACIÓN; C) TOMAR DINERO EN PRÉSTAMO Y OTORGAR CRÉDITO OBSERVANDO LOS REQUERIMIENTOS DE LEY; D) ADQUIRIR O HACER TODA CLASE DE INSTALACIONES COMERCIALES RELACIONADAS CON N Í SU OBJETO SOCIAL; E) ENAJENAR, ARRENDAR, GRAVAR Y ADMINISTRAR EN GENERAL LOS BIENES QUE COMPONEN EL PATRIMONIO SOCIAL; F) GIRAR, ENDOSAR, ACEPTAR, COBRAR, PROTESTAR O NEGOCIAR TODA CLASE DE TÍTULOS VALORES; G) ABRIR Y MANEJAR CUENTAS BANCARIAS, DE AHORRO, DEPÓSITOS A TÉRMINO Y EN GENERAL REALIZAR OPERACIONES CON INSTITUCIONES FINANCIERAS; H) REALIZAR OPERACIONES DE FUSIÓN, ESCISIÓN, ADQUISICIÓN Y CESIÓN DE ACTIVOS, PASIVOS Y CONTRATOS, DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS DEL ESTATUTO ORGÁNICO DEL SISTEMA FINANCIERO; I) TRANSIGIR, DESISTIR Y SOMETER A DECISIONES ARBITRALES LAS CUESTIONES EN QUE TENGA INTERÉS FRENTE A TERCERAS; J) CELEBRAR Y EJECUTAR EN SU PROPIO NOMBRE O POR CUENTA DE TERCEROS O EN PARTICIPACIÓN CON ELLOS, ACTOS, CONTRATOS Y OPERACIONES COMERCIALES; K) REALIZAR TODAS AQUELLAS OPERACIONES Y ACTOS QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO SOCIAL Y QUE ESTÉN , AUTORIZADAS POR LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y I) REALIZAR TODAS AQUELLAS OPERACIONES QUE, DENTRO DE LOS LÍMITES PROPIOS DE SU NATURALEZA Y ACTIVIDAD, CONTRIBUYAN AL DESARROLLO DE LA UNIDAD DE PROPÓSITO Y DIRECCIÓN FIJADA POR LA MATRIZ.

CERTIFICA:

CAPITAL:

\*\* CAPITAL AUTORIZADO \*\*

VALOR : \$7,500,000,000.00  
NO. DE ACCIONES : 75,000.00  
VALOR NOMINAL : \$100,000.00

\*\* CAPITAL SUSCRITO \*\*

VALOR : \$6,507,300,000.00



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

REGISTRO UNICO EMPRESARIAL

CODIGO DE VERIFICACION: 049900643B3EB3

3 DE JUNIO DE 2016 HORA 13:16:06

R049900643

PAGINA: 3 de 7

\* \* \* \* \*

NO. DE ACCIONES : 65,073.00  
VALOR NOMINAL : \$100,000.00

**\*\* CAPITAL PAGADO \*\***

VALOR : \$6,507,300,000.00  
NO. DE ACCIONES : 65,073.00  
VALOR NOMINAL : \$100,000.00

**CERTIFICA:**

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 963 DEL 29 DE ABRIL DE 2014, INSCRITO EL 19 DE MAYO DE 2014 BAJO EL NO. 00141086 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 2 CIVIL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO, COMUNICÓ QUE EN EL PROCESO ORDINARIO RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL NO. 50001-40-03-002-2013-000886-00 DE MAURICIO DIAZ CASTRO Y CARMEN FANNY QUEVEDO DE DIAZ SE DECRETO LA INSCRIPCIÓN DE LA DEMANDA EN LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

**CERTIFICA:**

**\*\* JUNTA DIRECTIVA: PRINCIPAL (ES) \*\***

QUE POR ACTA NO. 75 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 27 DE MARZO DE 2015, INSCRITA EL 22 DE JULIO DE 2015 BAJO EL NUMERO 02004637 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE

IDENTIFICACION

PRIMER RENGLON

VILLAR BORRERO EDUARDO

C.C. 000000019227887

QUE POR ACTA NO. 78 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 4 DE DICIEMBRE DE 2015, INSCRITA EL 16 DE MARZO DE 2016 BAJO EL NUMERO 02072158 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE

IDENTIFICACION

SEGUNDO RENGLON

GOMEZ VILLEGAS JUAN CARLOS

C.C. 000000079783753

QUE POR ACTA NO. 75 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 27 DE MARZO DE 2015, INSCRITA EL 22 DE JULIO DE 2015 BAJO EL NUMERO 02004637 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE

IDENTIFICACION

TERCER RENGLON

ARBOLEDA DE MONTES EULALIA MARIA

C.C. 000000034526210

CUARTO RENGLON

MORALES DAVILA CARLOS EDUARDO

C.C. 000000003226660

QUINTO RENGLON

NARINO ALCOCER JUAN CAMILO

C.C. 000000079784278

**\*\* JUNTA DIRECTIVA: SUPLENTE (S) \*\***

QUE POR ACTA NO. 75 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 27 DE MARZO DE 2015, INSCRITA EL 22 DE JULIO DE 2015 BAJO EL NUMERO 02004637 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE

IDENTIFICACION

PRIMER RENGLON

ACELAS GARCIA MYRIAM CRISTINA

C.C. 000000039759485

SEGUNDO RENGLON

PRIETO LEAL ANDRES FERNANDO

C.C. 000000080413603

TERCER RENGLON

TISSOT RUIZ PATRICK HENRY

C.C. 000000016448557

QUE POR ACTA NO. 78 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 4 DE DICIEMBRE DE 2015, INSCRITA EL 16 DE MARZO DE 2016 BAJO EL NUMERO 02072158 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE

IDENTIFICACION

CUARTO RENGLON

ROMAN BUSTAMANTE ALVARO DIEGO MIGUEL  
ENRIQUE

C.C. 000000019376236

QUE POR ACTA NO. 75 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 27 DE MARZO DE 2015, INSCRITA EL 22 DE JULIO DE 2015 BAJO EL NUMERO 02004637 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE

IDENTIFICACION

QUINTO RENGLON

GONZALEZ SALCEDO GLADYS ADRIANA

C.C. 000000052150265

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 415 DE LA NOTARIA 64 DE BOGOTA D.C., DEL 17 DE FEBRERO DE 2005, INSCRITA EL 02 DE MAYO DE 2005 BAJO EL NO. 9668 DEL LIBRO V, COMPARECIÓ ALBERTO PULIDO RODRIGUEZ, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 79325927 DE BOGOTA, QUE A TRAVÉS DE ESTE INSTRUMENTO PUBLICO ACTÚA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL Y CUARTO SUPLENTE DEL PRESIDENTE DE RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S. A. COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA, ENTIDAD DEBIDAMENTE CONSTITUIDA, DOMICILIADA EN BOGOTA, Y AUTORIZADA A FUNCIONAR, SEGÚN CONSTA EN EL CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTA LEGAL EXPEDIDO POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA, QUE SE ADJUNTA. O SEGUNDO: QUE POR LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA OTORGA PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A LA DOCTORA MARITZA ESTHER VEGA PAEZ, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANÍA NUMERO 51.567.463 DE BOGOTA, ABOGADA EN EJERCICIO, PORTADORA DE LA TARJETA PROFESIONAL NO. 81. 072 PROFERIDA POR EL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, PARA QUE REPRESENTA LOS INTERESES DE COLMENA RIESGOS PROFESIONALES EN TODA ACTUACIÓN DE CARACTER PRIVADO, ADMINISTRATIVO O JUDICIAL. ASÍ LA APODERADA ESTA FACULTAD PARA ACTUAR FRENTE A TODAS LAS INSTANCIAS JUDICIALES DE LA REPUBLICA D COLOMBIA Y ANTE TODAS LAS ENTIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL DEPARTAMENTAL DISTRITAL Y MUNICIPAL, A EFECTOS DE QUE PUEDA, FRENTE A LA AUTORIDADES ANTES CITADAS: ACTUAR EN NOMBRE DE LA ENTIDAD, NOTIFICARSE SUSTITUIR, CONFERIR PODER, CONCILIAR, TRANSIGIR, PAGAR, RECIBIR, REASUMIR RESPONDER, DEMANDAR LA NULIDAD O LA NULIDAD Y EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHO DE ACTOS ADMINISTRATIVOS, DEMANDAR LA NULIDAD O LA INEXEQUIBILIDAD DE NORMAS SEGÚN CORRESPONDA, PROPONER RECURSOS, PROPONER EXCEPCIONES EN INSTANCIAS JUDICIALES. CON RELACIÓN A LOS PROCESOS DE CARÁCTER LABORAL S LE CONFIERE A LA APODERADA LA FACULTAD DE CONCILIAR, TRANSIGIR, PAGAR, RECIBIR SUSTITUIR, REASUMIR, CONFESAR, CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN, DE DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, DE SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DEL LITIGIO, ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE, CONFERIR PODER Y EN GENERA ADELANTAR TODAS LAS DILIGENCIAS DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO O JUDICIAL RELACIONADAS CON EL OBJETO SOCIAL DE LA COMPAÑÍA. PRESENTE LA APODERADA MANIFIESTA QUE ACEPTA EL PRESENTE MANDATO EN TODA SUS PARTES.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 6118 DE LA NOTARIA 42 DE BOGOTA D.C., DEL 23 DE NOVIEMBRE DE 2005, INSCRITA EL 09 DE DICIEMBRE DE 2005 BAJO





CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

REGISTRO UNICO EMPRESARIAL

CODIGO DE VERIFICACION: 049900643B3EB3

3 DE JUNIO DE 2016 HORA 13:16:06

R049900643

PAGINA: 4 de 7

\* \* \* \* \*

EL NO. 10182 DEL LIBRO V, COMPARECIÓ SILVIA CAMARGO COCK, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 39.681.710 DE USAQUEN, OBRANDO COMO PRESIDENTE Y POR TANTO COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA CONFIERE PODER GENERAL, AMPLIO Y SUFICIENTE AL SEÑOR ERNEY LEONARDO CONTRERAS GONZALEZ, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 79. 451. 735 DE BOGOTA, PARA QUE REPRESENTA LOS INTERESES DE COLMENA RIESGOS PROFESIONALES EN TODA ACTUACIÓN DE CARÁCTER PRIVADO, ADMINISTRATIVO O JUDICIAL RELACIONADA CON TEMAS DE NATURALEZA TRIBUTARIA Y PARA, QUE CELEBRE EN INTERES DE COLMENA RIESGOS PROFESIONALES TODAS LAS OPERACIONES, ACTOS O NEGOCIOS JURIDICOS RELACIONADOS CON TEMAS TRIBUTARIOS NECESARIOS O CONVENIENTES PARA EL LOGRO DEL OBJETO DE COLMENA RIESGOS PROFESIONALES, CONFORME A SUS ESTATUTOS ASÍ, EL APODERADO ESTA FACULTADO PARA ACTUAR FRENTE A ENTIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, DISTRITAL Y MUNICIPAL, ASÍ COMO FRENTE A LAS DIFERENTES AUTORIDADES JUDICIALES, A EFECTOS DE QUE PUEDA, FRENTE A LAS AUTORIDADES ANTES CITADAS: ACTUAR EN NOMBRE DE LA ENTIDAD, NOTIFICARSE, CONFERIR PODER, PAGAR, RECIBIR, REASUMIR, RESPONDER, SUSCRIBIR Y PRESENTAR DECLARACIONES, CONFESAR, CONCILIAR, SUSCRIBIR Y PRESENTAR FORMATOS PARA ENTREGA DE INFORMACIÓN EN MEDIOS MAGNÉTICOS, ATENDER REQUERIMIENTOS ORDINARIOS Y ESPECIALES, ATENDER VISITAS, RESPONDER AUTOS QUE ORDENEN INSPECCIONES TRIBUTARIAS O CONTABLES, SOLICITAR REVOCATORIA DIRECTA, PRESENTAR SOLICITUDES DE DEVOLUCIÓN Y/O COMPENSACIÓN DE IMPUESTOS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, DISTRITAL O MUNICIPAL, TERMINAR ANTICIPADAMENTE PROCESOS EN LA VÍA GUBERNATIVA Y EN GENERAL ADELANTAR TODA DILIGENCIA DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO O JUDICIAL RELACIONADA CON LA MATERIA TRIBUTARIA.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 199 DE LA NOTARIA 73 DE BOGOTA D.C., DEL 04 DE FEBRERO DE 2009, INSCRITA EL 17 DE FEBRERO DE 2009 BAJO EL NO. 15153 DEL LIBRO V, COMPARECIÓ ALBERTO PULIDO RODRIGUEZ IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 79.325.927 DE BOGOTA, EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A PEDRO NEL SANDOVAL VILLA IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANÍA NO. 73.268.045 DE CALAMAR, PARA QUE REPRESENTA LOS INTERESES DE COLMENA RIESGOS PROFESIONALES EN TODA ACTUACIÓN DE CARÁCTER PRIVADO; ADMINISTRATIVO O JUDICIAL. ASÍ EL APODERADO ESTÁ FACULTADO ;ARA ACTUAR FRENTE A TODAS LAS INSTANCIAS JUDICIALES DE, LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y ANTE TODAS LAS ENTIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ,ORDEN NACIONAL; DEPARTAMENTAL DISTRITAL Y MUNICIPAL, A EFECTOS DE QUE PUEDA; FRENTE A LAS AUTORIDADES ANTES CITADAS ACTUAR EN NOMBRE DE LA ENTIDAD, NOTIFICARSE, SUSTITUIR, CONFERIR PODER, CONCILIAR, TRANSIGIR, PAGAR,, RECIBIR, REASUMIR, RESPONDER, DEMANDAR LA NULIDAD O LA NULIDAD Y EL

RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO DE ACTOS ADMINISTRATIVOS, DEMANDAR LA NULIDAD O LA INEXEQUIBILIDAD DE NORMAS SEGÚN CORRESPONDA, PROPONER RECURSOS, PROPONER EXCEPCIONES O EN INSTANCIAS JUDICIALES. CON RELACIÓN A LOS PROCESOS DE CARÁCTER LABORAL SE LE CONFIERE AL APODERADO LA FACULTAD DE CONCILIAR TRANSIGIR, PAGAR, RECIBIR, SUSTITUIR, REASUMIR, CONFESAR, CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN DE DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, DE SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DEL LITIGIO, ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE, CONFERIR PODER Y EN GENERAL ADELANTAR TODAS LAS DILIGENCIAS DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO O JUDICIAL RELACIONADAS CON EL OBJETO SOCIAL DE LA COMPAÑÍA. TERCERO: PRESENTE EL SEÑOR PÉDRO NEL SANDOVAL VILLA, DE LAS CONDICIONES CIVILES ANTES MENCIONADAS, MANIFIESTA: QUE ACEPTA EL PRESENTE MANDATO EN TODAS SUS PARTES.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 1129 DE LA NOTARIA 45 DE BOGOTÁ D.C., DEL 18 DE JULIO DE 2012, INSCRITA EL 29 DE AGOSTO DE 2012 BAJO EL NO. 00023288 DEL LIBRO V, COMPARECIO SILVIA MARÍA CAMARGO COCK, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 39.681.710 DE USAQUÉN EN SU CALIDAD DE PRESIDENTE DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER GENERAL A ALVARO DIEGO MIGUEL ENRIQUE ROMAN BUSTAMANTE, IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NO. 19.376.236 DE BOGOTÁ D.C., ABOGADO EN EJERCICIO, PORTADOR DE LA TARJETA PROFESIONAL N 35.993 DEL MINISTERIO DE JUSTICIA, PARA QUE EN NOMBRE DE COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES REPRESENTA LOS INTERESES DE LA ENTIDAD EN CUALQUIER CLASE DE ACTO O DILIGENCIA LABORAL Y, DE SEGURIDAD SOCIAL, DE CARÁCTER JUDICIAL, ADMINISTRATIVO O PRIVADO, PARA CUYO EFECTO SE LE CONFIERE EXPRESAMENTE LA FACULTAD DE CONCILIAR, TRANSIGIR, PAGAR, RECIBIR, SUSTITUIR, REASUMIR, CONFESAR. CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN, DE DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, DE SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DEL LITIGIO, CONTEMPLADA EN EL ARTÍCULO 39 DE LA LEY 712 DEL 2001. ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE, CONFERIR PODER, EMITIR CORRESPONDENCIA. FIRMAR CERTIFICACIONES O DOCUMENTOS CON DESTINO EXCLUSIVO O CONJUNTO A ENTIDADES ADMINISTRADORAS DEL SISTEMA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL O A ENTES DE DIRECCIÓN, VIGILANCIA O CONTROL DE LA SEGURIDAD SOCIAL, Y EN GENERAL, PARA REALIZAR TODOS LOS ACTOS CONDUCENTES AL BUEN LOGRO DE LAS GESTIONES ENCARGADAS EN VIRTUD DE ESTE MANDATO. QUE MANIFIESTA EXPRESAMENTE QUE EL PRESENTE PODER GENERAL TENDRÁ VIGENCIA DESDE LA FECHA DE OTORGAMIENTO DE LA PRESENTE ESCRITURA PÚBLICA Y HASTA TANTO NO SEA EXPRESAMENTE REVOCADO.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 5663 DE LA NOTARIA 73 DE BOGOTÁ D.C., DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 2012, INSCRITA EL 27 DE NOVIEMBRE DE 2012 BAJO LOS NOS. 00023994 Y 00023995 DEL LIBRO V, COMPARECIO ALBERTO PULIDO RODRIGUEZ, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.325.927 DE BOGOTÁ EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL Y CUARTO SUPLENTE DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PÚBLICA, CONFIERE PODER GENERAL A BERNARDO TORRES CUERVO, IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NO. 80.410.136 DE BOGOTÁ D.C., CON TARJETA PROFESIONAL DE MÉDICO NO. 9971, REGISTRADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y A ADRIANA ACEVEDO GONZALES, IDENTIFICADA CON CEDULA CIUDADANIA NO. 51.938.025 DE BOGOTÁ, CON TARJETA PROFESIONAL DE MÉDICO NO. 2868, REGISTRADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A., ACTÚEN ANTE LAS JUNTAS DE CALIFICACIÓN ESPECIALES, REGIONALES O NACIONAL, O ANTE CUALQUIER ENTIDAD CALIFICADORA, CONFORME A LAS DERECHOS QUE LE





CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

REGISTRO UNICO EMPRESARIAL

CODIGO DE VERIFICACION: 049900643B3EB3

3 DE JUNIO DE 2016 HORA 13:16:06

R049900643

PAGINA: 5 de 7

\* \* \* \* \*

ASISTE A LA COMPAÑÍA DENTRO DEL MARCO LEGAL, TÉCNICO Y MÉDICO QUE RIGE EL PROCESO DE CALIFICACIÓN ANTE DICHAS ENTIDADES. ASÍ MISMO, LOS APODERADOS GENERALES ESTÁN FACULTADOS PARA PRESENTAR CASOS, SUSTENTARLOS, PEDIR PRUEBAS, PRESENTAR CONTROVERSIAS E INTERPONER LOS RECURSOS DE REPOSICIÓN Y APELACIÓN CONTRA LOS DICTÁMENES DE CALIFICACIÓN DE ORIGEN O PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL EMITIDOS POR CUALQUIER JUNTA O ENTIDAD CALIFICADORA, O CONTRA CUALQUIER ACTO QUE EXPEDIDA POR TALES ENTIDADES. EN TODO CASO LOS APODERADOS GENERALES ESTÁN FACULTADOS PARA QUE EN NOMBRE DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A., EJERZAN EL DERECHO DE CONTRADICCIÓN Y DEFENSA, QUE CONSTITUCIONAL Y LEGALMENTE LE ASISTE, ASÍ COMO PARA EJERCER CUALQUIER ACTO DENTRO DE DICHOS TRÁMITES DE CALIFICACIÓN.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 6869 DE LA NOTARIA SETENTA Y TRES DE BOGOTA D.C., DEL 6 DE DICIEMBRE DE 2013, INSCRITA EL 11 DE DICIEMBRE DE 2013 BAJO EL NO. 00026866 DEL LIBRO V, COMPARECIO ALBERTO PULIDO RODRIGUEZ IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.325.927 DE BOGOTA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL Y CUARTO SUPLENTE DEL PRESIDENTE DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A MARIANGELA FERNANDEZ STEFFENS, MAYOR DE EDAD, VECINA Y DOMICILIADA EN ESTA CIUDAD, DE NACIONALIDAD COLOMBIANA, IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 55.306.797 DE BARRANQUILLA, PARA QUE REPRESENTA LOS INTERESES DE RIESGOS LABORALES COLMENA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA, EN TODA ACTUACIÓN DE CARÁCTER PRIVADO, ADMINISTRATIVO O JUDICIAL. ASÍ LA APODERADA ESTÁ FACULTADA PARA ACTUAR FRENTE A TODAS LAS INSTANCIAS JUDICIALES DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y ANTE TODAS LAS ENTIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL DISTRITAL Y MUNICIPAL, A EFECTOS DE QUE PUEDA, FRENTE A LAS AUTORIDADES ANTES CITADAS: ACTUAR EN NOMBRE DE LA ENTIDAD, NOTIFICARSE; SUSTITUIR, CONFERIR PODER, CONCILIAR, TRANSIGIR, PAGAR, RECIBIR, REASUMIR, RESPONDER, DEMANDAR LA NULIDAD O LA NULIDAD Y EL RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO DE ACTOS ADMINISTRATIVOS, DEMANDAR LA NULIDAD O LA INEXEQUIBILIDAD DE NORMAS SEGÚN CORRESPONDA, PROPONER RECURSOS, PROPONER EXCEPCIONES O EN INSTANCIAS JUDICIALES. CON RELACIÓN A TOS PROCESOS DE CARÁCTER LABORAL SE LE CONFIERE AL APODERADO LA FACULTAD DE CONCILIAR, TRANSIGIR, PAGAR, RECIBIR, SUSTITUIR, REASUMIR, CONFESAR, CONCURRIR A LA AUDIENCIAS OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN, DE DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, DE SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DEL LITIGIO, ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE, CONFERIR PODER Y EN GENERAL ADELANTAR TODAS LAS DILIGENCIAS DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO O JUDICIAL RELACIONADAS CON EL OBJETO SOCIAL DE LA COMPAÑÍA. TERCERO: LA APODERADA MARIANGELA FERNANDEZ STEFFENS, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 55.306.797 DE BARRANQUILLA, MANIFIESTA QUE ACEPTA EL PRESENTE MANDATO EN TODAS SUS PARTES.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PÚBLICA NO. 3107 DE LA NOTARIA 73 DE BOGOTÁ D.C., DEL 5 DE JUNIO DE 2014, INSCRITA EL 17 DE JUNIO DE 2014 BAJO EL NO. 00028261 DEL LIBRO V, COMPARECIÓ RODRIGO PAREDES GARCIA IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 19.366.410 DE BOGOTÁ EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PÚBLICA, CONFIERE PODER GENERAL, AMPLIO Y SUFICIENTE A ALMA ROCIO ARIZA FORTICH IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 45.766.003 DE CARTAGENA, PARA QUE REPRESENTA LOS INTERESES DE RIESGOS LABORALES COLMENA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA, EN TODA ACTUACIÓN DE CARÁCTER PRIVADO, ADMINISTRATIVO O JUDICIAL. ASÍ LA APODERADA ESTÁ FACULTADA PARA ACTUAR FRENTE A TODAS LAS INSTANCIAS JUDICIALES DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y ANTE TODAS LAS ENTIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, DISTRITAL Y MUNICIPAL, A EFECTOS DE QUE PUEDA, FRENTE A LAS AUTORIDADES ANTES CITADAS, ACTUAR EN NOMBRE DE LA ENTIDAD, NOTIFICARSE, SUSTITUIR, CONFERIR PODER, CONCILIAR, TRANSIGIR, PAGAR, RECIBIR, REASUMIR, RESPONDER, DEMANDAR LA NULIDAD O LA NULIDAD Y EL RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO DE ACTOS ADMINISTRATIVOS, DEMANDAR LA NULIDAD O LA INEXEQUIBILIDAD DE NORMAS SEGÚN CORRESPONDA, PROPONER RECURSOS, PROPONER EXCEPCIONES O EN INSTANCIAS JUDICIALES. CON RELACIÓN A LOS PROCESOS DE CARÁCTER LABORAL SE LE CONFIERE AL APODERADO LA FACULTAD DE CONCILIAR, TRANSIGIR, PAGAR, RECIBIR, SUSTITUIR, REASUMIR, CONFESAR, CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN, DE DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, DE SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DEL LITIGIO, ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE, CONFERIR PODER Y EN GENERAL ADELANTAR TODAS LAS DILIGENCIAS DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO O JUDICIAL RELACIONADAS CON EL OBJETO SOCIAL DE LA COMPAÑÍA.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 1310 DE LA NOTARIA 73 DE BOGOTA D.C., DEL 17 DE MARZO DE 2015, INSCRITA EL 26 DE MARZO DE 2015 BAJO EL NO. 00030676 DEL LIBRO V, COMPARECIO ARIAMNA MOLINARES GARCIA, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 49.768.944 DE VALLEDUPAR EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL Y CUARTO SUPLENTE DEL PRESIDENTE DE RIESGOS LABORALES COLMENA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA, POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A JORGE ANDRES QUINTERO LEE, IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NO. 80.074.498 DE BOGOTA D.C., PARA QUE REPRESENTA LOS INTERESES DE RIESGOS LABORALES COLMENA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA, EN TODA ACTUACIÓN DE CARÁCTER PRIVADO, ADMINISTRATIVO O JUDICIAL. ASÍ EL APODERADO ESTÁ FACULTADO PARA ACTUAR FRENTE A TODAS LAS INSTANCIAS JUDICIALES DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y ANTE TODAS LAS ENTIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL DISTRITAL Y MUNICIPAL. A EFECTOS DE QUE PUEDA, FRENTE A LAS AUTORIDADES ANTES CITADAS: ACTUAR EN NOMBRE DE LA ENTIDAD, NOTIFICARSE, SUSTITUIR, CONFERIR PODER, CONCILIAR, TRANSIGIR, PAGAR, RECIBIR, REASUMIR, RESPONDER, DEMANDAR LA NULIDAD O LA NULIDAD Y EL RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO DE ACTOS ADMINISTRATIVOS, DEMANDAR LA NULIDAD O LA INEXEQUIBILIDAD DE NORMAS SEGÚN CORRESPONDA, PROPONER RECURSOS, PROPONER EXCEPCIONES O EN INSTANCIAS JUDICIALES. CON RELACIÓN A LOS PROCESOS DE CARÁCTER LABORAL SE E CONFIERE AL APODERADO A FACULTAD DE CONCILIAR, TRANSIGIR, PAGAR, RECIBIR, SUSTITUIR, REASUMIR, CONFESAR, CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN, DE DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, DE SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DEL LITIGIO, ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE, CONFERIR PODER Y EN GENERAL ADELANTAR TODAS LAS DILIGENCIAS DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO O JUDICIAL RELACIONADAS CON



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

REGISTRO UNICO EMPRESARIAL

CODIGO DE VERIFICACION: 049900643B3EB3

3 DE JUNIO DE 2016 HORA 13:16:06

R049900643

PAGINA: 6 de 7

\* \* \* \* \*

EL OBJETO SOCIAL DE LA COMPAÑIA.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 3171 DE LA NOTARIA 73 DE BOGOTA D.C., DEL 11 DE JUNIO DE 2015 INSCRITA EL 23 DE JUNIO DE 2015 BAJO EL NO. 00031397 DEL LIBRO V, COMPARECIO MARIA CLEMENCIA JARAMILLO VARGAS IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 39.693.172 EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL Y TERCER SUPLENTE DEL PRESIDENTE POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER GENERAL A ÓSCAR HERNÁN FRANCO GRISALES IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NO. 79.637.082 PARA QUE CELEBRE EJECUTE Y TÉRMINO TODA CLASE DE CONTRATO A NIVEL NACIONAL DE PROVEEDORES ASISTENCIALES, DE PREVENCIÓN Y LOGISTICOS DE LA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A., LAS FACULTADES CONFERIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SOLO PODRÁN SER EJECUTADAS POR EL APODERADO HASTA POR UNA CUANTÍA DE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO (1375) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 4764 DE LA NOTARIA 73 DE BOGOTA D.C., DEL 28 DE AGOSTO DE 2015, INSCRITA EL 4 DE SEPTIEMBRE DE 2015 BAJO EL NO. 00031955 DEL LIBRO V, COMPARECIO MARIA CLEMENCIA JARAMILLO VARGAS IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 39.693.172 DE BOGOTA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL Y TERCER SUPLENTE DEL PRESIDENTE DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A EDWIN YAMID ROJAS SUAREZ IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NO. 1.049.611.157 DE TUNJA, PARA QUE REPRESENTA LOS INTERESES DE RIESGOS LABORALES COLMENA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA, EN TODA ACTUACIÓN DE CARÁCTER PRIVADA, ADMINISTRATIVO O JUDICIAL. ASÍ LA APODERADA ESTÁ FACULTADA PARA ACTUAR FRENTE A TODAS LAS INSTANCIAS JUDICIALES DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y ANTE TODAS LAS ENTIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL DISTRITAL Y MUNICIPAL, A EFECTOS DE QUE PUEDA, FRENTE A LAS AUTORIDADES ANTES CITADAS: ACTUAR EN NOMBRE DE LA ENTIDAD, NOTIFICARSE, SUSTITUIR, CONFERIR PODER, CONCILIAR, TRANSIGIR, PAGAR, RECIBIR, REASUMIR, RESPONDER, DEMANDAR LA NULIDAD O LA NULIDAD Y EL RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO DE ACTOS ADMINISTRATIVOS, DEMANDAR LA NULIDAD O LA INEXEQUIBILIDAD DE NORMAS SEGÚN CORRESPONDA, PROPONER RECURSOS, PROPONER EXCEPCIONES O EN INSTANCIAS JUDICIALES. CON RELACIÓN A LOS PROCESOS DE CARÁCTER LABORAL SE LE CONFIERE AL APODERADO LA FACULTAD DE CONCILIAR, TRANSIGIR, PAGAR, RECIBIR, SUSTITUIR, REASUMIR, CONFESAR, CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN, DE DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, DE SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DEL LITIGIO. ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE, CONFERIR PODER Y EN GENERAL ADELANTAR TODAS LAS DILIGENCIAS DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO O JUDICIAL RELACIONADAS CON EL OBJETO SOCIAL DE LA COMPAÑIA. TERCERO: EL APODERADO EDWIN YAMID ROJAS SUAREZ, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 1.049.611.157 DE



TUNJA, MANIFIESTA QUE ACEPTA EL PRESENTE MANDATO EN TODAS SUS PARTES.

**\*\* CERTIFICA\*\***

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 5839 DE LA NOTARIA 73 DE BOGOTA D.C., DEL 20 DE OCTUBRE DE 2015, INSCRITA EL 12 DE NOVIEMBRE DE 2015 BAJO EL NO. 00032596 DEL LIBRO V, COMPARECIO MARIA CLEMENCIA JARAMILLO VARGAS, IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 39.693.172 DE BOGOTA, EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL Y TERCER SUPLENTE DEL PRESIDENTE DE RIESGOS LABORALES COLMENA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA., POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, OTORGA PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A JHONATAN JOSE ANAYA VELILLA, MAYOR DE EDAD, VECINO Y DOMICILIADO EN ESTA CIUDAD, DE NACIONALIDAD COLOMBIANA IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 9.297.825 DE TURBACO- BOLIVAR., PARA QUE REPRESENTA LOS INTERESES DE RIESGOS LABORALES COLMENA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA, EN TODA ACDTUACION DE CARÁCTER PRIVADO, ADMINISTRATIVO O JUDICIAL. ASI EL APODERADO ESTA FACULTADO PARA ACTUAR FRENTE A TODAS LAS INSTANCIAS JUDICIALES DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y ANTE TODAS LAS INSTANCIAS ADMINSTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, DISTRITAL Y MUNICIPAL, A EFECTOS DE QUE PUEDA, FRENTE A LAS AUTORIDADES ANTES CITADAS: ACTUAR EN NOMBRE DE LA ENTIDAD, NOTIFICARSE, SUSTITUIR, CONFERIR PODER, CONCILIAR, TRANSIGIR, PAGAR, RECIBIR, REASUMIR, RESPONDER, DEMANDAR LA NULIDAD O LA NULIDAD Y EL RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO DE ACTOS ADMINISTRATIVOS, DEMANDAR LA NULIDAD O LA INEXEQUIBILIDAD DE NORMAS SEGÚN CORRESPONDA, PROPONER RECURSOS, PROPONER EXCEPCIONES O EN INSTANCIAS JUDICIALES CON RELACION A LOS PROCESOS DE CARÁCTER LABORAL SE LE CONFIERE EL APODERADO LA FACULTAD DE CONCILIAR, TRANSIGIR, PAGAR, RECIBIR, SUSTITUIR, REASUMIR, CONFESAR, CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACION, DE DECISION DE EXCEPCIONES PREVIAS, DE SANEAMIENTO Y DE FIJACION DEL LITIGIO, ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE, CONFERIR PODER Y EN GENERAL ADELANTAR TODAS LAS DILIGENCIAS DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO O JUDICIAL RELACIONADAS CON EL OBJETO SOCIAL DE LA COMPAÑIA.

**CERTIFICA:**

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 1698 DE LA NOTARIA 73 DE BOGOTA D.C., DEL 19 DE ABRIL DE 2016, INSCRITA EL 26 DE ABRIL DE 2016 BAJO EL NO. 00034297 DEL LIBRO V, COMPARECIO ALMA ROCIO ARIZA FORTICH, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. 45.766.003 DE CARTAGENA, EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL Y CUARTO SUPLENTE DEL PRESIDENTE DE COLMENA SEGUROS S.A, POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA, OTORGA PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A LA DOCTORA LINA MARIA LOPEZ RINCON, MAYOR DE EDAD, VECINA Y DOMICILIADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 53.075.784 DE BOGOTA, PARA QUE REPRESENTA LOS INTERESES DE COLMENA SEGUROS S.A, EN TODA ACTUACION DE CARÁCTER PRIVADO, ADMINISTRATIVO O JUDICIAL. ASI, LA APODERADA ESTA FACULTADA PARA ACTUAR FRENTE A TODAS LAS INSTANCIAS JUDICIALES DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA, ENTIENDASE JURISDICCION CIVIL, LABORAL, ADMINISTRATIVA; Y ANTE TODAS LAS ENTIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL, DISTRITAL Y MUNICIPAL A EFECTOS DE QUE PUEDA, FRENTE A LAS AUTORIDADES ANTES CITADAS: NOTIFICAR, CONFERIR Y SUSTITUIR PODER, REASUMIR, CONCILIAR, TRANSIGIR, PAGAR, RECIBIR, DEMANDAR Y CONTESTAR DEMANDAS, DEMANDAR LA NULIDAD O LA NULIDAD Y EL RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO DE ACTOS ADMINISTRATIVOS, DEMANDAR LA NULIDAD O LA INEXEQUIBILIDAD DE NORMAS SEGÚN CORRESPONDA, PROPONER RECURSOS, PROPONER EXCEPCIONES O EN INSTANCIAS JUDICIALES, CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACION, DE DECISION DE EXCEPCIONES PREVIAS, SANEAMIENTO Y FIJACION DEL LITIGIO, ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE, CONFESAR, Y EN GENERAL ADELANTAR TODAS LAS DILIGENCIAS DE



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

REGISTRO UNICO EMPRESARIAL

CODIGO DE VERIFICACION: 049900643B3EB3

3 DE JUNIO DE 2016 HORA 13:16:06

R049900643

PAGINA: 7 de 7

\* \* \* \* \*

CARÁCTER ADMINISTRATIVO O JUDICIAL RELACIONADAS CON EL OBJETO SOCIAL DE LA COMPAÑÍA.

CERTIFICA:

\*\* REVISOR FISCAL \*\*

QUE POR ACTA NO. 75 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 27 DE MARZO DE 2015, INSCRITA EL 21 DE AGOSTO DE 2015 BAJO EL NUMERO 02012412 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE

IDENTIFICACION

REVISOR FISCAL PERSONA JURIDICA

KPMG LTDA

N.I.T. 000008600008464

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. sin num DE REVISOR FISCAL DEL 8 DE MAYO DE 2015, INSCRITA EL 21 DE AGOSTO DE 2015 BAJO EL NUMERO 02012413 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE

IDENTIFICACION

REVISOR FISCAL PRINCIPAL

GONZALEZ CAMACHO MONICA ADRIANA

C.C. 000000052221424

REVISOR FISCAL SUPLENTE

GARCIA SANDOVAL MIGUEL ARTURO

C.C. 000000080756752

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 16 DE AGOSTO DE 1996, INSCRITO EL 16 DE AGOSTO DE 1996 BAJO EL NUMERO 00550890 DEL LIBRO IX, COMUNICO LA PERSONA NATURAL MATRIZ:

- FUNDACION SOCIAL

DOMICILIO: BOGOTA D.C.

QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE GRUPO EMPRESARIAL CON LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

QUE LA SOCIEDAD TIENE MATRICULADOS LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS:

NOMBRE : RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A. COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA OF

MATRICULA NO : 00776861 DE 31 DE MARZO DE 1997

RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 17 DE MARZO DE 2014

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2014

\*\*\*\*\*

CERTIFICA:

SUCURSAL (ES) O AGENCIA (S) MATRICULADAS ANTE ESTA JURISDICCION

\*\*\*\*\*

NOMBRE DE LA SUCURSAL : RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S A COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA SUCURSALBOGOTA PUDIENDO UTILIZAR TAMBIEN LOS NOMBRES DE ARP COLMENASUCURSAL BOGOTA O RIESGOS PROFESIONALES COLMENA SUCURSAL BOGOTA O COLMENA RIESGOS PROFESIONALES SUCURSAL BOGOTA O COLMENA ARP SUCURSAL BOGOTA

MATRICULA : 00664602

DIRECCION : AV EL DORADO NO. 69 C 03 P 4

TELEFONO : 3241111

DOMICILIO : BOGOTA D.C.

\*\*\*\*\*

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCION, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

\* \* \* EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE \* \* \*  
\* \* \* FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO \* \* \*

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS  
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 3 DE JUNIO DE 2016

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A [www.supersociedades.gov.co](http://www.supersociedades.gov.co) PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

\*\*\*\*\*

\*\* ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA \*\*  
\*\* SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION... \*\*

\*\*\*\*\*

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,  
VALOR : \$ 4,800

\*\*\*\*\*

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACION QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PUBLICOS DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, EL CODIGO DE VERIFICACION PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A [WWW.CCB.ORG.CO](http://WWW.CCB.ORG.CO)

\*\*\*\*\*

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURIDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

\*\*\*\*\*

FIRMA MECANICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.



56  
54

S

**REPÚBLICA DE COLOMBIA - RAMA JUDICIAL**




**JUZGADO DÉCIMO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI**

REF: ORDINARIO DE PRIMERA INSTANCIA  
RAD: 76001-31-05-010-2015-000727-00  
DTE: GLORIA YESENIA GIL SALAZAR  
DDO: COLMENA S.A. Y OTRO

**DILIGENCIA DE NOTIFICACION PERSONAL**

Hoy, **ocho (08) de junio de dos mil dieciséis (2016)**, notifico personalmente a la Dra. **MARIA DEL PILAR LUGO OSPITIA**, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. 66.848.723 y T.P. No. 256.271 del CSJ, en calidad de apoderada sustituta de COLMENA SEGUROS S.A., supuesto que acredita con poder de sustitución otorgado por el Dr. Gustavo Alberto Herrera, quien a su vez le es conferido poder por la apoderada general de la demandada, dentro del proceso ordinario laboral de primera instancia instaurado por GLORIA YESENIA GIL SALAZAR, del contenido del auto interlocutorio No. 485 del 31 de marzo de 2016, admisorio de la demanda, entregándole para tal efecto, copia de la demanda, y corriéndole traslado por el término legal de DIEZ (10) días para que le de contestación a la misma.

La notificada,

  
**MARIA DEL PILAR LUGO OSPITIA**  
CC. No. 66.848.723  
T.P. No. 256.271 del CSJ

Quien Notifica,

  
**MARIANA SERTUCHE VARELA**  
SUSTANCIADORA

**Señores**

**JUZGADO DÉCIMO (10) LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI**

**E.S.D.**

**Ref.: PROCESO ORDINARIO LABORAL QUE ADELANTA GLORIA YESENIA  
GIL SALAZAR CONTRA COLMENA VIDA Y RIESGOS LABORALES S.A.  
RADICACIÓN: 2015-727**



**GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA**, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Cali, con oficina en la Avenida 6 A Bis No 35N 100 del Centro Empresarial Chipichape, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 19.395.114 expedida en Bogotá, portador de la Tarjeta Profesional de Abogado No. 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de Apoderado especial de **COLMENA VIDA Y RIESGOS LABORALES S.A.**, sociedad legalmente constituida, con domicilio principal en Bogotá D.C., ubicada en la Av. El Dorado No. 69c – 03, entidad representada legalmente por el Doctor ALBERTO PULIDO RODRÍGUEZ, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 79.325.927 domiciliado en Bogotá, mediante el presente manifiesto que **REASUMO** el poder a mi conferido y, acto seguido, dentro del término legal procedo a contestar la demanda impetrada por GLORIA YESENIA GIL contra COLMENA VIDA Y RIESGOS LABORALES S.A., conforme a las siguientes consideraciones.

**CAPÍTULO I**

**CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA**

**FRENTE A LOS HECHOS DE LA DEMANDA.**

**Frente al hecho primero:** Es Cierto, y ello le consta a mí representada por cuanto con ocasión al fallecimiento del afiliado MANUEL VALVERDE TORRES, COLMENA ARL reconoció en favor de los menores LUZ MARIA VALVERDE, NARJHI CAROLINA VALVERDE y JUAN MANUEL VALVERDE el 50% de la pensión de sobreviviente, dejando el 50% restante en suspenso o bloqueo dado el conflicto suscitado entre dos supuestas compañeras permanentes del afiliado.

**Frente al hecho segundo:** no me consta lo referido con la supuesta relación entre el afiliado fallecido y la aquí demandante, toda vez que se trata de aspectos ajenos a mi poderdante, conforme a ello, deberá la parte actora cumplir con la carga que le impone el artículo 177 del Código de Procedimiento Civil, aplicable por remisión expresa del art. 145 del Código Procesal del Trabajo y la Seguridad Social y en ese sentido acreditar lo afirmado a través de la prueba que resulte conducente, pertinente y útil.

**Frente al hecho tercero:** No me consta lo manifestado en este hecho, referido a que durante los años de convivencia de la actora con el afiliado fallecido, fueron procreados los menores citados toda vez que se trata de aspectos ajenos a mi poderdante, conforme a ello, deberá el demandante cumplir con la carga que le impone el artículo 177 del Código de Procedimiento Civil, aplicable por remisión expresa del art. 145 del Código Procesal del Trabajo y la Seguridad Social y en ese sentido acreditar lo afirmado a través de la prueba que resulte conducente, pertinente y útil. Lo único que es cierto y le consta a mi representada es que los menores LUZ MARIA VALVERDE, NARJHI CAROLINA VALVERDE y JUAN MANUEL VALVERDE, son hijos de afiliado fallecidos, y en razón a ello les fue reconocida el 50% de la prestación pensional por sobrevivencia con ocasión al deceso de su padre MENUEL VALVERDE TORRES.

**Frente al hecho cuarto:** No me consta lo manifestado en este hecho por el demandante toda vez que se trata de aspectos ajenos a mi poderdante, conforme a ello, deberá el demandante cumplir con la carga que le impone el artículo 177 del Código de Procedimiento Civil, aplicable por remisión expresa del art. 145 del Código Procesal del Trabajo y la Seguridad Social y en ese sentido acreditar lo afirmado a través de la prueba que resulte conducente, pertinente y útil.

**Frente al hecho Quinto:** Es cierto, la señora GLORIA YESENIA GIL SALAZAR, en condición de supuesta compañera permanente del señor MANUEL VALVERDE TORRES, y ante el fallecimiento de este, presentó ante COLMENA ARL solicitud de reconocimiento de pensión de sobreviviente, la cual fue despachada desfavorablemente por parte de mi representada, señalando expresamente que se efectuaría el reconocimiento del 50% de la prestación en favor de los hijos del afiliado y se abstenía de hacer algún reconocimiento pensional para la compañera permanente, toda vez que se habían presentado a reclamar la misma prestación económica la señora CLAUDIA C CAICEDO, quien también alegaba la calidad de compañera permanente del afiliado.

**Frente al hecho Sexto:** Es cierto, la señora CLAUDIA C CAICEDO en nombre propio y alegando la supuesta condición de compañera permanente del afiliado fallecido, solicito ante mi prohijada el reconocimiento del 50% de la pensión de sobreviviente con ocasión al fallecimiento del afiliado MANUEL VALVERDE TORRES, por lo que ante el conflicto entre las posibles beneficiarias, GLORIA YESENIA GIL y CLAUDIA C CAICEDO se determinó por parte del COLMENA ARL que el mismo debía ser dirimido por la justicia ordinaria.

25 57

**Frente al hecho séptimo:** no es cierto, respecto del reconocimiento de pensión de sobreviviente con ocasión al deceso del afiliado MANUEL VALVERDE TORRES, mi representada señaló expresamente que se efectuaría el reconocimiento del 50% de la prestación en favor de los hijos del afiliado y se abstenía de hacer algún reconocimiento pensional para la compañera permanente, toda vez que se habían presentado a reclamar la misma prestación económica la señora CLAUDIA C CAICEDO, quien también alegaba la calidad de compañera permanente del afiliado, correspondiendo dirimir tal conflicto a la jurisdicción ordinaria.

**Frente al hecho octavo:** No le consta a mi representada si la señora GLORIA YESENIA GIL cumple o no con los requisitos para acceder a la pensión de sobreviviente deprecada, destacando que ello deberá ser acreditado por la actora a través de los medios probatorios pertinentes, conducentes y útiles.

#### **FRENTE A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA**

Sobre el particular es preciso considerar que, no se encuentra acreditado ante mi representada la calidad de compañera permanente alegada por la señora GLORIA YESENIA GIL SALAZAR, y de esta manera no nace a su favor del derecho al reconocimiento y pago de algún derecho pensional con ocasión al lamentable deceso del afiliado MANUEL VALVERDE TORRES, y más aún cuando está claro que existe un conflicto entre varias reclamantes, dada la solicitud que, por el mismo reconocimiento pensional, formuló la señora CLAUDIA C CAICEDO, de manera que será el operador judicial el que se encargue de dirimir la controversia y determinar a quién debe otorgársele el reconocimiento pensional que se debate.

Igualmente debe precisarse que mi representada con ocasión al fallecimiento del afiliado MANUEL VALVERDE TORRES, COLMENA ARL reconoció en favor de los menores LUZ MARIA VALVERDE, NARJHI CAROLINA VALVERDE y JUAN MANUEL VALVERDE el 50% de la pensión de sobreviviente, dejando el 50% restante en suspenso o bloqueo dado el conflicto suscitado entre dos supuestas compañeras permanentes del afiliado.

Para lograr mayor precisión frente a los requerimientos pretendidos con la demanda y a los cuales me opongo, me refiero a cada pretensión así:

**Frente a la primera:** Me opongo a esta pretensión, porque al existir un conflicto de beneficiarias por el reconocimiento de una pensión de sobrevivientes, tal como sucede en este caso, con el reclamo de la demandante y la señora CLAUDIA C CAICEDO por el reconocimiento de la pensión de sobrevivientes del señor MANUEL VALVERDE TORRES (q.e.p.d.), le corresponde al juez ordinario desatar la controversia para definir en qué

porcentaje o cuota serán ellas acreedoras de dicha prestación económica, en caso de que logren acreditar los requisitos exigidos en el artículo 47 de la Ley 100 de 1993, por remisión expresa del artículo 12 de la Ley 776 de 2002.

De esta manera, es claro que mi representada no se ha opuesto al reconocimiento del 50% de la pensión de sobrevivientes reclamada en la demanda, sino que, en vista del conflicto suscitado, el trámite debió suspenderse en cuanto a las supuestas compañeras permanentes hasta tanto se resuelva de fondo el asunto por parte del señor Juez, teniendo claro que deben probarse los requisitos legales y jurisprudenciales durante el proceso para que así, mi procurada y la demanda procedan a reconocer y pagar la pensión de sobrevivientes en las proporciones que aquí se definan.

**Frente a la segunda:** Me opongo a esta pretensión, porque al existir un conflicto de beneficiarias por el reconocimiento de una pensión de sobrevivientes, tal como sucede en este caso, con el reclamo de la demandante y la señora CLAUDIA C CAICEDO por el reconocimiento de la pensión de sobrevivientes del señor MANUEL VALVERDE TORRES (q.e.p.d.), le corresponde al juez ordinario desatar la controversia para definir en qué porcentaje o cuota serán ellas acreedoras de dicha prestación económica, en caso de que logren acreditar los requisitos exigidos en el artículo 47 de la Ley 100 de 1993, por remisión expresa del artículo 12 de la Ley 776 de 2002.

De esta manera, es claro que mi representada no se ha opuesto al reconocimiento del 50% de la pensión de sobrevivientes reclamada en la demanda, sino que, en vista del conflicto suscitado, el trámite debió suspenderse en cuanto a las supuestas compañeras permanentes hasta tanto se resuelva de fondo el asunto por parte del señor Juez, teniendo claro que deben probarse los requisitos legales y jurisprudenciales durante el proceso para que así, mi procurada y la demanda procedan a reconocer y pagar la pensión de sobrevivientes en las proporciones que aquí se definan.

**Frente a la tercera:** Me opongo a esta pretensión, porque al existir un conflicto de beneficiarias por el reconocimiento de una pensión de sobrevivientes, tal como sucede en este caso, con el reclamo de la demandante y la señora CLAUDIA C CAICEDO por el reconocimiento de la pensión de sobrevivientes del señor MANUEL VALVERDE TORRES (q.e.p.d.), le corresponde al juez ordinario desatar la controversia para definir en qué porcentaje o cuota serán ellas acreedoras de dicha prestación económica, en caso de que logren acreditar los requisitos exigidos en el artículo 47 de la Ley 100 de 1993, por remisión expresa del artículo 12 de la Ley 776 de 2002.

De esta manera, es claro que mi representada no se ha opuesto al reconocimiento del 50% de la pensión de sobrevivientes reclamada en la demanda, sino que, en vista del



conflicto suscitado, el trámite debió suspenderse en cuanto a las supuestas compañeras permanentes hasta tanto se resuelva de fondo el asunto por parte del señor Juez, teniendo claro que deben probarse los requisitos legales y jurisprudenciales durante el proceso para que así, mi procurada y la demanda procedan a reconocer y pagar la pensión de sobrevivientes en las proporciones que aquí se definan.

**Frente a la Cuarta:** Me opongo a esta pretensión en la medida en que mi procurada no puede ser condenada en intereses moratorios cuando NO SE ENCUENTRA CONSOLIDADO EL DERECHO EN CABEZA DE LA DEMANDANTE, destacando que mi prohijada ha actuado en cumplimiento de lo preceptuado en el artículo 12 de la Ley 1204 de 2008, cuando establece:

*“Si la controversia radica entre cónyuges y compañera (o) permanente, y no versa sobre los hijos, se procederá reconociéndole a estos el 50% del valor de la pensión, dividido por partes iguales entre el número de hijos comprendidos. El 50% restante, quedará pendiente de pago, por parte del operador, mientras la jurisdicción correspondiente defina a quién se le debe asignar y en qué proporción, sea cónyuge o compañero (a) permanente o ambos si es el caso, conforme al grado de convivencia ejercido con el causante, según las normas legales que la regulan. Si no existieren hijos, el total de la pensión quedará en suspenso hasta que la jurisdicción correspondiente dirima el conflicto”.*

Conforme a la norma citada, el trámite del reconocimiento de la pensión de sobrevivientes, debía ser suspendido, hasta tanto la justicia ordinaria no dirima el conflicto suscitado.

Así entonces, no puede existir una condena a intereses moratorios cuando es la misma ley y la jurisprudencia de la Corte Constitucional la que dispone que el trámite del reconocimiento de la sustitución de la pensión, sea suspendido ante la entidad correspondiente cuando hay controversia entre varios beneficiarios para que sea la jurisdicción la que la solucione.

**Frente a la quinta:** Me opongo a esta pretensión en la medida en que el supuesto derecho pensional en favor de la demandante no se encuentra acreditado y no ha sido definido por el Juez laboral, tal como lo establece el artículo 12 de la ley 1204 de 2008 y en esta medida no hay lugar a que sea incluida en nómina de pensionados.

**Frente a la Sexta:** Me opongo a esta pretensión en la medida en que mi procurada no puede ser condenada en costas y agencias en derecho, cuando han actuado de buena



fe en cumplimiento de una norma legal que obliga a que el trámite de la presente controversia se suspenda ante ellas y sea la jurisdicción la que la decida.

**Frente a la Séptima:** Me opongo a esta pretensión en la medida en que el supuesto derecho pensional en favor de la demandante no se encuentra acreditado y no ha sido definido por el Juez laboral, tal como lo establece el artículo 12 de la ley 1204 de 2008 y en esta medida no hay lugar a la imputación de pagos en los términos solicitados

**Frente a la Octava:** Me opongo a esta pretensión en la medida en la medida en que no ha derechos que reconocer a la demandante ultra o extrapetita, destacando que el presente proceso se hace necesario para definir a quién le asiste el derecho al reconocimiento del 50% restante de la pensión de sobrevivencia con ocasión al deceso del afiliado MANUEL VALVERDE TORRES.

#### **HECHOS, RAZONES Y FUNDAMENTOS DE DERECHO DE LA DEFENSA**

Según lo propone la demanda, el señor MANUEL VALVERDE TORRES (q.e.p.d.), falleció el día 23 de julio de 2013, en accidente de trabajo amparado por la ARL COLMENA

Aduce la actora en su libelo, que convivió con el occiso por más de 13 años ininterrumpidos, hasta la fecha de su fallecimiento y que desconoce la existencia de la señora CLAUDIA C CAICEDO, y de la supuesta relación que esta sostenía con el afiliado fallecido

Adicionalmente agrega que efectuó una reclamación ante COLMENA A.R.L., la cual negó la prestación económica, argumentado que toda vez que existía conflicto entre posibles beneficiarias, no era posible reconocer la pensión de sobrevivientes.

En efecto, mi representada aceptó el hecho de que la muerte del causante se dio con ocasión a su labor, por lo que lo califico el hecho de origen profesional, reconociendo el 50% de la prestación en favor de los hijos del causante, los menores LUZ MARIA VALVERDE, NARJHI CAROLINA VALVERDE y JUAN MANUEL VALVERDE, dejando el 50% restante en suspenso o bloqueo dado el conflicto suscitado entre dos supuestas compañeras permanentes del afiliado.

(S)  
16

Ahora bien, en lo relacionado con el conflicto suscitado entre las señoras GLORIA YESENIA GIL SALAZAR, y CLAUDIA C CAICEDO, razón por la cual se dejó en suspenso el otro 50% de la pensión de sobrevivientes causada por el señor MANUEL VALVERDE TORRES (q.e.p.d.), encuentra asidero jurídico la decisión tomada por COLMENA vida y riesgos laborales, dado que su actuación se cifó estrictamente a lo consagrado en el artículo 6 de la ley 1204 de 2008, que en su tenor literal, reza:

*"(...)*

*Si la controversia radica entre cónyuges y compañera (o) permanente, y no versa sobre los hijos, se procederá reconociéndole a estos el 50% del valor de la pensión, dividido por partes iguales entre el número de hijos comprendidos. El 50% restante, quedará pendiente de pago, por parte del operador, mientras la jurisdicción correspondiente defina a quién se le debe asignar y en qué proporción, sea cónyuge o compañero (a) permanente o ambos si es el caso, conforme al grado de convivencia ejercido con el causante, según las normas legales que la regulan. Si no existieren hijos, el total de la pensión quedará en suspenso hasta que la jurisdicción correspondiente dirima el conflicto.*

*(...)"*

De lo anterior, se puede establecer que mi representada obro de conformidad con Ley, por lo que su conducta estuvo revestida de LEGALIDAD y BUENA FE.

Por otro lado., como se desprende del registro civil de defunción, el señor MANUEL VALVERDE TORRES (q.e.p.d.), falleció el 23 de julio de 2013, y dicha muerte se dio con ocasión a su trabajo, por lo que se calificó como un accidente de trabajo, es decir que la normatividad aplicable al caso, para verificar si las reclamantes son beneficiarias de la pensión de sobrevivientes deprecada, es la ley 776 de 2002, en su artículo 11 cuando en su consagra:

*"MUERTE DEL AFILIADO O DEL PENSIONADO POR RIESGOS PROFESIONALES. Si como consecuencia del accidente de trabajo o de la enfermedad profesional sobreviene la muerte del afiliado, o muere un pensionado por riesgos profesionales, tendrán derecho a la pensión de sobrevivientes las personas descritas en el artículo 47 de la Ley 100 de 1993, y su reglamentario".*

Ya que que la normatividad citada, remite expresamente al artículo 47 de la Ley 100 de 1993, es menester traer a colación éste,

**"Artículo 47.** *Son beneficiarios de la pensión de sobrevivientes:*

*a) En forma vitalicia, el cónyuge o la compañera o compañero permanente supérstite.*

*En caso de que la pensión de sobrevivencia se cause por muerte del pensionado, el cónyuge o la compañera o compañero permanente supérstite, deberá acreditar que estuvo haciendo vida marital con el causante por lo menos desde el momento en que éste cumplió con los requisitos para tener derecho a una pensión de vejez o invalidez hasta su muerte, y haya convivido con el fallecido no menos de dos (2) años continuos con anterioridad a su muerte, salvo que haya procreado uno o más hijos con el pensionado fallecido;*

*b) Los hijos menores de 18 años; los hijos mayores de 18 años y hasta los 25 años, incapacitados para trabajar por razón de sus estudios y si dependían económicamente del causante al momento de su muerte; y, los hijos inválidos si dependían económicamente del causante, mientras subsistan las condiciones de invalidez;*

*c) A falta del cónyuge, compañero o compañera permanente e hijos con derecho, serán beneficiarios los padres del causante si dependían económicamente de éste, y*

*d) A falta de cónyuge, compañero o compañera permanente, padres e hijos con derecho, serán beneficiarios los hermanos inválidos del causante si dependían económicamente de éste”.*

Es decir entonces, que dicha norma establece la regla para resolver los casos en que hay conflicto entre beneficiarias por el reconocimiento de la pensión, sin embargo, hay que tener en cuenta la jurisprudencia de la Corte Constitucional y de la Corte Suprema de Justicia, a través de la cual se ha interpretado este artículo de la siguiente manera:

En la sentencia C-1035 de 2008, la Corte Constitucional declaró la exequibilidad condicionada del artículo 13 de la ley 797 de 2003, la cual había modificado a su vez el artículo 74 de la ley 100 de 1993, de la siguiente manera:

*“En consecuencia, con el fin de eliminar la discriminación advertida y evitar un vacío en la regulación, la Corte considera que los argumentos expresados hasta el momento son suficientes para declarar la constitucionalidad condicionada de la expresión “En caso de convivencia simultánea en los últimos cinco años, antes del fallecimiento del causante entre un cónyuge y una compañera o compañero permanente, la beneficiaria o el beneficiario de la pensión de sobreviviente será la esposa o el esposo” contenida en el literal b del artículo 13 de la Ley 797 de 2003 que modificó el artículo 47 de la Ley 100 de 1993, únicamente por los cargos analizados, en el entendido que además de la esposa o esposo, también es beneficiario de la pensión de sobrevivientes, el compañero o compañera permanente y dicha pensión se dividirá entre ellos (as) en proporción al tiempo de convivencia con el fallecido.”*

(17)  
62

Por otro lado, en sentencia del 29 de noviembre de 2011, expediente 40055, Sala de Casación Laboral de la Corte Suprema de Justicia, con Magistrado Ponente Gustavo Jose Gnecco Mendoza, se reinterpreto el artículo 74 de la ley 100 de la siguiente manera:

*"Del texto transcrito de los literales a) y b) del artículo 13 de la Ley 797 de 2003, se desprenden las siguientes situaciones:*

*"(..)6) En caso de convivencia simultánea en los últimos cinco años, entre el cónyuge y una compañera o compañero permanente, el beneficiario (a) será la esposa (o) (inc. 3º, lit. b)*

*"7) Si no existe convivencia simultánea y se mantiene vigente la unión conyugal, pero hay una separación de hecho, la compañera (o) podrá reclamar una cuota parte de lo correspondiente en el literal a), en un porcentaje igual al tiempo convivido con el causante, siempre y cuando haya sido superior a los últimos cinco años.*

*(...)En el evento 6 no existe discusión respecto a la convivencia del cónyuge, por lo menos, durante los últimos cinco años de vida del causante, trátase de un pensionado o de un afiliado, para ser preferido (a) frente a una compañera o compañero permanente en iguales circunstancias.*

*(...)“El evento 7 implica expresamente una excepción a la regla general de la convivencia, en cuanto permite al cónyuge sobreviviente que mantiene vigente el vínculo, pero se encuentra separado de hecho, reclamar una cuota parte de la pensión, en proporción al tiempo convivido, <...siempre y cuando haya sido superior a los últimos cinco años antes del fallecimiento del causante>.*

*(...)En consecuencia, respecto al nuevo texto de la norma, mantiene la Sala su posición de que es ineludible al cónyuge supérstite o compañero (a) permanente, la demostración de la existencia de esa convivencia derivada del vínculo afectivo con el pensionado o afiliado al momento de su fallecimiento y, por lo menos, durante los cinco años continuos antes de éste (resalta y subraya la Sala)”*

*Sin embargo, un nuevo examen del tema lleva a la Corte a precisar el discernimiento allí expuesto respecto de la séptima de las situaciones que contempla el artículo 13 de la Ley 797 de 2003, criterio según el cual “...mantiene la Sala su posición de que es ineludible al cónyuge supérstite o compañero (a) permanente, la demostración de la existencia de esa convivencia derivada del vínculo afectivo con el pensionado o afiliado al momento de su fallecimiento y, por lo menos, durante los cinco años continuos antes de éste’ porque, aclara ahora la Corte, esa exigencia no se presenta cuando hay una situación de convivencia, no simultánea, del afiliado o pensionado con un cónyuge supérstite, que esté separado de hecho, y con un compañero o compañera permanente, pues, en tal evento, para que al cónyuge le asista derecho a la pensión de sobrevivientes, no tiene la carga de demostrar una convivencia con el causante en los últimos 5 años anteriores al fallecimiento, aunque sí debe probar, como se explicará posteriormente, que hubo convivencia, en cualquier tiempo, por un término de cinco ( 5) años.*

*Para explicar las razones de ese cambio en la hermenéutica del citado artículo y dar adecuada respuesta a los cargos, se considera conveniente transcribir el inciso tercero del citado artículo 13 de la Ley 797 de 2003:*



*“En caso de convivencia simultánea en los últimos cinco años, antes del fallecimiento del causante entre un cónyuge y una compañera o compañero permanente, la beneficiaria o el beneficiario de la pensión de sobreviviente será la esposa o el esposo. Si no existe convivencia simultánea y se mantiene vigente la unión conyugal pero hay una separación de hecho, la compañera o compañero permanente podrá reclamar una cuota parte de lo correspondiente al literal a en un porcentaje proporcional al tiempo convivido con el causante siempre y cuando haya sido superior a los últimos cinco años antes del fallecimiento del causante. La otra cuota parte le corresponderá a la cónyuge con la cual existe la sociedad conyugal vigente...”*

Una vez hecha la anterior recopilación, donde confluyen varias normas y la interpretación jurisprudencial tanto de la Corte Constitucional como de la Sala de Casación Laboral de la Corte Suprema de Justicia, pueden sacarse las siguientes conclusiones:

1. En caso de convivencia simultánea en los últimos cinco años, antes del fallecimiento del causante entre un cónyuge y una compañera o compañero permanente, la beneficiaria o beneficiario de la pensión de sobreviviente será el esposo o esposa y también la compañera o compañero permanente, caso en el cual la pensión se dividirá en proporción al tiempo de convivencia con el fallecido.

Es decir entonces que donde se demuestre que la convivencia en los últimos cinco años fue simultánea, entonces para calcular la proporción en el monto de la pensión cada beneficiaria o beneficiario, habrá que observar no solo los últimos cinco años de vida del fallecido, sino todo el tiempo de convivencia tanto del cónyuge o de la cónyuge como de la compañera o compañero permanente a efectos de establecer la parte de cada uno como beneficiaria o beneficiario de la pensión.

Lo anterior de acuerdo a la regla fijada por la Corte Constitucional en la Sentencia C-1035 del 2008 y también teniendo en cuenta lo expuesto por la Sección Segunda del Consejo de Estado en Sentencia 2410 del 20 de septiembre de 2007, Consejero Ponente Jose Maria Lemos Bustamante.

2. En caso de que no exista convivencia simultánea y se mantenga vigente la unión conyugal pero exista una separación de hecho entre el cónyuge y el fallecido al momento de su deceso, la compañera o compañero permanente podrá reclamar una cuota parte de la pensión en un porcentaje proporcional al tiempo convivido con el difunto siempre y cuando haya sido superior a los últimos cinco años antes del fallecimiento del causante. La otra cuota parte le corresponderá a la cónyuge con la que existe sociedad conyugal vigente, siempre y cuando demuestre que hizo vida marital con el fallecido por lo menos durante cinco años en cualquier tiempo.

De esta manera, solicito al señor Juez que se tengan en cuenta lo anterior al momento de decidir, y que en todo caso, si no se llegaren a demostrar los requisitos legales y



jurisprudenciales para ser beneficiarias de la pensión de la pensión de sobrevivientes que se reclama, se desestimen todas las pretensiones de la demanda.

Aunado a lo anterior, también se deberá tener en cuenta que mi representada no está obligada al pago de los intereses moratorios consagrados en el artículo 141 de la Ley 100 de 1993, pretendidos por la accionante, pues como se expuso en el inicio de este acápite, Colmena vida y Riesgos laborales, en ningún momento se ha negado a reconocer la prestación económica deprecada, solamente la dejó en suspenso, debido a que en el caso particular se suscitó un conflicto entre posibles beneficiarias, por lo que le dio cumplimiento a lo preceptuado en el artículo 6 de la ley 1204 de 2008, citado en líneas precedentes.

Al respecto el H. Corte Suprema de Justicia en Sentencia radicación NO. 33399 del 21 de septiembre de 2010 estableció:

*“...Debe la Corte precisar el criterio jurídico expuesto en la sentencia antes transcrita, señalando que las razones que aduzca la entidad de seguridad social o el empleador obligados al pago de las mesadas, para no conferir el derecho a ninguno de los beneficiarios, deben ser serias y jurídicamente atendibles, esto es, que exista un real motivo de duda acerca del titular del derecho a la prestación, de suerte que la cuestión deba ser elucidada por la justicia.*

*Por lo tanto, mutatis mutandis, el discernimiento jurídico expuesto en la sentencia memorada en precedencia es aplicable al presente asunto, en el que existían serias dudas sobre las beneficiarias de la pensión de sobrevivientes, pues se observa que en la sentencia acusada se partió del hecho, no controvertido por las partes, referente a que la entidad demandada suspendió el pago de la pensión de sobrevivientes que venía haciendo a la esposa y a la compañera permanente del causante, por improcedente, es decir, que se abstuvo de verificar el pago, ante la incertidumbre surgida respecto a quién es la verdadera titular de ese derecho, lo que en modo alguno significa que se haya sustraído de cumplir esa obligación.*

*A la luz del nuevo criterio de la Sala sobre el tema, aparece entonces que el juzgador de segundo grado incurrió en una exégesis equivocada del artículo 141 de la Ley 100 de 1993, al concluir que el reconocimiento, en todos los casos, es imperativo, porque la norma es lo suficientemente clara al disponer que los intereses allí regulados se causan “en caso de mora en el pago de las mesadas pensionales de que trata esta ley”, situación que no se presenta cuando el empleador o entidad a cargo del pago no tiene a quién hacerlo, por la existencia de una duda seria y razonable surgida de la controversia entre posibles beneficiarios que se disputan la titularidad del derecho...* (Subrayas fuera del texto).

Indudablemente, teniendo en cuenta los argumentos esgrimidos por mi representada para dejar en suspenso el reconocimiento y pago de la prestación se ajustaron a la Ley y la jurisprudencia traída en cita, no hay lugar a que se profiera una condena en su contra por pago de los intereses moratorios del artículo 141 de la Ley 100 de 1993.

### **EXCEPCIONES DE FONDO**

#### **1. REQUISITOS LEGALES Y JURISPRUDENCIALES PARA EL RECONOCIMIENTO DE LA PENSIÓN DE SOBREVIVIENTES CUANDO HAY CONFLICTO DE BENEFICIARIOS.**

Tal como se explicó anteriormente, cuando se suscita una controversia sobre el reconocimiento de una pensión de sobrevivientes por existir varios beneficiarios reclamando ese derecho, la ley y la jurisprudencia establecieron que era necesario que el trámite del derecho pensional se suspendiera ante la entidad correspondiente, para que fuera el juez ordinario el que se encargara de desatar dicha controversia.

De esta manera, es pertinente aclarar que mi representada no se opone al reconocimiento de la pensión de sobrevivientes que se pretende en este asunto por parte de quienes alegan ser las beneficiarias de la misma y sobre las cuales deberá el señor Juez definir la proporción de los derechos que les corresponden.

Sin embargo, es claro que existen unos requisitos necesarios que la ley y la jurisprudencia han establecido para tener derecho a la sustitución de la pensión de sobrevivientes en un caso como el que nos ocupa, por lo cual solicitamos al señor Juez que de no probarse aquellos, se abstenga de reconocer sustitución pensional alguna y se desestimen las pretensiones de la demanda.

El artículo 11 de la Ley 776 de 2002, remite al artículo 47 de la Ley 100 de 1993, con el fin de establecer cuáles son los requisitos para acceder a la pensión de sobrevivientes, por lo cual es pertinente citar dicha norma

***“Artículo 47. Son beneficiarios de la pensión de sobrevivientes:***

***a) En forma vitalicia, el cónyuge o la compañera o compañero permanente supérstite.***

***En caso de que la pensión de sobrevivencia se cause por muerte del pensionado, el cónyuge o la compañera o compañero permanente supérstite, deberá acreditar que estuvo haciendo vida marital con el causante por lo menos desde el momento en que éste cumplió con los requisitos para tener***

64

*derecho a una pensión de vejez o invalidez hasta su muerte, y haya convivido con el fallecido no menos de dos (2) años continuos con anterioridad a su muerte, salvo que haya procreado uno o más hijos con el pensionado fallecido;*

*b) Los hijos menores de 18 años; los hijos mayores de 18 años y hasta los 25 años, incapacitados para trabajar por razón de sus estudios y si dependían económicamente del causante al momento de su muerte; y, los hijos inválidos si dependían económicamente del causante, mientras subsistan las condiciones de invalidez;*

*c) A falta del cónyuge, compañero o compañera permanente e hijos con derecho, serán beneficiarios los padres del causante si dependían económicamente de éste, y*

*d) A falta de cónyuge, compañero o compañera permanente, padres e hijos con derecho, serán beneficiarios los hermanos inválidos del causante si dependían económicamente de éste”.*

De esta manera, solicito al señor Juez que se tengan en cuenta lo anterior al momento de decidir, y que en todo caso, si no se llegaren a demostrar los requisitos legales y jurisprudenciales para ser beneficiarias de la pensión de la pensión de sobrevivientes que se reclama, se desestimen todas las pretensiones de la demanda.

Conforme a lo expuesto, solicito de manera respetuosa al señor Juez declarar probada la presente excepción.

## **2. BUENA FE Y CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 6 DE LA LEY 1204 DE 2008**

Se propone esta excepción en virtud de que la suspensión en el trámite de la solicitud de pensión de sobrevivientes reclamada por la demandante, se dio en virtud de los estipulado en el artículo 6 de la ley 1204 de 2008, aplicable por analogía, toda vez que el caso que nos ocupa, aunque no se trata de una sustitución pensional, se reclama el reconocimiento a una pensión de sobrevivientes, existiendo controversia entre los beneficiarios por el derecho a acceder al reconocimiento de dicha prestación, que al respecto señala:

**“Artículo 6°. Definición del derecho a sustitución pensional en caso de controversia. En caso de controversia suscitada entre los beneficiarios por el derecho a acceder a la pensión de sustitución, se procederá de la siguiente manera:**

*Si la controversia radica entre cónyuges y compañera (o) permanente, y no versa sobre los hijos, se procederá reconociéndole a estos el 50% del valor de la pensión, dividido por partes iguales entre el número de hijos comprendidos. El 50% restante,*

*quedará pendiente de pago, por parte del operador, mientras la jurisdicción correspondiente defina a quién se le debe asignar y en qué proporción, sea cónyuge o compañero (a) permanente o ambos si es el caso, conforme al grado de convivencia ejercido con el causante, según las normas legales que la regulan. Si no existieren hijos, el total de la pensión quedará en suspenso hasta que la jurisdicción correspondiente dirima el conflicto.*

*Si la controversia radica entre hijos y no existiere cónyuge o compañero (a) permanente que reclame la pensión, el 100% de la pensión se repartirá en iguales partes entre el total de hijos reclamantes, pero solo se ordenará pagar las cuotas que no estuvieran en conflicto, en espera a que la jurisdicción decida. Si existe cónyuge o compañero (a) permanente se asignará el 50% a este o estas(os) y sobre el 50% correspondiente a los hijos se procederá como se dispuso precedentemente”.*

Por tanto, mi procurada, en vista del conflicto de beneficiaras suscitado con ocasión de la definición del derecho al reconocimiento de la pensión de sobrevivientes, actuó de buena fe y en cumplimiento de una norma legal, suspendiendo el trámite ante ellas para que sea la jurisdicción la que decida, sin que pueda decirse que han desconocido derecho alguno de la demandante.

Solicito declarar probada esta excepción.

### **3. INEXISTENCIA DE OBLIGACIÓN AL PAGO DE INTERESES MORATORIOS Y COSTAS Y AGENCIAS EN DERECHO**

Se propone esta excepción en virtud de que mi procurada no está obligada al pago de los intereses moratorios que se reclaman en la demanda, ni tampoco al pago de las costas por cuanto han actuado de buena fe y en cumplimiento de la ley, al haber suspendido el trámite de reconocimiento y pago de la pensión de sobrevivientes, toda vez que el caso que nos ocupa, aunque no se trata de una sustitución pensional, se reclama el reconocimiento a una pensión de sobrevivientes, existiendo controversia entre los beneficiarios por el derecho a acceder al reconocimiento de dicha prestación.

Por lo anterior, se debe dar aplicación a lo preceptuado en el artículo 6 de la Ley 1204 de 2008, citado en líneas anteriores, por cuanto éste dispone que cuando exista controversia entre beneficiarios por la sustitución de una pensión, dicha controversia debe ser dirimida por la jurisdicción, teniendo que suspenderse el trámite ante las entidades encargadas.



De esta manera, es claro que la suspensión del trámite de reconocimiento de la pensión no se ha dado por negligencia, negativa o culpa de mi procurada, sino dicha suspensión se ha dado en cumplimiento de un mandato legal que así obliga a estas entidades, razón por la cual sería ilógico y además violatorio del derecho al debido proceso y el principio de legalidad realizar una condena por intereses moratorios y costas, más aun cuando no puede hablarse de partes vencidas en juicio cuando de entrada la ley obliga someter un asunto a la jurisdicción donde en muchas ocasiones se sabe que existe el derecho, solo que el Juez debe decidir la proporción del mismo, tal como sucede en el presente asunto.

#### 4. PAGO

Excepción que se fundamenta en el hecho en que COLMENA vida y riesgos laborales, ya reconoció y ha venido pagando el 50% de la pensión de sobrevivientes a los hijos del causante, los menores LUZ MARIA VALVERDE, NARJHI CAROLINA VALVERDE y JUAN MANUEL VALVERDE, dado que lograron acreditar su calidad de beneficiarios de la prestación en los términos legales

Consecuentemente, solicito declarar probada esta excepción.

#### 5. PRESCRIPCIÓN

Se propone esta excepción en virtud de que el artículo 151 del Código de Procedimiento Laboral y de la seguridad Social su tenor literal reza:

*"Las acciones que emanen de las leyes sociales prescribirán en tres años, que se contarán desde que la respectiva obligación se haya hecho exigible. El simple reclamo escrito del trabajador, recibido por el {empleador}, sobre un derecho o prestación debidamente determinado, interrumpirá la prescripción pero sólo por un lapso igual."*

Las prescripciones consagradas en este artículo comenzaran a contarse a partir de la exigibilidad del respectivo derecho.

De esta manera, en el remoto e improbable evento de que se llegare a determinar que la actora tiene derecho a la pensión de sobrevivientes, se deberá tener en cuenta la prescripción de las mesadas pensionales desde la muerte del supuesto compañero permanente del actor hasta los tres años anteriores a la presentación de la demanda que nos ocupa.

Consecuentemente solicito declarar probada esta excepción.



## **6. ENRIQUECIMIENTO SIN CAUSA**

Teniendo en mente que el enriquecimiento sin causa se configura cuando hay un enriquecimiento patrimonial a expensas de un empobrecimiento económico sin que medie causa legal para dicha relación, debe concluirse que condenar a COLMENA VIDA Y RIESGOS LABORALES S.A. al reconocimiento y pago de los rubros aducidos en el líbello de la demanda, sin que la actora demuestre que reúne los requisitos exigidos por la Ley, sería un enriquecimiento sin causa, pues no existe ningún argumento legal o jurisprudencial para legitimar o justificar el más mínimo pago, máxime cuando hemos dejado claro que para el debido reconocimiento y pago de la pensión de sobrevivientes, la ley exige la acreditación de los supuestos fácticos que describí en líneas precedentes y que no se haya surtido un proceso con un objeto idéntico al que se ventila en esta oportunidad.

## **7. GENÉRICA Y OTRAS**

Ruego declarar cualquier otra excepción que resulte probada en el curso de este proceso, ya sea contra las pretensiones o que desvirtúe sus fundamentos de hecho o de derecho, incluida la prescripción.

## **FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Fundo mis argumentos en los Art. 6 de la Ley 1204 de 2008, artículo 11 de la Ley 776 de 2002, artículo 13 de la ley 797 de 2003, que modificó a su vez el artículo 74 de la ley 100 de 1993, Sentencia C-1035 del 2008.

## **MEDIOS DE PRUEBA**

Solicito atentamente decretar y tener como pruebas las siguientes:

### **DOCUMENTALES**

Ténganse como pruebas las que obran en el expediente y adicionalmente, solicito se tengan como tales los siguientes documentos:

1. poder a mi conferido, el cual obra en el expediente.
2. Copia del Certificado de Existencia y Representación Legal de COLMENA VIDA Y RIESGOS LABORALES, obrante en el expediente.
3. Certificación de Afiliación del señor MANUEL VARVERDE TORRES (q.e.p.d.), a COLMENA Vida y Riesgos Laborales por su empleador CONTROL AMBIENTAL INTEGRAL

- (29)  
29
4. Certificación de Afiliación del señor MANUEL VARVERDE TORRES (q.e.p.d.), a COLMENA Vida y Riesgos Laborales por su empleador ASOCIACION GREMIAL EN SALUD DE OCCIDENTE
  5. Certificación de reconocimiento pensional efectuado a los hijos del causante y suspenso el 50% restante de la prestación.

#### **INTERROGATORIO DE PARTE**

Solicito comedidamente se haga comparecer a este Despacho, a la hora y fecha señalada por el Despacho a la señora GLORIA YESENIA GIL SALAZAR, con el fin de que absuelva interrogatorio de parte, que se presentara en sobre cerrado o que le formule oralmente en audiencia pública.

Solicito comedidamente se haga comparecer a este Despacho, a la hora y fecha señalada por el Despacho a la señora CLAUDIA C CAICEDO, con el fin de que absuelva interrogatorio de parte, que se presentara en sobre cerrado o que le formule oralmente en audiencia pública.

#### **NOTIFICACIONES**

La parte actora en el lugar indicado en la demanda.

La COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A. puede ser notificada en la en la Avenida El Dorado # 69C-03, piso 6, Torre A de la ciudad de Bogotá.

El suscrito recibirá notificaciones en la secretaria de su despacho o en la Avenida 6ABis No.35N-100 Oficina 212 de la ciudad de Cali.

Del Señor Juez, cordialmente,

  
**GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA**

**C.C. No. 19.395.114 de Bogotá**

**T.P No. 39.116 del C. S de la J.**

# AUTENTICACION

Ante el Secretario del Juzgado 23 Civil Municipal de  
Cali, Valle compareció el Señor(a) Gustavo

Alberto Herrera Avila

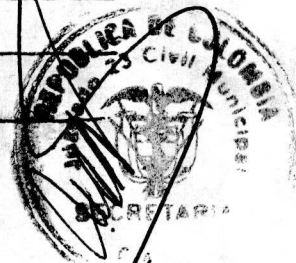
con C. de N. No 19395114 de Bogota

y manifestó que la firma impuesta en este escrito es la que  
en autos y privados y por lo tanto es autentica

al valle, 21 JUN 2016

EL COMPARECIENTE, Gustavo

EL SECRETARIO



[Signature]

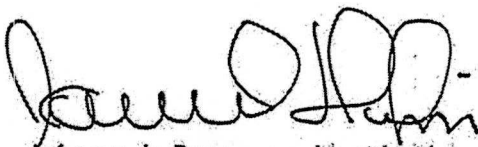
63  
67

### CERTIFICA

1. Que ingresaron a la nómina de Pensionados por sobrevivencia a partir de 01 de Marzo de 2014, los menores **Luz Maria Valverde Caicedo**, identificada con T.I. 97090419157, **Narjhi Carolina Valverde Gil** identificada con T.I. 1106512203 y **Juan Manuel Valverde Gil** identificado con T.I. 1106515983, como consecuencia del AT 2373105, ocurrido al señor **Manuel Valverde Torres** identificado con C.C. 94.430.623, el día 23 de Julio de 2013.
1. Que el valor de la mesada aprobada para el año 2016 asciende a la suma de \$ 966345 equivalente al 100% del valor de la pensión. Actualmente se encuentra aprobado el pago de la siguiente manera:
  - a. **Luz Maria Valverde Caicedo** asciende a la suma de \$ 161.058, equivalente al 16.67% % del valor de la pensión.
  - b. **Narjhi Carolina Valverde Gil** asciende a la suma de \$ 161.058, equivalente al 16.67% del valor de la pensión.
  - c. **Juan Manuel Valverde Gil** asciende a la suma de \$ 161.058, equivalente al 16.67% del valor de la pensión.
  - d. El 50% restante se encuentra bloqueado toda vez que reporta conflicto de derechos.
2. Que **Colmena Seguros** en cumplimiento a las normas legales vigentes realiza descuento del 12% sobre el valor de la mesada para el pago de aportes a Comfenalco Valle EPS, en la cual se encuentran afiliados los beneficiarios.
3. Que **Colmena Seguros**, procederá al pago de las mesadas correspondientes.

La presente certificación se expide a los 16 días del mes de Junio de 2016.

Cordialmente,



Jefatura de Reservas y Liquidación.  
**Colmena Seguros**

Elaboró: Ljfh

69  
89**C E R T I F I C A**

Que la Empresa

**: ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA  
EN SALUD DEL OCCIDENTE**

Identificada con NIT No.

**: 900522923**

Contrato

**: 98730**

Realizó pago de aportes VALVERDE TORRES MANUEL identificado (a) con C,C 94430623, con los siguientes IBC en cada uno de los periodos cotizados, los cuales relacionamos a continuación con su respectiva planilla de autoliquidación:

Contrato	Periodo	Planilla	IBC	Tasa	Días	Cotización	Fecha de Pago
98730	01/02/2013	8000000847693	1142000	2,44	30	27.800	04/03/2013
98730	01/03/2013	8000000900518	1142000	2,44	30	27.800	01/04/2013
98730	01/04/2013	8000000972418	1142000	2,44	30	27.800	03/05/2013
98730	01/05/2013	8000001035668	1142000	2,44	30	27.800	04/06/2013
98730	01/06/2013	8000001093003	1142000	2,44	30	27.800	25/06/2013
98730	01/07/2013	8000001237007	876000	2,44	23	21.300	02/08/2013

Esta certificación se expide el día 13 de Junio de 2016

Cordialmente

Gerencia de Operaciones  
**COLMENA Seguros**  
laboro: Auxiliar de Recaudo.



**C E R T I F I C A**

Que la Empresa

**: CONTROL AMBIENTAL INTEGRAL  
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO**

Identificada con NIT No.

**: 805020911**

Contrato

**: 42063**

Realizó pago de aportes VALVERDE TORRES MANUEL identificado (a) con C,C 94430623, con los siguientes IBC en cada uno de los periodos cotizados, los cuales relacionamos a continuación con su respectiva planilla de autoliquidación:

Contrato	Periodo	Planilla	IBC	Tasa	Días	Cotización	Fecha de Pago
42063	01/03/2010	800000914214	515000	4,35	30	22.402	07/04/2010
42063	01/04/2010	800000960971	515000	4,35	30	22.402	04/05/2010
42063	01/05/2010	800001013215	515000	4,35	30	22.402	02/06/2010

Esta certificación se expide el día 13 de Junio de 2016

Cordialmente



Gerencia de Operaciones  
**COLMENA Seguros**  
laboro: Auxiliar de Recaudo.



Agencia Nacional de Defensa  
Jurídica del Estado



TODOS POR UN  
NUEVO PAÍS  
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Número de Radicado 20174011984632

Bogotá D. C., 01/11/2017

Este documento acredita el envío de la notificación judicial a la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 612 del Código General del Proceso (Ley 1564 de 2012).

Si su notificación fue realizada por este medio, no es necesario realizarlo nuevamente por correo certificado.

AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO

Carrera 7 No 75 - 66 piso 2 y 3

Bogotá D.C., Colombia

PBX. 255 8955

[www.defensajuridica.gov.co](http://www.defensajuridica.gov.co)

INFORMACIÓN RADICADA POR EL USUARIO

TIPO DE PROCESO	Procesos Judiciales (Demanda)
-----------------	-------------------------------

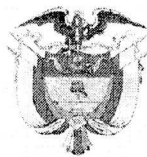
Datos del proceso

Número único de radicación (23 dígitos)	76001310501020150072700
Despacho Judicial	JUZGADO 10 LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI
La Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado, en aras de garantizar los principios de legalidad, celeridad y economía procesal en las diferentes actuaciones judiciales, solicita a los diferentes despachos se sirvan informar el buzón judicial de notificaciones electrónicas, con el fin de comunicarles dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la recepción de la respectiva notificación, aquellos procesos en los cuales no se ha efectuado la notificación en debida forma a la Agencia, de conformidad con lo dispuesto en el artículos 612 del Código General del Proceso (Ley 1564 de 2012).	
Nombre/Razón Social del demandante	GLORIA YESENIA
Primer Apellido.	GI
Segundo Apellido.	SALAZAR
Nombre/Razón Social del demandado	ADMINISTRADORA
Primer Apellido.	DE PENSIONES
Segundo Apellido.	COLPENSIONES

Anexos

Auto admisorio de la demanda	2017401198463200001
Demanda	2017401198463200002
Subsanación de la demanda	2017401198463200003
Mandamiento de pago.	No se adjunto
Sentencia	No se adjunto
Otros anexos.	2017401198463200004

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO**



**JUZGADO DECIMO LABORAL DEL CIRCUITO**

**PROCESO:** PROCESO ORDINARIO 1ª INSTANCIA  
**RADICADO:** 76001310501020150072700  
**DEMANDANTE:** GLORIA YESENIA GIL SALAZAR  
**DEMANDADO:** COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMEDA Y OTRO

Santiago de Cali, 22 NOV 2017  
Auto interlocutorio No. 2128

Revisado el expediente se encuentra que mediante auto nro. 485 del 31 de Marzo del 2016, se admitió la demanda, ordenándose su notificación tanto de la demandada (fl.36-37).

La demandada - COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMEDA, fue notificada personalmente desde el 08/06/2016<sup>1</sup>, la cual recorrió el traslado de la demanda dentro del término legal<sup>2</sup> - 21/06/2016-, y cumpliendo con los requisitos del art. 31cpt y ss, por tanto habrá de tenerse por contestada.

Como quiera que los vinculados litisconsorciales – CLAUDIA CRISTINA CAICEDO SANCHEZ y LUZ MARIA VALVERDE CAICEDO (hija causante), aún no ha sido citada, puesto que se desconoce su dirección, deberá requerirle a la parte demandada informe la dirección que la misma hubiera aportado al momento de reclamar la pensión de sobrevivientes, además, deberá requerírsele aporte la carpeta administrativa del afiliado/ fallecido MANUEL VALVERDE TORRES, necesaria para resolver la presente litis.

Respecto a los menores vinculados hijos de la aquí demandante de nombres NARJHI CAROLINA VALVERDE GIL y JUAN MANUEL VALVERDE GIL, deberán ser citados a través de su señora madre como quiera que aún son menores de edad, según se desprende de los registros civiles de nacimiento obrantes a fls.17 y 18.

Por lo expuesto el Juzgado, RESUELVE:

PRIMERO: RECONOCER PERSONERIA JURIDICA al Dr. GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA, titular de la C.C. 19395114 y la T.P.39116 del CSDJ, para actuar como apoderado judicial principal de la demandada / COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMEDA.

SEGUNDO: ADMITIR la contestación de la demanda presentada por LA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMEDA.

TERCERO: REQUERIR a la parte demandada aporte la dirección de la señora CLAUDIA CRISTINA CAICEDO SANCHEZ, igualmente de la carpeta administrativa del afiliado / fallecido MANUEL VALVERDE TORRES.

<sup>1</sup> Fl. 54

<sup>2</sup> Fls. 55-65

CUARTO: LIBRAR CITATORIO a la demandante GLORIA YESENIA GIL SALAZAR, en representación de sus menores hijos NARJHI CAROLINA VALVERDE GIL y JUAN MANUEL VALVERDE GIL.

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE**

El Juez,

**JUAN CARLOS CHAVARRIAGA AGUIRRE**

Esc1\*

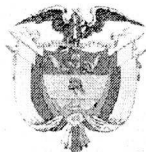
Juzgado 10 laboral del circuito de Cali-v.

En estado nro. 175, hoy - 3 NOV 2017,  
se notifica a las partes la presente providencia.

Luz Karine reñalpa/sria



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO



JUZGADO DECIMO LABORAL DEL CIRCUITO  
Carrera 10 nro. 12-15, palacio justicia piso 9º, tel. 8986868-3102  
Email: [j10lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j10lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co)

Santiago de Cali, \_\_\_\_\_  
Oficio nro. 2044

11 NOV 2017

Señor  
REPRESENTANTE LEGAL  
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA  
AVENIDA EL DORADO NRO. 69-C-03, PISO 6, TORRE A  
BOGOTÁ D.C.

REF:

PROCESO: PROCESO ORDINARIO 1ª INSTANCIA  
RADICADO: 76001310501020150072700  
DEMANDANTE: GLORIA YESENIA GIL SALAZAR  
DEMANDADO: COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA Y OTRO

Comendidamente me permito solicitarle remita a este despacho judicial a la mayor brevedad posible, copia de la carpeta administrativa del afiliado / fallecido Sr. MANUEL VALVERDE TORRES, quien en vida se identificó con la c.c.94.430.623, en la que obren todos los ingresos y egresos al sistema general de la seguridad social.

Igualmente deberá aportarnos la dirección de domicilio de la Sra. CLAUDIA CRISTINA CAICEDO SANCHEZ, quien reclamara pensión de sobrevivientes como compañera del causante / MANUEL VALVERDE TORRES.

Lo anterior se requiere como prueba dentro del proceso de la referencia.

Atentamente,

  
MARIANA SERTUCHE VARELA  
Secretaria

Esc1\*

**REPÚBLICA DE COLOMBIA RAMA JUDICIAL**



**JUZGADO DECIMO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI**

CARRERA 10 No 12-15- TORRE B PISO 9 EDF. PEDRO ELIAS SERRANO ABADIA  
TELEFONO 8986868 EXT 3102

Santiago de Cali, noviembre 1 del 2017

**COMUNICA**

A: GLORIA YESENIA GIL SALAZAR, titular de la C.C.29126804, en calidad de representante legal de los menores NARJHI CAROLINA VALVERDE GIL y JUAN MANUEL VALVERDE GIL, domiciliada en la CALLE 125 NRO.28-D-1-16, BARRIO POTRERO GRANDE DE CALI-VALLE, que en este Despacho cursa proceso ordinario de PRIMERA INSTANCIA bajo el radicado no. 76001310501020150072700, promovido por GLORIA YESENIA GIL SALAZAR contra COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMEDA Y OTRO, que por medio de providencia emitida por este Despacho se ordena COMPAREZCA en horas hábiles a este Juzgado, con el fin de notificarla del auto admisorio de la demanda.

En cumplimiento al art. 291 del C.G.P., se le advierte que debe COMPARECER en el término de diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de recibido en el Juzgado Décimo Laboral del Circuito de Santiago de Cali.

Recibe: \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_  
Nombre

Firma: \_\_\_\_\_ fecha: \_\_\_\_\_

  
MARIANA SERTUCHE VARELA  
Secretaria

Esc1\*

SEÑORES

**JUZGADO DÉCIMO (10) LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI**  
E.S.D.

Demandante: GLORIA YESENIA GIL SALAZAR

Demandado: COLMENA VIDA Y RIESGOS LABORALES Y OTRO.

Radicación: 2015 - 00727



**GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA**, mayor de edad, domiciliado y residente en Cali, con oficina en la Avenida 6ª Bis No. 35N-100, Oficina 212 del Centro Empresarial Chipichape, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá, abogado titulado y en ejercicio, portador de la T. P. 39.116 del C. S. J., actuando en nombre y representación de **COLMENA VIDA Y RIESGOS LABORALES**, por medio del presente escrito procedo a dar respuesta al Auto Interlocutorio No. 2128 de fecha 2 de noviembre de 2017 proferido por su despacho, en los siguientes términos:

- ✓ Con respecto a aportar la dirección de la señora CLAUDIA CRISTINA CAICEDO SANCHEZ, tenemos para decir que revisados nuestros sistema de información encontramos la siguiente dirección: Calle 124 B No 28 D 144 Barrio Potrero Grande Cali valle y de igual manera encontramos la dirección del abogado de la señora Claudia Caicedo: Carrera 5 No 10 – 63 Oficina 421 Edificio Colseguros Plaza de Caicedo Teléfonos: 8880754 y celular 3156583082.
- ✓ Con respecto a aportar la carpeta administrativa del afiliado fallecido MANUEL VALVERDE TORRES Q.E.P.D., nos permitimos remitir con destino al proceso el expediente con toda la documentación completa que reposa en la compañía, respecto del reporte de la muerte del señor MANUEL VALVERDE TORRES Q.E.P.D.

No siendo otro el motivo del presente,

  
**GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA**

C.C. No. 19.395.114 de Bogotá

T. P. No. 39.116 del C. S. de la J.



COLMENA  
riesgos profesionales  
RECLAMACION PENSION DE SOBREVIVIENTES

Nombre del afiliado Manuel Valverde Torres ex T.I. C.E. No. 94.430.623

Nombre del reclamante \_\_\_\_\_ C.C. T.I. C.E. No. \_\_\_\_\_

Fecha de radicación \_\_\_\_\_

1. Documentos del empleador

Si No

- |   |                                     |                          |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| o Original de la certificación en la que se haga constar quienes se han presentado a reclamar las prestaciones sociales del afiliado fallecido y a quien le fueron pagadas.   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o Copia de la liquidación de las prestaciones.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o Copia de los formularios de afiliación del trabajador fallecido a Caja de Compensación Familiar (CCF), Fondo de Pensiones (AFP) y Entidad Promotora de Salud (EPS), en donde aparezcan los beneficiarios inscritos por el afiliado. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. Documentos del afiliado

Si No

- |   |                                     |                          |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| o Fotocopia de la cédula de ciudadanía.   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o Fotocopia autenticada del folio de registro civil de nacimiento (con notas marginales). | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o Fotocopia autenticada del folio de registro civil de defunción (con notas marginales).  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. Documentos del cónyuge o compañero (a) permanente

Si No

- |   |                                     |                          |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| o Fotocopia de la cédula de ciudadanía.   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o Fotocopia autenticada del folio de registro civil de nacimiento (con notas marginales).   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o Fotocopia autenticada del folio de registro civil de matrimonio (con notas marginales).   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| o Original declaración juramentada de dos testigos indicando tiempo de convivencia (fecha desde - hasta).   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o Original declaración juramentada firmada por el cónyuge o compañero (a), en relación con la no reclamación ante ninguna otra A.R.P. por riesgo profesional, ni ante ningún Fondo de Pensiones por riesgo común (formato adjunto). | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. Documentos de los hijos menores de 18 años

Si No

- |  |                                     |                                     |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| o Fotocopia autenticada del folio de registro civil de nacimiento (con notas marginales). <i>falta RC Luz María Valverde Coicedo (NIRA)</i>  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| o Fotocopia autenticada de la sentencia en la cual se designa el representante legal o curador (cuando ambos padres se encuentran fallecidos). Esta sentencia debe inscribirse en el registro civil de nacimiento.   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| o Fotocopia de la cédula de ciudadanía de quien tenga la representación legal y Fotocopia autenticada del folio de registro civil de nacimiento (con notas marginales) <i>falta Fot CC - Representante legal</i>   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| o Declaración juramentada firmada por el representante legal o curador, en relación con la no reclamación ante ninguna otra A.R.P. por riesgo profesional, ni ante ningún Fondo de Pensiones por riesgo común (formato adjunto). <i>falta - Representante Declaración legal (NIRA Luz María V)</i> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |

5. Documentos de los hijos mayores de 18 años y menores de 25 años

Si No

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| o Fotocopia de la cédula de ciudadanía.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o Fotocopia autenticada del folio de registro civil de nacimiento (con notas marginales).   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o Original de certificación de estudios expedida por el establecimiento de educación básica, media o superior, aprobado por el Ministerio de Educación donde se cursen los estudios, se indique jornada, nivel e intensidad horaria discriminada por materia. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o Autorización para consulta a Centrales de Información (formato adjunto).  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o Original declaración juramentada de dos testigos indicando dependencia económica.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o Original de declaración juramentada firmada por el hijo mayor, en relación con la no reclamación ante ninguna otra A.R.P. por riesgo profesional, ni ante ningún Fondo de Pensiones por riesgo común (formato adjunto).                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6. Documentos del hijo inválido

Si No

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| o Fotocopia de la cédula de ciudadanía.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o Fotocopia autenticada del folio de registro civil de nacimiento (con notas marginales).  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o Dictamen de calificación de invalidez emitido por la junta de calificación (regional o nacional).  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o Autorización para consulta a Centrales de Información (formato adjunto).   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o Original declaración juramentada de dos testigos indicando dependencia económica.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o Original de declaración juramentada firmada por el hijo inválido, en relación con la no reclamación ante ninguna otra A.R.P. por riesgo profesional, ni ante | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

7. Documentos de los padres	Si	No
o Fotocopia de la cédula de ciudadanía.		
o Fotocopia autenticada del folio de registro civil de nacimiento (con notas marginales).		
o Original de la partida de bautizo. Solo para personas nacidas con anterioridad al 15 de julio de 1938.		
o En caso de fallecimiento de uno de los padres, presentar fotocopia autenticada del folio de registro civil de defunción (con notas marginales).		
o Autorización para consulta a Centrales de Información (formato adjunto).		
o Original declaración juramentada de dos testigos indicando dependencia económica.		
o Original de declaración juramentada firmada por cada uno de los padres, en relación con la no reclamación ante ninguna otra A.R.P. por riesgo profesional, ni ante ningún Fondo de Pensiones por riesgo común (formato adjunto).		

8. Documentos del hermano invalido	Si	No
o Fotocopia de la cédula de ciudadanía.		
o Fotocopia autenticada del folio de registro civil de nacimiento (con notas marginales).		
o Dictamen de calificación de invalidez emitido por la junta de calificación (regional o nacional).		
o Autorización para consulta a Centrales de Información (formato adjunto).		
o Original declaración juramentada de dos testigos indicando dependencia económica.		
o Original de declaración juramentada firmada por el hermano invalido, en relación con la no reclamación ante ninguna otra A.R.P. por riesgo profesional, ni ante ningún Fondo de Pensiones por riesgo común (formato adjunto).		

9. Auxilio funerario	Si	No
o Original de la factura de los gastos funerarios, detallada y valorizada.		
o Carta de quien sufragó los gastos.		

Nota:


La información suministrada se entenderá hecha bajo la gravedad del juramento, de conformidad con el artículo 7 del Decreto 019 de 2012.



27

**CERTIFICACIONES**  
**EPS**

**Comfenalco Valle**  
delagente



**Importante:** si usted es trabajador independiente, tenga en cuenta que en el momento que dedica no continuar con los servicios de salud debe reportar la novedad de retiro en la última planilla de pago, el no hacerlo le genera mora de cotizaciones.

#### IV. Información para beneficiarios UPC adicional

#### V. Información del empleador y/o entidad pensionadora

VI. **Declaraciones juramentadas** (diligencia solo para hijos mayores de 18 años, padres, cónyuge o compañero(a) permanente)

## VII. Observaciones y anexos

VIII. Indicaciones (Antes de firmar, lea con atención y marque en el cuadro S (sí) o N (no); estos campos son de diligenciamiento obligatorio)

Respecto al primer punto, el Sr. Ceballos, en su intervención, manifestó que el problema de la contaminación ambiental en el país, en particular en la zona de la Bahía de Montevideo, es un problema que debe ser tratado de manera integral, considerando no solo la contaminación del agua, sino también la contaminación del aire y del suelo. En este sentido, el Sr. Ceballos recomendó que se realice un estudio de impacto ambiental, que permita evaluar los efectos de la contaminación en la zona y determinar las medidas que deben adoptarse para evitar o reducir los impactos negativos.

87. Dirección: "El Centro de la Ciudad" en el centro de la ciudad.  
88. Dirección: "El Centro de la Ciudad" en el centro de la ciudad.  
89. Dirección: "El Centro de la Ciudad" en el centro de la ciudad.

1. **Objetivo:** El presente informe tiene como finalidad informar a la Junta de Gobierno sobre el desarrollo de las actividades de la empresa durante el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2023.

**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA**  
**COMFENALCO VALLE EPS**  
**NIT. 890.303.093-5**

**HACE CONSTAR**

Que el(la) señor(a) GLORIA YESSSENIA GIL SALAZAR identificado(a) con cédula de ciudadanía 29.126.804, se encuentra Carente en el Plan Obligatorio de Salud POS, de la EPS Comfenalco Valle del Cauca por la Empresa COLMENA RIESGOS PROFESIONALES NIT 800226175, en calidad de PENSIONADO POR SUSTITUCIÓN según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro
20140210	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud de (el) (la) interesado(a), a los 18 días del mes de Marzo de 2.014

**OBSERVACIONES:**

Con destino a: **A QUIEN INTERESE**

Información sujeta a verificación por parte de la EPS COMFENALCO VALLE, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 5242244 - Documento no válido como autorización de Traslado - No es válido para aclarar situación de Duplicidad en el SGSSS. Semanas de Cotización según LEY 1122/07.

Cordialmente,

COMFENALCO VALLE EPS.

Elaboró: JAVIER ANDRES GARZON

CER-AF 3310646

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA  
COMFENALCO VALLE EPS  
NIT. 890.303.093-5

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) JUAN MANUEL VALVERDE GIL identificado(a) con registro civil 1.106.515.983, se encuentra Carente en el Plan Obligatorio de Salud POS, de la EPS Comfenalco Valle del Cauca por la Empresa COLMENA RIESGOS PROFESIONALES NIT 800226175, en calidad de PENSIONADO POR SUSTITUCIÓN según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro
20140210	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud de (el) (la) interesado(a), a los 18 días del mes de Marzo de 2014

OBSERVACIONES:

Con destino a: A QUIEN INTERESE

Información sujeta a verificación por parte de la EPS COMFENALCO VALLE, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 5242244 - Documento no válido como autorización de Traslado - No es válido para aclarar situación de Duplicidad en el SGSSS. Semanas de Cotización según LEY 1122/07.

Cordialmente,

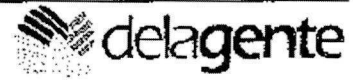
COMFENALCO VALLE EPS.

CER-AF 3310835

Elaboró: JAVIER ANDRES GARZON

81

# Comfenalco Valle



CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA  
COMFENALCO VALLE EPS  
NIT. 890.303.093-5

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) NARJHI CAROLINA VALVERDE GIL identificado(a) con tarjeta de identidad 1.108.512.203, se encuentra Carente en el Plan Obligatorio de Salud POS, de la EPS Comfenalco Valle del Cauca por la Empresa COLMENA RIESGOS PROFESIONALES NIT 800226175, en calidad de PENSIONADO POR SUSTITUCIÓN según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro
20140210	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud de (el) (la) interesado(a), a los 18 días del mes de Marzo de 2014.

OBSERVACIONES:

Con destino a: A QUIEN INTERESE

Información sujeta a verificación por parte de la EPS COMFENALCO VALLE, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 5242244 - Documento no válido como autorización de Traslado - No es válido para aclarar situación de Duplicidad en el SGSSS. Semanas de Cotización según LEY 1122/07.

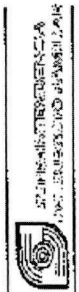
Cordialmente,

COMFENALCO VALLE EPS.

CER-AF 3310707

Elaboró: JAVIER ANDRES GARZON

VIGILADO SU SALUD  
Unidad de Vigilancia y Control de la Calidad  
Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.  
Teléfono: 0188800012333





MINISTERIO GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD  
FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y NOVEDADES A LA EPS  
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO

Comfenalco Valle  
delagente

Radicado No.

516 24702

0. Fecha de radicación

3-11-2014

I. Tipo de Trámite

A. Afiliación

B. Novedad

1. Tipo de afiliación

Individual

2. Clase de afiliación

Salvo

A. Afiliación

Mejorada

Reintegración

Transferido

3. Tipo de cotizante

05

B. Novedad

Código de Novedad

II. Datos Cotizante

4. Apellidos y nombres completos

Valverde

5. No. de identificación

12022014 221 p. s.

7. Fecha de nacimiento

03/11/1973

8. Sexo

M

9. Estado civil

C

10. Tipo de discapacidad

0

11. Nombre EPS

Comfenalco

12. Código EPS

05

13. Nivel educativo

14. Círculo

15. Barrio

16. Zona

17. Dirección de residencia (según factura de servicios públicos)

18. Zona

19. Zona

20. Ciudad/Municipio

21. Cód. Ciudad/Municipio

22. Departamento

23. Celular

24. EPS anterior

25. Código EPS anterior

26. Mes de aporte

27. Mes de aporte

III. Información de Beneficiarios

28. No. de identificación

29. No. de identificación

30. Apellidos y nombres completos

31. Apellidos y nombres completos

32. No. de identificación

33. No. de identificación

34. No. de identificación

35. No. de identificación

36. No. de identificación

37. No. de identificación

38. No. de identificación

39. No. de identificación

40. No. de identificación

41. No. de identificación

42. No. de identificación

43. No. de identificación

44. No. de identificación

45. No. de identificación

46. No. de identificación

47. No. de identificación

48. No. de identificación

49. No. de identificación

50. No. de identificación

51. No. de identificación

52. No. de identificación

53. No. de identificación

54. No. de identificación

55. No. de identificación

56. No. de identificación

57. No. de identificación

58. No. de identificación

59. No. de identificación

60. No. de identificación

61. No. de identificación

62. No. de identificación

63. No. de identificación

64. No. de identificación

65. No. de identificación

66. No. de identificación

67. No. de identificación

68. No. de identificación

69. No. de identificación

70. No. de identificación

71. No. de identificación

72. No. de identificación

73. No. de identificación

74. No. de identificación

75. No. de identificación

76. No. de identificación

77. No. de identificación

78. No. de identificación

79. No. de identificación

80. No. de identificación

81. No. de identificación

82. No. de identificación

83. No. de identificación

84. No. de identificación

85. No. de identificación

86. No. de identificación

87. No. de identificación

88. No. de identificación

89. No. de identificación

90. No. de identificación

91. No. de identificación

92. No. de identificación

93. No. de identificación

94. No. de identificación

95. No. de identificación

96. No. de identificación

97. No. de identificación

98. No. de identificación

99. No. de identificación

100. No. de identificación



4 1 3 5 1 6 5 3 4

43. Departamento

44. Municipio

45. Vereda EPS

46. Código EPS

47. Tipo de aporte

48. Tipo de aporte

49. Tipo de aporte

50. Tipo de aporte

51. Tipo de aporte

52. Tipo de aporte

53. Tipo de aporte

54. Tipo de aporte

55. Tipo de aporte

56. Tipo de aporte

57. Tipo de aporte

58. Tipo de aporte

59. Tipo de aporte

60. Tipo de aporte

61. Tipo de aporte

62. Tipo de aporte

63. Tipo de aporte

64. Tipo de aporte

65. Tipo de aporte

66. Tipo de aporte

67. Tipo de aporte

68. Tipo de aporte

69. Tipo de aporte

70. Tipo de aporte

71. Tipo de aporte

72. Tipo de aporte

73. Tipo de aporte

74. Tipo de aporte

75. Tipo de aporte

76. Tipo de aporte

77. Tipo de aporte

78. Tipo de aporte

79. Tipo de aporte

80. Tipo de aporte

81. Tipo de aporte

82. Tipo de aporte

83. Tipo de aporte

84. Tipo de aporte

85. Tipo de aporte

86. Tipo de aporte

87. Tipo de aporte

88. Tipo de aporte

89. Tipo de aporte

90. Tipo de aporte

91. Tipo de aporte

92. Tipo de aporte

93. Tipo de aporte

94. Tipo de aporte

95. Tipo de aporte

96. Tipo de aporte

97. Tipo de aporte

98. Tipo de aporte

99. Tipo de aporte

100. Tipo de aporte

101. Tipo de aporte

102. Tipo de aporte

103. Tipo de aporte

104. Tipo de aporte

105. Tipo de aporte

106. Tipo de aporte

107. Tipo de aporte

108. Tipo de aporte

109. Tipo de aporte

110. Tipo de aporte

111. Tipo de aporte

112. Tipo de aporte

113. Tipo de aporte

114. Tipo de aporte

115. Tipo de aporte

116. Tipo de aporte

117. Tipo de aporte

118. Tipo de aporte

119. Tipo de aporte

120. Tipo de aporte

121. Tipo de aporte

122. Tipo de aporte

123. Tipo de aporte

124. Tipo de aporte

125. Tipo de aporte

126. Tipo de aporte

127. Tipo de aporte

128. Tipo de aporte

129. Tipo de aporte

130. Tipo de aporte

131. Tipo de aporte

132. Tipo de aporte

133. Tipo de aporte

134. Tipo de aporte

135. Tipo de aporte

136. Tipo de aporte

137. Tipo de aporte

138. Tipo de aporte

139. Tipo de aporte

140. Tipo de aporte

141. Tipo de aporte

142. Tipo de aporte

143. Tipo de aporte

144. Tipo de aporte

145. Tipo de aporte

146. Tipo de aporte

147. Tipo de aporte

148. Tipo de aporte

149. Tipo de aporte

150. Tipo de aporte

151. Tipo de aporte

152. Tipo de aporte

153. Tipo de aporte

154. Tipo de aporte

155. Tipo de aporte

156. Tipo de aporte

157. Tipo de aporte

158. Tipo de aporte

159. Tipo de aporte

160. Tipo de aporte

161. Tipo de aporte

162. Tipo de aporte

163. Tipo de aporte

164. Tipo de aporte

165. Tipo de aporte

166. Tipo de aporte

167. Tipo de aporte

168. Tipo de aporte

169. Tipo de aporte

170. Tipo de aporte

171. Tipo de aporte

172. Tipo de aporte

173. Tipo de aporte

174. Tipo de aporte

175. Tipo de aporte

176. Tipo de aporte

177. Tipo de aporte

178. Tipo de aporte

179. Tipo de aporte

180. Tipo de aporte

181. Tipo de aporte

182. Tipo de aporte

183. Tipo de aporte

184. Tipo de aporte

185. Tipo de aporte

186. Tipo de aporte

187. Tipo de aporte

188. Tipo de aporte

189. Tipo de aporte

190. Tipo de aporte

191. Tipo de aporte

192. Tipo de aporte

193. Tipo de aporte

194. Tipo de aporte

195. Tipo de aporte

196. Tipo de aporte

197. Tipo de aporte

198. Tipo de aporte

199. Tipo de aporte

200. Tipo de aporte

201. Tipo de aporte

202. Tipo de aporte

203. Tipo de aporte

204. Tipo de aporte

205. Tipo de aporte

206. Tipo de aporte

207. Tipo de aporte

208. Tipo de aporte

209. Tipo de aporte

210. Tipo de aporte

211. Tipo de aporte

212. Tipo de aporte

213. Tipo de aporte

214. Tipo de aporte

215. Tipo de aporte

216. Tipo de aporte

217. Tipo de aporte

218. Tipo de aporte

219. Tipo de aporte

220. Tipo de aporte

</



COMITÉ GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD  
FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y NOVEDADES A LA EPS  
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO

Comfenalco Valle  
delagente

Radicado No.

15039704

Distribución gratuita. Prohibida su venta

I. Tipo de Trámite

A. Afiliación

B. Novedad

2. Fecha de radicación

2014-02-10

1. Tipo de afiliación

Individuo

Colección

2. Clase de afiliación

Ruvac

Riingreso

Riingreso

Tiendeo

B. Novedad

Código de Novedad

3. Tipo de cotizante

4. Apellidos y nombres completos

VALLEJO Y S.A.

II. Datos Cotizante

5. ID

6. No. de identificación

7. Fecha de nacimiento

8. Sexo

9. Estado civil

10. Tipo de discapacidad

11. Antecedente EPS

12. Código EPS

13. Nivel educativo

14. Etnia

15. Grupo profesional

16. Código ocupacional

17. Dirección de residencia (según factura de servicios públicos)

18. Rango

19. Zona

20. Cantidad de hijos

21. Cód. Ciudad/Intervento

22. Departamento

23. Causa

24. Teléfono

25. Correo electrónico

26. EPS anterior

27. Código EPS anterior

28. Mes de pago

III. Información de Beneficiarios

Beneficiario

29. No. de identificación

30. Apellidos y nombres completos

31. Sexo

32. Fecha de nacimiento

33. Tipo de discapacidad

34. EPS anterior

35. Cód. EPS anterior

36. Tipo de beneficiario

B1

B2

B3

B4

B1

B2

B3

B4

IV. Información para Beneficiarios UPC adicional

Beneficiario

B1 B2

B3 B4

Fecha de inicio UPC

Valor mensual de la UPC

Beneficiario

B1 B2

B3 B4

Fecha de inicio UPC

Valor mensual de la UPC

V. Información del Empleador y/o Entidad Pensionadora

53. ID

54. No. de identificación

55. DNI

56. Nombre o razón social

57. Dependencia

58. Centro de costos

59. ARL

60. A/P

61. Cargo

62. Dirección empresa (entrega correspondencia a correo electrónico)

63. Ciudad empresa

64. Teléfono

65. Correo electrónico empresa

66. Fecha ingreso a la empresa

67. Tipo salario

68. Porcentaje cotización

69. No. afiliación a Colpensiones

VI. Información exclusiva Trabajador Independiente o Contratista

Importante:

en el momento que decida no continuar con los servicios de salud debe reportar la novedad de retiro en la última planilla de pago, el no hacerlo le genera mora de cotizaciones.

70. AFP

71. ARL

72. Ingreso base de cotización

73. Cotizante

74. Información exclusiva contratista

75. No. documento

VII. Declaraciones juramentadas (diligencie solo para hijos mayores de 18 años, padres, cónyuge o compañero(a) permanente)

Dependencia económica: bajo la gravedad de juramento declaro que el (los) beneficiario(s) reportado(s) no tiene(n) actividad económica propia.

Convivencia: bajo la gravedad de juramento, como cotizante declaro que convivio hace (meses con el (la) Sr(a) identificado(s) con número (Cotizante Envia en el numeral 77)

Firma del cónyuge(a) permanente

VIII. Observaciones y Anexos

76. Observaciones

77. Documentación

78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

IX. Indicaciones (Antes de firmar lea con atención y marque en el cuadro S (sí) o N (no). Estos campos son de diligenciamiento obligatorio).

- Declaro que he sido informado (a) clara y honestamente a través de los medios informativos de esta EPS en todos los aspectos relevantes al diligenciamiento de este formulario, proceso de afiliación de beneficiarios y tarifas de UPC.
- Declaro que a EPS me entregó la Carta de Derechos del Afiliado y el Paciente y me informó que cualquier actualización la puede consultar en la página web de la EPS o en el canal telefónico.
- Antes de diligenciar el formulario de afiliación, la EPS me entregó de a Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?
- Antes de diligenciar el formulario de afiliación, la EPS me entregó de a Carta de Desempeño como se presenta de manera clara su puesto en el ranking?
- ¿Fue el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?
- ¿Fue el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?
- ¿Si hay alguna duda sobre el contenido de la información le asesoró adecuadamente por la EPS?
- Declaro que en caso que no cumplan las reglas de UPC adicional, esta EPS podrá declarar insalubres las plazas y cuotas que corresponden a la EPS y así mismo exigir el pago inmediato judicial y extrajudicialmente.
- Acorde a esta EPS el envío de información por correo electrónico y al celular por mensaje de texto.

79. Fecha de radicación

80. Firma de cotizante y cónyuge o compañero(a) permanente

81. Firma del empleador por Decreto 1485

82. Firma y sello del emisor

Todo niño que nazca quedará automáticamente como beneficiario de la Entidad Promotora de Salud a la cual está afiliado su madre de acuerdo a lo establecido en el artículo 153 párrafo 2 de la Ley 100 de 1993

Original EPS. Copia 1: empleador - entidad pensionadora. Copia 2: carta de desempeño: afiliado

"RECUERDE DILIGENCIAR EL ESTADO DE SALUD AL RESPALDO DE ESTA PÁGINA"





AT 2373105

85

Nombre del afiliado Manuel Volvete Torres C.C. T.I. C.E. No. 94430623

Nombre del reclamante Gloria Gil Salazar C.C. T.I. C.E. No. 29126804

Fecha de radicación 30 Sep 13

Colle 125 # 280 1 -16

Bl. Potrero Grande - cel 3127741939

1. Documentos del empleador

- ☐ Original de la certificación en la que se haga constar quienes se han presentado a reclamar las prestaciones sociales del afiliado fallecido y a quien le fueron pagadas.
- ☐ Copia de la liquidación de las prestaciones.
- ☐ Copia de los formularios de afiliación del trabajador fallecido a Caja de Compensación Familiar (CCF), Fondo de Pensiones (AFP) y Entidad Promotora de Salud (EPS), en donde aparezcan los beneficiarios inscritos por el afiliado.

2. Documentos del afiliado

- ☒ Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
- ☒ Fotocopia autenticada del folio de registro civil de nacimiento (con notas marginales).
- ☒ Fotocopia autenticada del folio de registro civil de defunción (con notas marginales).

3. Documentos del cónyuge o compañero (a) permanente

- ☒ Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
- ☒ Fotocopia autenticada del folio de registro civil de nacimiento (con notas marginales).
- ☐ Fotocopia autenticada del folio de registro civil de matrimonio (con notas marginales).
- ☒ Original declaración juramentada de dos testigos indicando tiempo de convivencia (fecha desde - hasta).
- ☒ Original declaración juramentada firmada por el cónyuge o compañero (a), en relación con la no reclamación ante ninguna otra A.R.P. por riesgo profesional, ni ante ningún Fondo de Pensiones por riesgo común (formato adjunto).

4. Documentos de los hijos menores de 18 años

- ☒ Fotocopia autenticada del folio de registro civil de nacimiento (con notas marginales).
- ☐ Fotocopia autenticada de la sentencia en la cual se designa el representante legal o curador (cuando ambos padres se encuentran fallecidos). Esta sentencia debe inscribirse en el registro civil de nacimiento.
- ☐ Fotocopia de la cédula de ciudadanía de quien tenga la representación legal y Fotocopia autenticada del folio de registro civil de nacimiento (con notas marginales).
- ☐ Declaración juramentada firmada por el representante legal o curador, en relación con la no reclamación ante ninguna otra A.R.P. por riesgo profesional, ni ante ningún Fondo de Pensiones por riesgo común (formato adjunto).

5. Documentos de los hijos mayores de 18 años y menores de 25 años

- ☐ Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
- ☐ Fotocopia autenticada del folio de registro civil de nacimiento (con notas marginales).
- ☐ Original de certificación de estudios expedida por el establecimiento de educación básica, media o superior, aprobado por el Ministerio de Educación donde se cursen los estudios, se indique jornada, nivel e intensidad horaria discriminada por materia.
- ☐ Autorización para consulta a Centrales de Información (formato adjunto).
- ☐ Original declaración juramentada de dos testigos indicando dependencia económica.
- ☐ Original de declaración juramentada firmada por el hijo mayor, en relación con la no reclamación ante ninguna otra A.R.P. por riesgo profesional, ni ante ningún Fondo de Pensiones por riesgo común (formato adjunto).

CHETI

# **DOCUMENTOS EMPLEADOR**



82

ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE  
"AGESOC"  
NIT 900.522.923-8



Santiago de Cali, Noviembre 22 del 2013

Señores  
ARL COLMENA  
Vida y Riesgos profesionales  
Calle 52 Nro 5 B 102 et 5  
Patios de la Flora  
Tel: 66622801  
Cali.

22-11-2013 14:30 p.m. - 15:00 h.  
COLMENA VIDA Y RIESGOS  
LABORALES

COMPTE DES  
FOLIOS  
CONFECCION  
EXPRESA EL NIT 900.522.923-8 PARA  
SANA AL EXAMEN LABORAL  
CONFECCION RUT Y PE  
1 ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN  
PANTIEL TORRES VALVERDE



CONFECCION  
DE COMERCIAL CH

[Recibido]

ASUNTO: Respuesta del Oficio recibido en Septiembre 19 del 2013.

Dando respuesta a solicitud referente a información de posible beneficiarios con derecho a reclamar la pensión de sobrevivientes derivada del fallecimiento a nombre del señor Manuel Valverde torres (AT 2373105), adjunto la siguiente documentación;

- Acta de entrega de pagos de compensación, Auxilio y Beneficios del señor Manuel Valverde Torres a beneficiarios.
- Desprendible de pago del 2013 / 07 / 01 al 2013 / 07 / 31.
- Fotocopia de entrega de cheque por el valor asignado.
- Copias de reporte de novedad de ingreso de la ARL COLMENA, Formulario único de afiliación y novedad a la EPS Comfenalco.
- Fotocopia de certificación de afiliación Fondo de pensiones PORVENIR.
- Fotocopia de afiliación al régimen del Subsidio Familiar, de la Caja de Compensación Comfenalco.

Quedo atenta a cualquier información y/o requerimiento.

Cordialmente,

  
ALBA RUTH LIBREROS LOZADA  
Presidenta

13 NOV 27 10:30  
COLMENA  
Vida y Riesgos Laborales

ALBA I

Cali, Valle del Cauca Colombia  
Dirección: Avenida 6 a Bis 35 N 100 Oficina 704  
Teléfonos: 659 4000 659 4001



**ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE**  
"AGESOC"  
NIT 900.622923-8

ACTA DE ENTREGA DE PAGOS DE COMPENSACION, AUXILIOS Y BENEFICIOS DEL  
SEÑOR MANUEL VALVERDE TORRES CON CC 94.430.623

De: AGESOC

A: GLORIA YESENIA GIL SALAZAR CC 29.126.804 Cónyuge o compañera y permanente  
en representación de los menores:  
NARJHI CAROLINA VALVERDE GIL, con TI 1.106.512.203  
JUAN MANUEL VALVERDE GIL con RC 1106515983

La suscrita, ALBA RUTH LIBREROS LOZADA, mayor de edad, identificado como  
aparece al pie de su firma, en calidad de Presidente y representante legal de  
ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE Sigla  
"AGESOC", de conformidad a los reglamentos colectivos vigentes y depositados en la  
Oficina del área Sindical del Ministerio de Trabajo, de los cuales nos indican:

ARTICULO 61. MUERTE DEL AFILIADO PARTICIPE. En caso de muerte del  
Afiliado partcipe se entenderá terminada la relación colectiva a partir de la fecha  
de su deceso.

ARTICULO 62. PAGO DE DERECHOS A HEREDEROS O BENEFICIARIOS DEL  
AFILIADO PARTICIPE FALLECIDO. En caso de muerte del afiliado partcipe la  
organización pagará sus compensaciones, auxilios y beneficios, a la masa  
sucesoral que demuestre su familiaridad y de acuerdo con lo indicado en los  
siguientes artículos de este reglamento.

ARTICULO 63 PRUEBA DE CALIDAD DEL HEREDERO BENEFICIARIO. La  
calidad de herederos o beneficiarios para efectos del artículo anterior se  
demostrará mediante la presentación a la organización de copias auténticas de los  
registros civiles de nacimiento, matrimonio o defunción o de las pruebas  
supletorias que admite la Ley; declaración jurada de testigos ante el juez/notario  
que demuestre la relación de compañero(a) permanente o dependiente del afiliado  
partcipe. En este último caso la presidencia puede solicitar otros medios  
probatorios que demuestren la dependencia económica.

ARTICULO 64. PROCEDIMIENTO PARA EL PAGO DE DERECHOS A  
HEREDEROS O BENEFICIARIOS. Los interesados en reclamar los derechos  
económicos del Afiliado partcipe fallecido, siempre y cuando no los haya recibido  
anticipadamente, deberán presentar la solicitud por escrito acompañada de las  
pruebas que demuestren su calidad de heredero o beneficiario, manifestando que  
son los únicos interesados o señalando a los que conozcan, declaración que se  
entenderá hecha bajo la gravedad de juramento. Comprobada la calidad de los  
petitionarios, antes de efectuar el pago único, la Organización publicará un aviso  
en un periódico de circulación nacional/regional por una sola vez y fijará otro aviso  
en las dependencias de la Organización. Hecha la publicación y vencido el término  
de la fijación del aviso, la Organización a los quince días calendario, hará el pago a



**ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE**  
**"AGESOC"**  
NIT 900.522923-8

quienes acreditaron su derecho y se considera exonerada de responder ante otros beneficiarios que se presentaren con posterioridad.

Con base en lo anterior y verificado el lleno de los requisitos se cancela los dineros que en vida eran del señor MANUEL VALVERDE TORRES identificado con CC 94.430.623, el cual falleció con calidad de Afiliado - Participe de esta organización, generando la terminación del Convenio de cooperación colectiva y su afiliación.

De lo anterior, se entrega la suma de un millón doscientos treinta y seis mil doscientos cincuenta y nueve pesos moneda corriente (\$ 1.236.259), lo cual correspondió a su última compensación dejado de percibir de conformidad al acuerdo colectivo laboral aprobado por las partes, se recuerda a sus herederos que la organización sindical no era empleadora y que su pago correspondía a un trabajo colectivo laboral (se anexa liquidación final de distribución de pagos, última seguridad social).

Por auxilios agremiados el valor de un millón sesenta y cinco mil quinientos cuarenta y dos pesos (\$ 1.065.542) y por otro lado, como afiliado al sindicato se hace la devolución de sus aportes sindicales los cuales al corte de su fallecimiento eran de sesenta mil pesos (\$ 60.000) moneda corriente, valor que será cancelado con el numero de cheque 9450348 del banco de Bogotá por valor total de dos millones trescientos sesenta y un mil ochocientos un pesos (\$2.361.801).

EL y/o los beneficiario/s, CERTIFICAN, haber recibido de conformidad a la relación colectiva del señor MANUEL VALVERDE TORRES identificado con CC 94.430.623 (QEPD), todos los dineros que se adeudaban por su actividad colectiva y dejan a Paz y Salvo, por todo concepto a la Organización sindical Agesoc.

Acepto/ mos,

*Gloria Y. Gil*

GLORIA YESENIA GIL SALAZAR  
CC 29.126.804

En representación y/o Heredero

Huella



EMPRESA : ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD C.U. :  
 DOCUMENTO : 201307 LM 000035 ACT ASI Y ADM JUL ZONA 205 Pagina: 00001  
 FORMA PAGO: FECHA(S): 20130701 AL 20130731  
 COSTO : ABESOC ZONA 2051 C.D: 203 ZONA 205 CARGO : AUXILIAR DE OPERACIONES  
 Proyecto : 01-00000001 AGREMIADOS

CODIGO	NOMBRE	BASE	PTO DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
94430623	VALVERDE TORRES MANUEL		001 COMPENSACION FIJA		875,597.00	
			002 AUXILIOS AGREMIADOS		24,208.00	
			003 AUXILIO DE NOVIILIZACION		54,050.00	
			004 BENEFICIO POR RETRIBUCION		79,534.00	
			009 OTROS BENEFICIOS		282,926.00	
			100 PROMOTORA SALUD (CONFENAL			35,023.00
			101 FONDO DE PENSION (PORVENI			35,023.00
			130 APORTES SINDICALES			10,000.00
CEDULA DE CIUDADAN: 94,430,623 NETO: \$1236,259.00 TOTAL -->				1316,395.00	90,046.00	
CTA : 578013344						

91

EMPRESA : ASOCIACION BENEFICIAL ESPECIALIZADA EN SALUD C.O.:  
DOCUMENTO : 201308 LM 000038 LIQ RETIRADOS JUL ZONA 205  
FORMA PAGO:  
COSTO : AGESOC ZONA 2051 C.O.: 205 ZONA 205  
Proyecto : 01-00000001 AGREMIADOS  
FECHA(S): 20130801 AL 20130831  
CARGO : AUXILIAR DE OPERACIONES  
Pagina: 00001

CODIGO	NOMBRE	BASE	CPTO DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
94430623	VALVERDE TORRES MANUEL		019 BENEFICIO ANUAL		606,936.00	
			020 INTERESES DE BENEFICIO AN		72,756.00	
			022 DESCANSO EFECTIVO		285,744.00	
			026 BENEFICIO SEMESTRAL		101,006.00	
CEDULA DE CIUDADAN: 94,430,623 NETO:		41065,542.00	TOTAL -->		1065,542.00	
CTA : 578013344						



92

20130712 14:13  
URR03113

SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA  
TRANSACCIONES POR DOCUMENTO - EMPLEADO  
\*\* RESUMEN \*\*

PAG. 1

EMPRESA : 01 ASOCIACION GRENIAL ESPECIALIZADA EN SAL  
LAPSO : 201307 SEPTIEMBRE DE 2013  
DOCUMENTO : LN-000045 DEV APORTES ZONA 205 MANUEL VA

FECHA INICIAL : 20130901 FECHA FINAL : 20130930  
ALFABETICO

Cpto Description	Cantidad	Horas	Valor Sueldo	Valor Deducción	Valor a Pagar
050 DEVOLO APORTES SINDICALES			60.000.00		
TOTAL ...	1		60,000.00		60,000.00

MASTER DEL SISTEMA

PREPARADO POR

REVISADO

APROBADO





REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO		
CONTRATO:	98730	
RAZON SOCIAL	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DE ACCIDENTE	
IDENTIFICACION:	NI 900522923	

INGRESO DE TRABAJADOR		
Radicado	Inicio de Vigencia	Identificación
39800440	2013-2-1	CC 94430623
Apellidos	Nombres	Sede
VALVERDE TORRES	MANUEL	PRINCIPAL
Cargo	Salario	Eps
ELECTRICISTA	1142063.00	Comienalco Valle E.P.S.
AFP	Fecha Nacimiento	Sexo
Porvenir	1975-5-29	Masculino
Fecha efectiva de la novedad		
2013-2-1		

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD  
FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y NOVEDADES A LA EPS  
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO

(Las las instrucciones que se encuentran al respecto antes de diligenciar este formam)  
Distribución gratuita. Prohibida su venta.



Radicado No.

I. Tipo de Trámite  
A. Afiliación B. Novedad  
1. Tipo de Afiliación 2. Clase de Afiliación 3. Tipo de cotizante Adición Código de Novedad  
Individual Colectiva Nuevo Reingreso Reingreso Traslado  
II. Datos Cotizante  
4. Apellidos y nombres completos 5. TD 6. No. de identificación 7. Fecha de nacimiento 8. Sexo 9. Estado civil 10. Tipo de discapacidad 11. Nombre IPS 12. Código IPS  
13. Dirección de residencia 14. Barrio 15. Zona 16. Ciudad/Municipio 17. Cód. Ciudad/Municipio 18. Departamento 19. Teléfono 20. Celular 21. Correo electrónico 22. EPS anterior 23. Código EPS anterior 24. Mes de aporte

III. Información de Beneficiarios  
25. TD 26. No. de identificación 27. Apellidos y nombres completos 28. Sexo 29. Fecha de nacimiento 30. Fecha de nacimiento 31. Tipo de afiliación 32. EPS anterior 33. Cód. EPS anterior 34. Cód. UIC 35. Tipo de afiliación 36. Dirección de residencia 37. Barrio 38. Teléfono 39. Ciudad/Municipio 40. Departamento 41. Nombre IPS 42. Cód. IPS 43. Clase de afiliación Beneficiaria 44. Clase de afiliación Beneficiaria 45. Clase de afiliación Beneficiaria 46. Clase de afiliación Beneficiaria 47. Clase de afiliación Beneficiaria 48. Clase de afiliación Beneficiaria 49. Clase de afiliación Beneficiaria 50. Clase de afiliación Beneficiaria 51. Clase de afiliación Beneficiaria 52. Clase de afiliación Beneficiaria 53. Clase de afiliación Beneficiaria 54. Clase de afiliación Beneficiaria 55. Clase de afiliación Beneficiaria 56. Clase de afiliación Beneficiaria 57. Clase de afiliación Beneficiaria 58. Clase de afiliación Beneficiaria 59. Clase de afiliación Beneficiaria 60. Clase de afiliación Beneficiaria 61. Clase de afiliación Beneficiaria 62. Clase de afiliación Beneficiaria 63. Clase de afiliación Beneficiaria 64. Clase de afiliación Beneficiaria 65. Clase de afiliación Beneficiaria 66. Clase de afiliación Beneficiaria 67. Clase de afiliación Beneficiaria 68. Clase de afiliación Beneficiaria 69. Clase de afiliación Beneficiaria 70. Clase de afiliación Beneficiaria 71. Clase de afiliación Beneficiaria 72. Clase de afiliación Beneficiaria 73. Clase de afiliación Beneficiaria 74. Clase de afiliación Beneficiaria 75. Clase de afiliación Beneficiaria 76. Clase de afiliación Beneficiaria 77. Clase de afiliación Beneficiaria 78. Clase de afiliación Beneficiaria 79. Clase de afiliación Beneficiaria 80. Clase de afiliación Beneficiaria 81. Clase de afiliación Beneficiaria 82. Clase de afiliación Beneficiaria 83. Clase de afiliación Beneficiaria 84. Clase de afiliación Beneficiaria 85. Clase de afiliación Beneficiaria 86. Clase de afiliación Beneficiaria 87. Clase de afiliación Beneficiaria 88. Clase de afiliación Beneficiaria 89. Clase de afiliación Beneficiaria 90. Clase de afiliación Beneficiaria 91. Clase de afiliación Beneficiaria 92. Clase de afiliación Beneficiaria 93. Clase de afiliación Beneficiaria 94. Clase de afiliación Beneficiaria 95. Clase de afiliación Beneficiaria 96. Clase de afiliación Beneficiaria 97. Clase de afiliación Beneficiaria 98. Clase de afiliación Beneficiaria 99. Clase de afiliación Beneficiaria 100. Clase de afiliación Beneficiaria

IV. Información para Beneficiarios UPC adicional  
Beneficiario B1 B2 Fecha inicio UPC Valor mensual de la UPC 45. UPC adicional Beneficiario B1 B2 Fecha inicio UPC Valor mensual de la UPC

V. Información del Empleador y/o Entidad Pensionadora  
46. TD 47. No. de identificación 48. DV 49. Nombre o razón social 50. Dependencia 51. Centro de costo 52. ARP 53. ARP 54. Dirección empresa 55. Ciudad empresa 56. Teléfono empresa 57. Correo electrónico empresa 58. Fecha ingreso a la empresa 59. Tipo salario 60. Cargo 61. Cód. cargo 62. Ingreso base cotización o mesada 63. Número afiliación al ISS (Diligencia pensional solo para pensionados ISS)

VI. Información exclusiva Trabajador independiente o Contratista  
64. Vivienda 65. Nivel educativo 66. Posición ocupacional 67. Productor agropecuario 68. Actividad económica 69. AFP 70. AFP 71. Ingreso base de cotización 72. Cotización 73. Información exclusiva contratista 74. Información exclusiva contratista 75. Información exclusiva contratista 76. Información exclusiva contratista 77. Información exclusiva contratista 78. Información exclusiva contratista 79. Información exclusiva contratista 80. Información exclusiva contratista 81. Información exclusiva contratista 82. Información exclusiva contratista 83. Información exclusiva contratista 84. Información exclusiva contratista 85. Información exclusiva contratista 86. Información exclusiva contratista 87. Información exclusiva contratista 88. Información exclusiva contratista 89. Información exclusiva contratista 90. Información exclusiva contratista 91. Información exclusiva contratista 92. Información exclusiva contratista 93. Información exclusiva contratista 94. Información exclusiva contratista 95. Información exclusiva contratista 96. Información exclusiva contratista 97. Información exclusiva contratista 98. Información exclusiva contratista 99. Información exclusiva contratista 100. Información exclusiva contratista

VII. Declaraciones Juramentadas (diligencia sólo para hijos mayores de 18 años, padres, cónyuge o compañero(a) permanente)  
74. Observaciones 75. Declaración 76. Declaración 77. Declaración 78. Declaración 79. Declaración 80. Declaración 81. Declaración 82. Declaración 83. Declaración 84. Declaración 85. Declaración 86. Declaración 87. Declaración 88. Declaración 89. Declaración 90. Declaración 91. Declaración 92. Declaración 93. Declaración 94. Declaración 95. Declaración 96. Declaración 97. Declaración 98. Declaración 99. Declaración 100. Declaración

VIII. Observaciones y Anexos  
74. Observaciones 75. Declaración 76. Declaración 77. Declaración 78. Declaración 79. Declaración 80. Declaración 81. Declaración 82. Declaración 83. Declaración 84. Declaración 85. Declaración 86. Declaración 87. Declaración 88. Declaración 89. Declaración 90. Declaración 91. Declaración 92. Declaración 93. Declaración 94. Declaración 95. Declaración 96. Declaración 97. Declaración 98. Declaración 99. Declaración 100. Declaración

IX. Indicaciones (Antes de firmar lea con atención y escriba en el cuadro S (sí) o N (no), estos campos son de diligenciamiento obligatorio).  
74. Observaciones 75. Declaración 76. Declaración 77. Declaración 78. Declaración 79. Declaración 80. Declaración 81. Declaración 82. Declaración 83. Declaración 84. Declaración 85. Declaración 86. Declaración 87. Declaración 88. Declaración 89. Declaración 90. Declaración 91. Declaración 92. Declaración 93. Declaración 94. Declaración 95. Declaración 96. Declaración 97. Declaración 98. Declaración 99. Declaración 100. Declaración

74. Observaciones 75. Declaración 76. Declaración 77. Declaración 78. Declaración 79. Declaración 80. Declaración 81. Declaración 82. Declaración 83. Declaración 84. Declaración 85. Declaración 86. Declaración 87. Declaración 88. Declaración 89. Declaración 90. Declaración 91. Declaración 92. Declaración 93. Declaración 94. Declaración 95. Declaración 96. Declaración 97. Declaración 98. Declaración 99. Declaración 100. Declaración

74. Observaciones 75. Declaración 76. Declaración 77. Declaración 78. Declaración 79. Declaración 80. Declaración 81. Declaración 82. Declaración 83. Declaración 84. Declaración 85. Declaración 86. Declaración 87. Declaración 88. Declaración 89. Declaración 90. Declaración 91. Declaración 92. Declaración 93. Declaración 94. Declaración 95. Declaración 96. Declaración 97. Declaración 98. Declaración 99. Declaración 100. Declaración

74. Observaciones 75. Declaración 76. Declaración 77. Declaración 78. Declaración 79. Declaración 80. Declaración 81. Declaración 82. Declaración 83. Declaración 84. Declaración 85. Declaración 86. Declaración 87. Declaración 88. Declaración 89. Declaración 90. Declaración 91. Declaración 92. Declaración 93. Declaración 94. Declaración 95. Declaración 96. Declaración 97. Declaración 98. Declaración 99. Declaración 100. Declaración

74. Observaciones 75. Declaración 76. Declaración 77. Declaración 78. Declaración 79. Declaración 80. Declaración 81. Declaración 82. Declaración 83. Declaración 84. Declaración 85. Declaración 86. Declaración 87. Declaración 88. Declaración 89. Declaración 90. Declaración 91. Declaración 92. Declaración 93. Declaración 94. Declaración 95. Declaración 96. Declaración 97. Declaración 98. Declaración 99. Declaración 100. Declaración

74. Observaciones 75. Declaración 76. Declaración 77. Declaración 78. Declaración 79. Declaración 80. Declaración 81. Declaración 82. Declaración 83. Declaración 84. Declaración 85. Declaración 86. Declaración 87. Declaración 88. Declaración 89. Declaración 90. Declaración 91. Declaración 92. Declaración 93. Declaración 94. Declaración 95. Declaración 96. Declaración 97. Declaración 98. Declaración 99. Declaración 100. Declaración

74. Observaciones 75. Declaración 76. Declaración 77. Declaración 78. Declaración 79. Declaración 80. Declaración 81. Declaración 82. Declaración 83. Declaración 84. Declaración 85. Declaración 86. Declaración 87. Declaración 88. Declaración 89. Declaración 90. Declaración 91. Declaración 92. Declaración 93. Declaración 94. Declaración 95. Declaración 96. Declaración 97. Declaración 98. Declaración 99. Declaración 100. Declaración



SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS

PORVENIR S.A.

NIT 800.144.331

INFORMA QUE:

El (la) Señor (a) MANUEL VALVERDE TORRES identificado (a) con la CC 94430623, se encuentra afiliado (a) en el FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS a partir del 01/09/1999.

Se expide a solicitud del interesado el 15/02/2013.

Córdialmente,

Gerencia de Clientes





FORMULARIO DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN DE SUBSIDIO FAMILIAR  
FORMULARIO DE ADICIÓN DE BENEFICIARIOS  
NIT. 890.303.093-5

47

106100000000000000

Antes de diligenciar este formulario lee las instrucciones que se encuentran al respecto.

I. Identificación		II. Información del trabajador	
1. T.C.	2. Número	3. 1er. Apellido	4. 2do. Apellido
CC	94430623	VALVERDE TORRES MANUEL	
5. 1er. Nombre		6. 2do. Nombre	
III. Información del cónyuge o compañero(a) permanente			
7. 1er. Apellido	8. 2do. Apellido	9. 1er. Nombre	10. 2do. Nombre
GIL SALAZAR GLORIA YESENIA			
11. Fecha de nacimiento	12. Sexo	13. Nivel de escolaridad	
1978-12-24	F X M	Ninguno <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	
14. Fecha de inicio de relación marital	15. Tipo de relación	16. Razón social	
	4		
17. Fecha de nacimiento	18. Sexo	19. Nivel de escolaridad	
		Ninguno <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	
20. Fecha de nacimiento	21. Sexo	22. Nivel de escolaridad	
		Ninguno <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>	
IV. Información de beneficiarios			
Nombres completos de beneficiarios			
1	Número	2do. Apellido	1er. Nombre
1	TI 97090419157	VALVERDE CAICEDO	LUZ MARIA
2	TI 1106512203	VALVERDE GIL	NARJHI CAROLINA
3	RC 1106515983	VALVERDE GIL	JUAN MANUEL
4	TI 1010106316	MARIN GIL	POOL ALEJANDRO
5			
V. Escolaridad			
Nivel de escolaridad			
1			
2			
3			
Observaciones:			
Firma autorizada y sello de la empresa		Firma y o.c. del trabajador	
Fecha Radicación		2013-02-18	

# **DOCUMENTOS CAUSANTE**




99

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CECULA DE CIUDADANIA

NUMERO 94-430-623  
VALVERDE TORRES

APellidos MANUEL

FIGURA



FECHA DE NACIMIENTO 29-MAY-1975  
BUENAVENTURA (VALLE)



LUGAR DE NACIMIENTO  
7.65 O+ M

ESTATURA 1.65 O+ SEXO M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO 30-JUN-1993 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARISTO RANCHO TORRES

INDICE DERECHO



A-3190150-00074252-M-0094730523-20080319 0003529851A 1 2750002347

Para asignar la parte básica de la identificación: En el cuadro siguiente anote, en el orden y forma como se indica allí, la fecha de nacimiento del inscrito, amparando por la parte básica (casilla 1), la cual se compone de las 5 cifras: las 2 últimas del año, las 2 del ordinal del mes y las 2 del día, que tomará del cuadro que tiene.

Año nacimiento (4 cifras) Mes nacimiento y su respectivo ordinal (en letras) (de 01 a 12) Día nacimiento (de 01 a 31)

ENERO 01 FEBRERO 02 MARZO 03 ABRIL 04  
MAYO 05 JUNIO 06 JULIO 07 AGOSTO 08  
SEPTIEMBRE 09 OCTUBRE 10 NOV. 11 DICIEMBRE 12

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

9780341

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica 2 Parte compl.  
750529 30723

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)  
Notaría Unica--

4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría  
Buenaventura--

5 Código  
8345

SECCION GENERAL

6 Primer apellido VALVERDE-- 7 Segundo apellido TORRES-- 8 Nombres MANUEL--  
9 Masculino o Femenino masculino-- 10 ☒ Masculino ☐ Femenino  
FECHA DE NACIMIENTO 11 Día 29 12 Mes MAYO 13 Año 1975  
14 País Colombia-- 15 Departamento, Int. o Com. Valle del Cauca 16 Municipio Buenaventura--

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento Casa de habitación Barrio Viento Libre-- 18 Hora 10 p.m.  
19 Documento presentado-- Antecedente (Cert. médico, Acta parroquial, etc.) 20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento  
21 No. licencia  
22 Apellidos (de soltera) TORRES MARTINEZ-- 23 Nombres VITALIA-- 24 Edad actual 31  
25 Identificación (clase y número) 31.305.032 Buenaventura (V)-- 26 Nacionalidad Colombiana 27 Profesión u oficio Negociante  
28 Apellidos VALVERDE-- 29 Nombres JOSE GREGORIO-- 30 Edad actual 50  
31 Identificación (clase y número) 32 Nacionalidad Colombiana 33 Profesión u oficio Pescador

34 Identificación (clase y número) 31.385.032 Vitalia

35 Dirección postal y municipio Barrio La Inmaculada Torres

36 Identificación (clase y número)

37 Domicilio (Municipio)

38 Identificación (clase y número)

39 Domicilio (Municipio)

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

40 Día 3 41 Mes septiembre-- 42 Año 1985

SINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

35 Firma (autógrafa) 23 SEP 2013  
37 Nombre VITALIA TORRES MARTINEZ--  
38 Firma (autógrafa)  
41 Nombre  
43 Firma (autógrafa)  
45 Nombre  
49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro  
Forma DANE 10-8 VI/77



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo  
Social

07312234

Datos de la oficina de registro															
Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	T	9	Y						
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o la Inspección de Policía															
COLOMBIA - VALLE - CALI															
Datos del inscrito															
Apellidos y nombres completos															
VALVERDE TORRES MANUEL															
Documento de identificación (Clase y número)					Sexo (en Letras)										
CC 94.430.623					MASCULINO										
Datos de la defunción															
Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento o la Inspección de Policía															
COLOMBIA VALLE CALI															
Fecha de la defunción					Hora		Número de certificado de defunción								
Año	2	0	1	3	Mes	J	U	L	Día	2	3	10:50	81159732-3		
Presunción de muerte										Fecha de la sentencia					
Luzado que produce la sentencia										Año		Mes		Día	
Documento presentado										Nombre y cargo del funcionario					
Autorización judicial										Certificado Médico		X			
Datos del denunciante										Apellidos y nombres completos					
VALVERDE MURILLO CARLOS ANDRES										Documento de identificación (Clase y número)		Firma			
CC 1.143.934.683												<i>Carlos A. Valverde A.</i>			
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					Nombre y firma del funcionario que autoriza										
Año	2	0	1	3	Mes	J	U	L	Día	2	9	SANDRA PATRICIA TOBAR PEREZ			
ESPACIO PARA NOTAS															
29 JUL 2013 - TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE - CERTIFICADO MEDICO O DE DEFUNCION															

ESTE REGISTRO CIVIL DE REGISTRO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NOTARIA 4

Se expide la presente copia previa solicitud de *Valencia Dávila* identificado(a) con cédula de ciudadanía N° *11636552 E* presente documento es fiel copia del Registro Civil de *Defunción* que reposa en los archivos de esta Notaría, en el Tomo *425* Folio *7312234*  
Valida para: *Transmited*  
Expedida en Santiago de Cali el

La Notaría Encargada,

MARTHA CECILIA CHICA ARCE  
Notaría-Cuarta del Circuito de Cali (E)

30 SET 2013

# **DOCUMENTOS COMPAÑERA (O)**



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.126.804

GIL SALAZAR


APELLIDOS

GLORIA YESENTA

NOMBRES

*Gloria YeSENTA Gil Salazar*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1978

CALI (VALLEY)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

09-ENE-1998 CALI  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100150-00158038-F-0029126804-20060530 0011984737A 2 2870023050

# NOTARIA 4

Se expide la presente copia previa solicitud de Gloria Gil identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 2926704 con el fin de demostrar parentesco. El presente documento es fiel copia del Registro Civil de Nacimiento que reposa en los archivos de esta Notaría, en el Tomo 822 Folio 24642942  
Valido para: \_\_\_\_\_  
Expedida en Santiago de Cali el \_\_\_\_\_

El Notario,

HÉCTOR MARIO GARCÉS PADILLA  
Notario Cuarto del Círculo de Cali

24-12-2013

24642942		78 12 24	
NOTARIA	CUARTA	CALI VALLE	6304
6	GIL	12	GLORIA YESENIA
9	FEMENINO	24	DICIEMBRE
13	COLOMBIA	CALI	1.978
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DEL VALLE		09:30	
FIRMAN TESTIBOS CONSTANCIA REGISTRADURIA NACIONAL S.N. I.			
GIL SALAZAR ; FALLECIDA		MARIA NURIS	
C.C.No 35.850.764 CONDOTO (CAUCA)		COLOMBIANA	
C.C.No 11.794.900 QUIBDO (CHOCO)		ALVARO CORDOBA HINESTROZA	
BARRIO COMUNEROS CALI		MIRIAN JANETH BARREIRO	
C.C.No 66.973.766 DE CALI		PEDRO JOSE MUÑOZ VACA PS	
BARRIO COMUNEROS CALI			
22	JULIO	1.996	



## NOTARIA ONCE DE CALI

Av. Roosevelt 42-110  
Tel. 519 0050

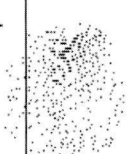
### ACTA DE DECLARACION NOTARIAL No. 3226-2013

En la ciudad de Santiago de Cali, Departamento del Valle del Cauca, República de Colombia, hoy 24 del mes de SEPTIEMBRE del año Dos Mil Trece (2013), al desocho de la Notaria Once del Círculo de Santiago de Cali, cuyo notario es el Doctor ALFONSO RUIZ RAMÍREZ, comparecieron: DAWIN FERNANDO VALENCIA MOSQUERA Y VÍCTOR MARIO VÁSQUEZ GARCÍA, a quienes identifiqué con las cédulas de ciudadanía Nos. 11.636.652 Y 16.765.160, expedidas en ISTMINA Y CALI, respectivamente y expresaron su intención de rendir declaración juramentada con fines extraprocesales, de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 1557 de 1.989. En este estado el suscrito notario impuso a los comparecientes la gravedad del juramento y le notificó de las consecuencias de la violación a la verdad y PREGUNTADO por sus generales de ley expusieron: Nos llamamos como quedamos anotados, somos domiciliados en CALI con residencia en la CARRERA 26G Nº 79-22, BARRIO LOS NARANJOS, TELÉFONO 3167504018, Y CARRERA 28FG Nº 122A-76, BARRIO PIZAMOS, TELÉFONO 3155565457, de profesión u ocupación: INDEPENDIENTE Y LITÓGRAFO, de estado civil: UNIÓN LIBRE. PREGUNTADOS por el motivo de su declaración expusieron: Declaramos bajo la gravedad del juramento que conocemos de trato, vista y comunicación a la señora GLORIA YESENIA GIL SALAZAR, identificada con la cédula de ciudadanía Nº 29.126.804 expedida en CALI desde hace 16 y 12 años, y por el conocimiento que tenemos de ella, sabemos y nos consta que convivió en UNIÓN LIBRE con el señor MANUEL VALVERDE TORRES (Q.E.P.D.), quien en vida se identificaba con la cédula de ciudadanía No. 94.430.623 expedida en BUENAVENTURA, compartiendo techo, lecho y mesa en forma hasta el día del fallecimiento de su compañero MANUEL VALVERDE TORRES (Q.E.P.D.) que ocurrió el 23 DE JULIO DE 2013, y de cuya unión existen DOS (02) hijos: NARIHI CAROLINA Y JUAN MANUEL VALVERDE GIL, de 9 y 6 años de edad. También sabemos y nos consta que la señora GLORIA YESENIA GIL SALAZAR, desde el fallecimiento de su compañero no ha contraído matrimonio ni por el rito católico, ni por el civil, ni convive en unión libre con persona alguna. Manifestamos que el señor MANUEL VALVERDE TORRES (Q.E.P.D.), era el encargado de sufragar económicamente por el sustento de su compañero y sus hijos, y por la manutención de hogar en lo que respecta a alimento techo medicamentos y demás gastos ocasionados; la señora GLORIA YESENIA GIL SALAZAR, no labora, se dedica al hogar por tal motivo no recibe ningún ingreso ni como trabajadora dependiente o independiente, tampoco se encuentra pensionada ni jubilada por entidad pública ni privada. Así mismo sabemos y nos consta que el señor MANUEL VALVERDE TORRES (Q.E.P.D.) tenía seis (06) hijos extramatrimoniales reconocidos. Todos los documentos presentados son auténticos. PREGUNTADO: Desea agregar algo mas? Contestó: No. NOTA: EL (LOS-LA) DECLARANTE (S) MANIFIESTA (N) QUE LEYÓ (ERON) SU DECLARACION ENCONTRÁNDOLA CORRECTA Y EXACTA CON SU CONTENIDO Y QUE NO OBSERVA (N) EN ELLA ERROR Y POR CONSIGUIENTE CUALQUIER DATO O INFORMACIÓN QUE LE FALTE O LE SOBRE ES ATRIBUIRLE A SU RESPONSABILIDAD Y NO A LA NOTARIA POR LO QUE NO EFECTUARA RECLAMO ALGUNO DESPUÉS DE FIRMADA, NI SE HARÁ NINGUNA DEVOLUCIÓN DE DINERO. No siendo otro el objeto de la presente declaración se termina y firma, por el declarante y el Notario, una vez impartida la aprobación del declarante a la integridad del texto aquí contenido, hoy 24 de SEPTIEMBRE de 2013.

Derechos: \$ 10.632 + 16% IVA.

LOS DECLARANTES,

  
DAWIN FERNANDO VALENCIA MOSQUERA

  
VÍCTOR MARIO VÁSQUEZ GARCÍA



Avenida Roosevelt número 42-110. TEL: 519 0050  
E-mail: notaria11cali@emcali.net.co

NOTARIA VEINTITRES (23) DEL CÍRCULO DE CALI  
Calle 9 No. 40-41. Teléfono: 5134311

ACTA DE DECLARACION BAJO JURAMENTO PARA FINES EXTRAPROCESALES  
(DECRETO 1557 DEL 14 DE JULIO DE 1.989 ARTICULO 1)  
No. 06613

NOTA: Se expide la presente declaración extrajudicial a petición del interesado habiendo puesto del presente lo establecido en el Art. 10 decreto 2150 de Dic. 6 de 1.995.

En la ciudad de Cali, Capital del Departamento del Valle del Cauca, Republica de Colombia, a los **VEINTIDOS (22) de SEPTIEMBRE** del año dos mil Ocho (2.008), ante mí **GLORIA AMPARO PEREA GALLON, NOTARIA VEINTITRES (23) DEL CIRCULO DE CALI.**

**COMPARECIÓ (ERON): GLORIA YESENIA GIL SALAZAR**  
**MANUEL VALVERDE TORRES**

**IDENTIFICADO (A) CON LA CEDULA DE CIUDADANÍA N° 29.126.801 Y 94.430.623**

**RESIDENCIA EN: CALI -VALLE**

**RESIDENTE (S) EN: CALLE 125 N° 16 D 28 B/ POTRERO GRANDE TEL: 314 692 71 26**

**PROFESION U OFICIO: AMA DE CASA Y TECNICO EN MANTENIMIENTO**

Nacionalidad **COLOMBIANA**. De estado civil: **SOLTEROS CON UNION MARITAL DE HECHO**, quien con previa lectura sobre las implicaciones contempladas en el Art. 442 del CODIGO PENAL, sobre el falso testimonio y bajo juramento de fe expresa constancia de lo siguiente: **PRIMERA:** Que todas las declaraciones que se hacen en este instrumento se rinden bajo la gravedad del juramento y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso. **SEGUNDA:** Que no tiene ninguna clase de impedimento para rendir estas declaraciones voluntarias, las cuales hace bajo su única y entera responsabilidad. **TERCERA:** Que las declaraciones aquí rendidas son de todo apremio y espontánea y versan sobre los hechos de los cuales da (n) plena fe y testimonio en razón que le son personalmente. **CUARTA: SE EXPIDE PARA TRÁMITE LEGAL-**

**Declaro (amos): QUE ESTAMOS CONVIVIENDO EN UNION MARITAL DE HECHO DESDE HACE OCHO (8) AÑOS, BAJO EL MISMO TECHO COMPARTIENDO CAMA Y LECHO DE MANERA CONTINUA E ININTERRUMPIDA, QUE DE ESTA UNION EXISTEN DOS (2) HIJOS DE NOMBRES: CAROLINA Y JUAN MANUEL VALVERDE GIL QUE ESTA RELACION ESTA BASADA, LA RESPETO, EL AMOR Y LA AYUDA MUTUA MANIFESTAMOS QUE MANUEL VALVERDE TENGO DOS HIJOS DE NOMBRES: JERSI JENETH, DANNA MICHEL Y LUZ MARIA VALVERDE ALCEDO, JOSE MANUEL Y JENNY FAISULY VALVERDE RIVAS Y GLORIA YESENIA GIL SALAZAR QUE TENGO UN HIJO DE NOMBRE: PAUL ALEJANDRO MARIN GIL ES TODO.**

**NOTA: LEA BIEN SU DECLARACION. UNA VEZ LEIDA Y APROBADA, NO RECLAMOS RECLAMOS. CONFORME (X)**

*Gloria Yesenia Gil Salazar*  
**GLORIA YESENIA GIL SALAZAR**

29.126.804

*Manuel Valverde Torres*  
**MANUEL VALVERDE TORRES**

94.430.623

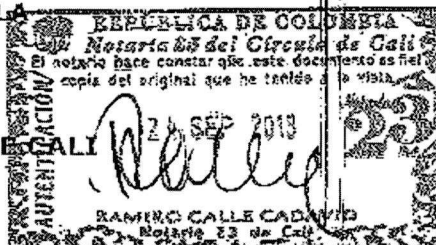
*Gloria Amparo Perea Gallon*  
**GLORIA AMPARO PEREA GALLON**

**NOTARIA VENTITRÉS (23) DEL CÍRCULO DE CALI**

DERECHOS NOTARIALES: \$8.711 + IVA 16%: 1.394

HUELLA

HUELLA





NOTARIA VEINTITRES (23) DEL CÍRCULO DE CALI  
Calle 9 No. 40-41. Teléfono: 5134311

DECLARACION BAJO JURAMENTO PARA FINES EXTRAPROCESALES  
(DECRETO 1557 DEL 14 DE JULIO DE 1.989 ARTICULO1)  
No. 06613

Se expide la presente declaración extrajudicial a petición del interesado habiendo puesto del presente lo establecido en el Art. 10 decreto 2150 de Dic. 6 de 1.995.

En la ciudad de Cali, Capital del Departamento del Valle del Cauca, Republica de Colombia, a los **VEINTIDOS (22) de SEPTIEMBRE** del año dos mil Ocho (2.008), ante mí **GLORIA AMPARO PEREA GALLON, NOTARIA VEINTITRES (23) DEL CIRCULO DE CALI.**

**COMPARECIÓ (ERON): GLORIA YESENIA GIL SALAZAR**

**MANUEL VALVERDE TORRES**

**IDENTIFICADO (A) CON LA CEDULA DE CIUDADANÍA N° 29.126.801 Y 94.430.623**

**RESIDENCIA EN: CALI -VALLE**

**RESIDENTE (S) EN: CALLE 125 N° 16 D 28 B/ POTRERO GRANDE TEL: 314 692 71 26**

**PROFESION U OFICIO: AMA DE CASA Y TECNICO EN MANTENIMIENTO**

Nacionalidad COLOMBIANA. De estado Civil: SOLTEROS CON UNION MARITAL DE HECHO, quien con previa información sobre las implicaciones contempladas en el Art. 442 del CODIGO PENAL, sobre el falso testimonio y bajo juramento de juramento deja expresa constancia de lo siguiente: PRIMERA: Que todas las declaraciones que se hacen en este Instrumento se hacen bajo la gravedad del juramento y a sabiendas de las implicaciones legales que conlleva jurar en falso. SEGUNDA: Que no tiene ninguna clase de impedimento para rendir éstas declaraciones verdaderas, las cuales hace bajo su única y entera responsabilidad. TERCERA: Que las declaraciones aquí rendidas son verdaderas, espontáneas y versan sobre los hechos de los cuales da (n) plena fe y testimonio en razón que le son personalmente. CUARTA: SE EXPIDE PARA TRÁMITE LEGAL.-

**Manifesto (amos): QUE ESTAMOS CONVIVIENDO EN UNION MARITAL DE HECHO DESDE HACE OCHO (8) AÑOS, BAJO EL MISMO TECHO COMPARTIENDO CAMA Y LECHO DE MANERA CONTINUA E ININTERRUMPIDA, QUE DE ESTA UNION EXISTEN DOS (2) HIJOS DE NOMBRES: CAROLINA Y JUAN MANUEL VALVERDE GIL QUE ESTA RELACION ESTA BASADA, LA MANIFIESTAMOS QUE MANUEL VALVERDE TIENGO HIJOS DE NOMBRES: JERSI JENETH, DANNA MICHEL Y LUZ MARIA VALVERDE GIL. JOSE MANUEL Y JENNY FAISULY VALVERDE RIVAS Y GLORIA YESENIA GIL SALAZAR QUE TENGO UN HIJO DE NOMBRE: PAUL ALEJANDRO MARIN GIL ES TODO.**

**NOTA: LEA BIEN SU DECLARACION. UNA VEZ LEIDA Y APROBADA, NO ACEPTAMOS RECLAMOS. CONFORME (X)**

*Gloria Yesenia Gil Salazar*  
**GLORIA YESENIA GIL SALAZAR**

29.126.804

*Manuel Valverde Torres*

**MANUEL VALVERDE TORRES**

94.430.623

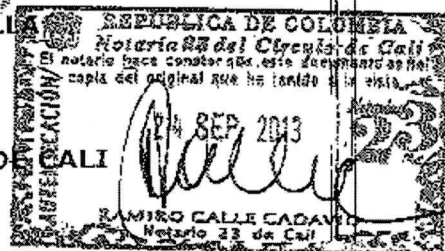
*Gloria Amparo Perea Gallon*  
**GLORIA AMPARO PEREA GALLON**

**NOTARIA VENTITRES (23) DEL CÍRCULO DE CALI**

DERECHOS NOTARIALES: \$6.711 + IVA 16%: 1.394

HUELLA

HUELLA



108

PENSION DE INVALIDEZ Y SOBREVIVIENTES

SEÑORES  
COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

Apreciados señores:

Yo María Yacovina Gál Solórzano identificado con

C.C. ☒ , C.E. ☐ , T.I. ☐ , número 29126804 de Calí ,

en mi calidad de beneficiario ☒ , Representante legal ☐ , afiliado ☐ , invalido, ☐ , identificado con

C.C. ☐ , C.E. ☐ , T.I. ☐ , número 29126804 de Calí , bajo la

gravedad del juramento y de conformidad con el inciso 1 artículo 14 del decreto 1474 de

Mayo 30 de 1.997; manifiesto que no he presentado, ni presentaré reclamación para pago de

prestaciones de pensión de invalidez ☐ pensión de sobrevivencia ☐ ante ninguna otra ARP,

ni ante ningún fondo de pensiones por riesgo común.

Igualmente declaro no conocer ningún otro beneficiario que se crea tener derecho al pago

de la pensión de invalidez ☐ Pensión de sobrevivencia ☐.

Atentamente,

FIRMA María Y Gál

C.C. N° 29126804

DIRECCION C.U. 125 D 28 de 16

TELEFONO 312 774 1938

CIUDAD Calí Valle

FECHA 22-09-2013

HUELLA INDICE DERECHO





# **DOCUMENTOS HIJOS**

ORDINALES O LOS MESES	ENERO...01 FEBRERO...02 MARZO...03 ABRIL...04 MAYO...05 JUNIO...06 JULIO...07 AGOSTO...08 SEPTIEMBRE...09 OCTUBRE...10 NOVIEMBRE...11 DICIEMBRE...12
--------------------------	---

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL  
Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

18827033

IDENTIFICACION No.

92-07-03

13890

ORIGEN  
REGISTRO  
CIVIL

NOTARIA ONCE

CALI VALLE

9692

SECCION GENERAL

INSCRITO	5. Párrafo Apellido <b>VALVERDE</b>	7. Segundo Apellido <b>CAICEDO</b>	8. Nombres <b>JETSY JIMENI.</b>
SEXO	9. Masculino o Femenino <b>FEMENINO</b>	10. Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	11. FECHA DE NACIMIENTO
LUGAR DE NACIMIENTO	14. País <b>COLOMBIA</b>	15. Departamento <b>VALLE</b>	16. Municipio <b>CALI</b>

SECCION ESPECIFICA

DATOS DE NACIMIENTO	17. Of. de inscripción, dirección de la casa, vivienda, no registrado, etc. cerca en el 40 y nacimiento <b>CASA DE HABITACION DEL BARRIO ALFONSO LOPEZ</b>	18. Hora <b>2.40pm</b>
	19. Documento P. de inscripción (C.C. No. de inscripción) <b>DECLARACION NOTARIAL</b>	20. Hora de inscripción (si es diferente a la del nacimiento)
MADRE	21. Nombre <b>CAICEDO SANCHEZ</b>	22. Edad <b>18 años</b>
	23. Estado civil <b>NO PRESENTE</b>	24. Nacionalidad <b>COLOMBIANA</b>
PADRE	25. Apellido <b>VALVERDE TORRES</b>	26. Nombre <b>MANUEL</b>
	27. Identificación (C.C. No. de inscripción) <b>C. C. # 94.430.623 CALI VALLE</b>	28. Nacionalidad <b>COLOMBIANO</b>
DEVOLUCIONANTE	30. Identificación (C.C. No. de inscripción) <b>C. C. # 94.430.623 CALI VALLE.</b>	31. Firma (autógrafa) <i>Manuel Valverde Torres</i>
	32. Dirección postal y municipio <b>Cra 88 # 7-19 ALFONSO LOPEZ.</b>	33. Nombre <b>MANUEL VALVERDE TORRES.</b>
TESTIGO	34. Identificación (C.C. No. de inscripción) <b>C. C. # 36.087.474 CAMPOALEGRE (HUILA)</b>	35. Firma (autógrafa) <i>Luz Marina Lopez Reyes</i>
	36. Dirección postal y municipio <b>Cra 1a. C # 65-85 SAN LUIS.</b>	37. Nombre <b>LUZ MARINA LOPEZ REYES.</b>
TESTIGO	38. Identificación (C.C. No. de inscripción) <b>C. C. # 56.914.230 CALI VALLE.</b>	39. Firma (autógrafa) <i>Maria del Rosario Idarraga Capera</i>
	40. Dirección postal y municipio <b>Cra 1a. C # 65-85 SAN LUIS.</b>	41. Nombre <b>MARIA DEL ROSARIO IDARRAGA CAPERA</b>
FECHA DE INSCRIPCION	42. FECHA EN QUE SE HIZO ESTE REGISTRO <b>19 AGOSTO 1993</b>	43. Hora <b>1993</b>

ORIGINAL EN LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA  
NOTARIA ONCE DE CALI  
COPIA REGISTRADA  
La presente fotocopia corresponde exactamente al original del folio que reposa en esta Notaría se expide a solicitud del interesado y es válido para probar parentesco. (D. 278/72 Art. 3º)  
ALFONSO RUIZ RAMIREZ  
Notario Once de Cali

18 FEB 2014

Santiago de Cali, Marzo 10 de 2014

SEÑORES  
COLMENA ARL

Cordial Saludo

MESA DE REPRESENTACION DE CALI			
RAMIRO CALLE CODEVID			
NIT 130590001			
CALLE 84 N 39 - 10 TEL. 8070400			
MOTIVOS DE VENTA 843 - 2010			
FEDERA (2014/03/07) OPERACION			
CONCEPTO VAL. UNID. CANT. TOTAL			
REV. ATANE	2800	1	2.800
SUBTOTAL			2.800
(+) IVA			248
TOTAL			3.048
TOTAL RECIBIDO			3.048
DEVALUACION			
Cajero: Jaime Cardona			

Por medio de la presente me dirijo a ustedes para informarles que yo JETSY JINETH VALVERDE CAICEDO identificada con numero de cedula N° 1.143.949.265 de Cali, cedo a mi entera voluntad los valores correspondientes a la mesada recibida por beneficio del señor Manuel Valverde Torres (Padre - Q.E.P.D), a la señora Claudia Cristina Caicedo (Madre) identificada con numero de cedula N° 66.993.604 de Cali.

Lo anterior debido a que no realizó en el momento estudio alguno de tipo formal e informal.

De antemano agradezco.

Atentamente,

*Jineth Valverde*  
JETSY JINETH VALVERDE  
cc. 1.143.949.265  
cel. 3184208478

REPUBLICA DE COLOMBIA  
Dpto. del Valle del Cauca  
Notaria 23 del Circulo de Cali

DILIGENCIA DE PRESENTACION PERSONAL CON  
RECONOCIMIENTO DE FIRMA, HUELLA Y CONTENIDO  
Artículo 68 Dec. 500 de 1.970 - Artículo 24 Dec. 2148 de 1.983

En Cali a 12 MAR 2014

Compareció al despacho de la Notaria 23 del  
Circulo de Cali. JETSY JINETH VALVERDE CAICEDO  
quien se identificó con la C.C. No. 1143949265  
Expedida en CALÍ, declaró que la  
firma y huella que aparecen en el presente docu-  
mento son suyas y que el contenido del mismo es  
cierto

COMPARECIENTE: *Jineth Valverde*

*Ramiro Calle Codevid*  
Ramiro Calle Codevid  
Notario 23 De Cali

112

10.252

SARDONA

DE AGOSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

2 6761427

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION N°  
Parte básica: 1995-05-16  
Parte complemento: 28137

Notaria ONCE

Alm. opio de departamento: CALI VALLE

Calificación: 9692

SECCION GENERAL

1. Primer apellido: VALVERDE  
2. Segundo apellido: CAICEDO  
3. No. de cédula: DANNA MICHELL  
4. Sexo: FEMENINO  
5. Fecha de nacimiento: 16 MAYO 1995  
6. Lugar de nacimiento: COLOMBIA, VALLE, CALI

SECCION ESPECIFICA

1. Casa de habitación: CASA DE HABITACION DEL BARRIO LOS NARANJOS  
2. Testigos:  
3. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
4. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
5. Testigos:  
6. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
7. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
8. Testigos:  
9. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
10. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
11. Testigos:  
12. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
13. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
14. Testigos:  
15. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
16. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
17. Testigos:  
18. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
19. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
20. Testigos:  
21. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
22. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
23. Testigos:  
24. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
25. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
26. Testigos:  
27. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
28. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
29. Testigos:  
30. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
31. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
32. Testigos:  
33. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
34. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
35. Testigos:  
36. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
37. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
38. Testigos:  
39. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
40. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
41. Testigos:  
42. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
43. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
44. Testigos:  
45. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
46. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
47. Testigos:  
48. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
49. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
50. Testigos:  
51. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
52. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
53. Testigos:  
54. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
55. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
56. Testigos:  
57. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
58. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
59. Testigos:  
60. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
61. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
62. Testigos:  
63. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
64. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
65. Testigos:  
66. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
67. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
68. Testigos:  
69. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
70. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
71. Testigos:  
72. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
73. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
74. Testigos:  
75. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
76. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
77. Testigos:  
78. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
79. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
80. Testigos:  
81. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
82. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
83. Testigos:  
84. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
85. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
86. Testigos:  
87. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
88. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
89. Testigos:  
90. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
91. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
92. Testigos:  
93. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
94. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
95. Testigos:  
96. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
97. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI  
98. Testigos:  
99. Padre: VALVERDE TORRES, C.C. # 94.430.623 CALI  
100. Madre: CAICEDO SANCHEZ, C.C. # 66.993.604 CALI

REPUBLICA DE COLOMBIA  
NOTARIA ONCE DE CALI

COPIA REGISTRADA

La presente fotocopia corresponde exactamente al original del folio que reposa en esta Notaría se expide a solicitud del interesado y es válido para probar parentesco (D. 278/72 Art. 10)

ALFONSO RUIZ RAMIREZ  
Notario Once de Cali

16 FEB 2014

113

ATEN. 2373105  
CONTRATO 98730  
AFILIADO Valverde Dires Noruega  
C.C. 4430643  
FOLIOS 4 FIS

Class I - 2nd

114

SEÑALES O LOGOS DE MESES	ENERO 01 MAYO 05 SEPT. 09	FEBRERO 02 JUNIO 06 OCTUBRE 10	MARZO 03 JULIO 07 NOV. 11	ABRIL 04 AGOSTO 08 DICI. 12
--------------------------	---------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

IDENTIFICACION N°

1 Parte básica	2 Parte compl.
1997-09-04	19157
8) Código 9692	

REGISTRO DE NACIMIENTO

3) Casa (Notaría, Consulado, Registraduría, Estado Civil, Inspector, etc.)  
NOTARIA ONCE  
SEÑORAS CECILIA ANTONIO ALONSO

4) Municipio y Departamento  
CALI VALLE

SECCION GENERAL

5) Primer apellido VALVERDE	6) Segundo apellido CAICEDO	7) Nombre LUZ MARIA
8) ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO FEMENINO	9) Fecha de nacimiento 04	10) Mes SEPTIEMBRE
11) País COLOMBIA	12) Departamento VALLE	13) Municipio CALI

SECCION ESPECIFICA

14) Oficina, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc. donde ocurrió el nacimiento  
CASA DE HABITACION DEL BARRIO LOS NARANJOS

15) Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroquial, etc.)  
TESTIGOS

16) Apellidos (de soltera)  
CAICEDO SANCHEZ

17) Identificación (clase y número)  
C. C. # 66.993.604 CALI

18) Apellidos  
VALVERDE TORRES

19) Identificación (clase y número)  
C. C. # 94.430.623 CALI

20) Firma (autógrafa)  
Manuel Valverde Torres

21) Nombre  
CLAUDIA CRISTINA

22) Nacionalidad  
COLOMBIANA

23) Profesión u oficio  
HOGAR

24) Nombre  
MANUEL

25) Nacionalidad  
COLOMBIANO

26) Profesión u oficio  
OBRERO

27) Hora  
4.10pm

28) Año  
22 años

29) Hora  
22 años

30) Fecha en que se sienta este registro  
24 MARZO 1999

31) Dirección postal  
Gra 26 F # 78-16 LOS NARANJOS

32) Identificación (clase y número)  
C. C. # 31.279.751 CALI

33) Dirección postal  
Gra 26 F # 78-16 LOS NARANJOS

34) Identificación (clase y número)  
C. C. # 16.504.594 BUENAVENTURA

35) Dirección postal  
Gra 26 F # 78-16 LOS NARANJOS

36) Nombre del notario ante quien se hace el registro  
JOSE ANTONIO BORTS GARCIA

37) Hora  
22 años

38) Hora  
22 años

39) Hora  
22 años

40) Hora  
22 años

41) Hora  
22 años

42) Hora  
22 años

43) Hora  
22 años

44) Hora  
22 años

45) Hora  
22 años

46) Hora  
22 años

47) Hora  
22 años

48) Hora  
22 años

49) Hora  
22 años

50) Hora  
22 años

51) Hora  
22 años

52) Hora  
22 años

53) Hora  
22 años

54) Hora  
22 años

55) Hora  
22 años

56) Hora  
22 años

57) Hora  
22 años

58) Hora  
22 años

59) Hora  
22 años

60) Hora  
22 años

61) Hora  
22 años

62) Hora  
22 años

63) Hora  
22 años

64) Hora  
22 años

65) Hora  
22 años

66) Hora  
22 años

67) Hora  
22 años

68) Hora  
22 años

69) Hora  
22 años

70) Hora  
22 años

71) Hora  
22 años

72) Hora  
22 años

73) Hora  
22 años

74) Hora  
22 años

75) Hora  
22 años

76) Hora  
22 años

77) Hora  
22 años

78) Hora  
22 años

79) Hora  
22 años

80) Hora  
22 años

81) Hora  
22 años

82) Hora  
22 años

83) Hora  
22 años

84) Hora  
22 años

85) Hora  
22 años

86) Hora  
22 años

87) Hora  
22 años

88) Hora  
22 años

89) Hora  
22 años

90) Hora  
22 años

91) Hora  
22 años

92) Hora  
22 años

93) Hora  
22 años

94) Hora  
22 años

95) Hora  
22 años

96) Hora  
22 años

97) Hora  
22 años

98) Hora  
22 años

99) Hora  
22 años

100) Hora  
22 años

REPUBLICA DE COLOMBIA  
NOTARIA ONCE DE CALI

Copia autenticada tomada de su original que reposa en esta Notaría y se expide a solicitud del interesado.

Se expide para: *Presente Ley al*

Solicitante: *Alfonso Ruiz Ramirez*

Fecha: 27 SEP 2013

ALFONSO RUIZ RAMIREZ  
Notario Once de Cali




**REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**



FIRMA DEL  
REGISTRADOR MUNICIPAL

INDICE DERECHO





REPUBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE IDENTIDAD No. 97090419157

<p>APELLIDOS VALVERDE CAICEDO</p> <p>NOMBRES LUZ MARIA</p> <p>04/SEP/1997</p> <p>COLOMBIA VALLE CALI</p> <p>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</p> <p>19/NOV/2007</p> <p>CALI, VALLE</p> <p>FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION</p> <p>03/SEP/2015</p> <p>FECHA DE VENCIMIENTO</p>	<p style="text-align: right;">SEXO F</p> <p style="text-align: right;">GS A&amp;H</p> <p style="text-align: right; font-size: 1.2em;">23798195</p>
---	--

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

*[Signature]*

CÓPIA DEL  
REGISTRADOR MUNICIPAL

INDICE DERECHO

*[Portrait Photo]*

*[Fingerprint]*

REPUBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.106.512.203

APELLIDOS VALVERDE GEL

NOMBRES NARCISO CAROLINA

26/NOV/2003 SEXO F

VALLE CALI

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO 65 A RH +

02/ABR/2011

CALI, VALLE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

24/NOV/2021 29284203

FECHA DE VENCIMIENTO PRIMERA VEZ

NUIP T4Z-1106512203

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo 35465553  
Serial

Notas de la oficina de registro - Clase de oficina

Identificación ☐ Naturaleza ☐ Número ☐ Causa ☐ Carácter ☐ Impugnación de Policia ☐ Código 9692

País: COLOMBIA VALLE CALI

Notas del inscrito

Primer Apellido VALVERDE Segundo Apellido GIL

Nombre(s) MARJHI CAROLINA

Fecha de nacimiento No 2003 Mes 11 Día 26 Sexo (en 1679) FEMENINO Grupo sanguíneo A Puntos RM POSITIVO

País de nacimiento (País - País extranjero - Panamá - Carriacou - vía Inspección)

COLOMBIA VALLE CALI

Tipos de documentos: Certificados de Declaración de los datos

Número certificado de partida viva A 5063153

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Notas de la madre

Apellidos y nombres completos GIL SALAZAR GLORIA YESENIA

Documento de identificación (Clase y número) CC NO. 29.126.804 CALI

Nacionalidad COLOMBIANA

Notas del padre

Apellidos y nombres completos VALVERDE TORRES MANUEL

Documento de identificación (Clase y número) CC NO. 94.430.623 CALI

Nacionalidad COLOMBIANA

Notas del declarante

Apellidos y nombres completos VALVERDE TORRES MANUEL

Documento de identificación (Clase y número) CC NO. 94.430.623 CALI

Notas primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Notas segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción No 2003 Mes 12 Día 11

Nombre y firma del funcionario que autoriza ALVARO NIÑO SERRANO

Recapocimiento pasado

Nombre y firma del funcionario que autoriza ALVARO NIÑO SERRANO

ESPACIO PARA NOTAS

LV página 117 de 45

File

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

COPIA AUTÉNTICA

COPIA AUTÉNTICA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN esta Notaría y se expide a solicitud del interesado.

Se expide para: MARJHI CAROLINA

Solicitante: GIL SALAZAR GLORIA YESENIA

Fecha: 11/12/2003

ALFONSO RUIZ RAMIREZ  
Notario Once de Cali

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP	1106515953	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO	Indicativo Serial	4 0524041
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina				
Legislación	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/> Notario	Consejero	Consejero
NOTARIA 11 CALI COLOMBIA VALLE CALI*****				
Datos del inscrito				
Primer Apellido		Segundo Apellido		
VALVERDE*****		GIL*****		
Nombres				
JUAN MANUEL*****				
Fecha de nacimiento				
Año	2007	Mes	MAY	Día 15
Sexo en letras				
MASCULINO*****				
Lugar de nacimiento				
COLOMBIA VALLE CALI*****				
Tipo de documento anterior (si aplica)				
Número certificado anterior (si aplica)				
CERTIFICADO MEDICO C DE NACIDO VIVO***** A 7788237*****				
Datos de la madre				
Apellidos y nombres completos				
GIL SALAZAR GLORIA YESENIA*****				
Documento de identificación (Clase y número)				
CEDULA DE CIUDADANIA 0029126804***** COLOMBIA*****				
Datos del padre				
Apellidos y nombres completos				
VALVERDE TORRES MANUEL*****				
Documento de identificación (Clase y número)				
CEDULA DE CIUDADANIA 0094430623***** COLOMBIA*****				
Datos del declarante				
Apellidos y nombres completos				
VALVERDE TORRES MANUEL*****				
Documento de identificación (Clase y número)				
CEDULA DE CIUDADANIA 0094430623*****				
Firma				
[Firma]				
Datos primer testigo				
Apellidos y nombres completos				
*****				
Documento de identificación (Clase y número)				
*****				
Firma				
*****				
Datos segundo testigo				
Apellidos y nombres completos				
*****				
Documento de identificación (Clase y número)				
*****				
Firma				
*****				
Fecha de inscripción				
Año	2007	mes	MAY	da 03
Nombre y firma del notario que autoriza				
LUZ STELLA MONTOYA TORO*****				
Nombre y firma del funcionario que se hace el reconocimiento				
LUZ STELLA MONTOYA TORO*****				
Nombre y firma				
*****				
ESPACIO PARA NOTAS				
ME NOTIFICO Y ACEPTO ESTE RECONOCIMIENTO ART 55.57 DE LA LEY 150 DE 1987				
GLORIA YESENIA GIL SALAZAR NO. CC 29126804 LV 118 DE 88 ART 55				
[Firma]				

— ORIGINAL PARA LA REGISTRA DE REGISTRO —

REPUBLICA DE COLOMBIA  
NOTARÍA DE CALI

Copia autentica tomada de su original que reposa en esta Notaria y se expide a solicitud del interesado.

Se expide para: Trámite legal

Solicitante: GLORIA YESENIA GIL

Fecha: 05 MAY 2007

ALFONSO RUIZ RAMIREZ  
Notario Once de Mayo

# **DOCUMENTOS REPRESENTANTE**



\* 1 3 4 5 0 9 1 \*

ALICIA: DCC PENSIONADOS PENSION DE INVALIDEZ O  
DLS: PARA LA EXAMINACIÓN  
DEBE: COORDINACIÓN RIA Y LIQUIDACIÓN  
EDICIÓN: 5  
DIRECCIÓN: ASOCIACIÓN CENTRAL ESPECIALIZADA EN  
ASISTENTE: MANUEL TORRES VALVERDE

CONSULTIVO: 15/07  
LA COMUNICACIÓN: 2073105

[Recibido]

Diligenciar y Autenticar

NO. 2373105  
CONTRATO 98730  
AFILIADO Valverde torres Manuel  
C.C. 94430623  
FOLIOS 5



COLMENA  
vida y riesgos laborales

PENSION DE INVALIDEZ Y SOBREVIVIENTES

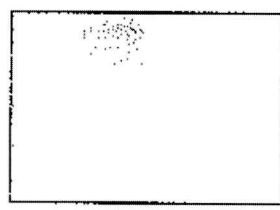
SEÑORES  
COLMENA RIESGOS PROFESIONALES

Apreciados señores:

Yo Claudia Cristina Caicedo identifico con C.C. CE U.T.I número 66993604 de Cali (valle), en mi calidad de beneficiario. Representante legal. ☒ afiliado. ☐ invalido, ☐ identificado con C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ número 66993604 de Cali (valle), bajo la gravedad del juramento y de conformidad con el inciso 1 artículo 14 del decreto 1474 de Mayo 30 de 1997; Manifiesto que no he presentado, ni presentaré reclamación para pago de prestaciones de pensión de invalidez ☐ pensión de sobrevivencia ☐ ante ninguna otra ARL, ni ante ningún fondo de pensiones por riesgo común. Igualmente declaro no conocer ningún otro beneficiario que se crea tener derecho al pago de la pensión de invalidez ☐ Pensión de sobrevivencia ☐

Atentamente,

FIRMA [Firma]  
C.C. N° 66993604 de cali  
DIRECCION Kra 26B3 80#77  
TELEFONO 3173906412  
CIUDAD Cali (valle)



FECHA enero 29 2014 HUELLA INDICE DERECHO

Clara I. cali



12/

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 66.993.604

CAICEDO SANCHEZ

APellidos

CLAUDIA CRISTINA

Mujeres

*Claudia Cristina Caicedo*

MINISTERIO DE INTERIORES



FECHA DE NACIMIENTO 08-OCT-1974

CALI  
(VALLE)


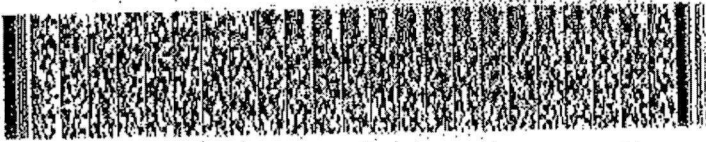
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 A- F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-SEP-1995 CALI  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ALBERTO SANCHEZ TORRES

IDENTIFICACION

A:3100150-0014723-F-0066033004-28081220 0098000500A 1 9250010200





REPUBLICA DE COLOMBIA  
NOTARIA TRECE DEL CÍRCULO DE CALI  
ACTA DE DECLARACION EXTRAPROCESO No. ....

Ante la suscrita NOTARIA TRECE DEL CÍRCULO DE CALI, comparece los señores JORGE ALBERTO CAICEDO RODRIGUEZ, varón, mayor de edad, de nacionalidad colombiana, quien se identifica con la cédula de ciudadanía número 16.479.876 expedida en Buenaventura Valle, con domicilio en la ciudad de Cali, residente en la Carrera 1 Calle 24 No. 9-66 Barrio San Nicolás, estado civil soltera, ocupación u oficio lustrador

LUZ ZENEIDA SANCHEZ, mujer, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.279.751 de Cali, Valle, con domicilio en la ciudad de Yumbo residente en la Calle 7 A No. 17-44 Barrio Panorama, estado civil casada, ocupación u oficio ama de casa

quienes enterados de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso y bajo la gravedad del juramento, de acuerdo con el artículo 442 CP sobre falso testimonio, modificado por el artículo 8 de la Ley 890 de julio 7 de 2004, hacen la siguiente:

DECLARACION:

PRIMERO: Que conocemos de vista, trato y comunicación desde 25 y 39 años, a la señora CLAUDIA CRISTINA CAICEDO SANCHEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 66.993.604 expedida en Cali, Valle y a su familia y por este conocimiento sabemos y nos consta que mantuvieron una relación en unión libre durante 24 años, con el señor MANUEL VALVERDE TORRES, quien en vida se identificó con cédula de ciudadanía No. 94. 430.623 de Buenaventura, Valle.-

# **DOCUMENTOS VARIOS**

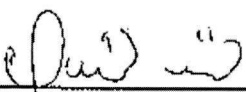
Santiago de Cali, enero 29 de 2014

Señores  
COLMENA EPS  
Cali

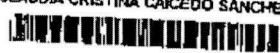
Por medio del presente escrito me dirijo a ustedes para informarles que mi hija **JETSY JINETH VALVERDE**, identificada con la cedula de ciudadanía **No.1.143.949.265** no se encuentra cursando ninguna clase de estudio en el momento.

Agradezco la atención prestada a la presente.



Atentamente,

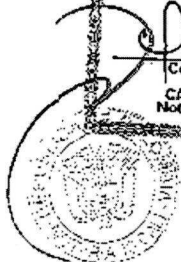
  
**CLAUDIA CRISTINA CAICEDO**  
C.C. 66.993.604 de Cali Valle

República de Colombia  
Notario Trece de Cali  
PRESENTACION PERSONAL Y RECONOCIMIENTO DE  
CONTENIDO, FIRMA Y HUELLA

En Cali, el 29/01/2014 a las 11:59 a.m.  
Ante el despacho de la Notaria Trece de Cali se presentó:  
**CLAUDIA CRISTINA CAICEDO SANCHEZ**  
  
quien se identificó con:  
C.C. 66.993.604 expedido en: Cali

y declaró que el contenido del anterior documento es  
cierto y que la firma y huella que aparecen son las  
suyas.

  
Compareciente  
**CARLOS HUMBERTO GIRALDO SOLARTE**  
Notario Trece del Circuito de Cali, Encargado  
  
MONICA MORALES SOTO



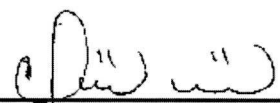
Santiago de Cali, enero 29 de 2014

Señores  
COLMENA EPS  
Cali

Por medio del presente escrito me dirijo a ustedes para informarles que mi hija **DANA MICHELL VALVERDE**, identificada con la cedula de ciudadanía **No. 1.143.973.420**, no se encuentra cursando ninguna clase de estudio en el momento.

Agradezco la atención prestada a la presente.

Atentamente,

  
**CLAUDIA CRISTINA CAICEDO**  
C.C. 66.993.604 de Cali Valle


03 9129

*República de Colombia*  
*Notario Trece de Cali*  
**PRESENTACION PERSONAL Y RECONOCIMIENTO DE  
CONTENIDO, FIRMA Y HUELLA**

En Cali, el 28/01/2014 a las 11:59 a.m.  
Ante el despacho de la Notaría Trece de Cali se presentó:  
**CLAUDIA CRISTINA CAICEDO SANCHEZ**  
  
quien se identificó con:  
C.C. 66.993.604 expedido en: Cali

y declaró que el contenido del anterior documento es  
cierto y que la firma y huella que aparecen son las  
suyas.

  
Compareciente  
**CARLOS HUMBERTO GIRALDO SOLARTE**  
Notario Trece del Circuito de Cali, Encargado

  
MONICA MORALES SOTO



Copia autentica, tomada de su original, que se conserva  
 en esta Notaria y se exhibe a solicitud del interesado.  
 Se expide para: *Intervente Legal*  
 Solicitante: *[Signature]*  
 Fecha: *19 de Mayo de 1966*  
 NOTARIO PUBLICO  
 NITARIO DE C. 14.750

REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL		IDENTIFICACION N°	
26761427		1995-05-16 28037	
NOTARIA ONCE		CALI VALLE	
SECCION GENERAL			
PRIMER ESPOSADO VALVERDE		SEGUNDO ESPOSADO CAICEDO	
TERCERA FEMENINO		CUARTA MAYO	
PAIS COLOMBIA		PAIS CALI	
SECCION ESPECIFICA			
CASA DE HABITACION DEL BARRIO LOS NARANJOS		9.16am	
TESTIGOS		*****	
CAICEDO SANCHEZ		CLAUDIA CRISTINA	
C. C. # 66.993.604 CALI		COLOMBIANA HOGAR	
VALVERDE TORRES		MANUEL	
C. C. # 94.430.623 CALI		COLOMBIANO OBRERO	
C. C. # 94.430.623 CALI		MANUEL VALVERDE TORRES	
Cra 26 F # 78-16 LOS NARANJOS		LUZ ZENALDA SANCHEZ	
C. C. # 31.279.751 CALI		Jorge Alberto Caicedo Rodriguez	
Cra 26 F # 78-16 LOS NARANJOS		Jorge Alberto Caicedo Rodriguez	
C. C. # 16.479.876 BUENAVENTURA		Jorge Alberto Caicedo Rodriguez	
Calle 62 F # 13-34 CHIMINANGOS II		Jorge Alberto Caicedo Rodriguez	
25 MARZO 1999		Jorge Alberto Caicedo Rodriguez	

REPUBLICA DE COLOMBIA  
NOTARIA ONCE  
Copia autentica de todo el original que se deposita en esta Notaria y se expide a solicitud del interesado.  
Se expide para: Manuel Valverde Torres  
Solicitante: Manuel Valverde Torres  
Fecha: 25 MARZO 1999  
ALFONSO RUIZ  
Notario Once de Cali

3

DIAS DE LA SEMANA DOMINGOS DE LOS DIAS DE	FEBRERO MARZO ABRIL	MAYO JUNIO JULIO	AGOSTO SEPT OCT	NOVIEMBRE DICIEMBRE	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12	13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
---	---------------------------	------------------------	-----------------------	------------------------	--	--

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION N°  
 1. Foto básica: 1997-09-04  
 2. Foto carnet: 19157  
 3. Cédula: 9692

2 6761420

ROTARIA ONCE  
 CALI VALLE

SECCION GENERAL

PRIMERA NOMBRES <b>VALVERDE</b>	SEGUNDA NOMBRES <b>CAICEDO</b>	TERCERA NOMBRES <b>LUZ MARIA</b>
SEXO <b>FEMENINO</b>	EDAD <b>04</b>	MES <b>SEPTIEMBRE</b>
PAIS <b>COLOMBIA</b>	DEPARTAMENTO <b>VALLE</b>	MUNICIPIO <b>CALI</b>

SECCION ESPECIFICA

Casa, vivienda, finca, lote, casa, terreno, departamento, etc., donde se dio a luz el niño(a)

**CASA DE HABITACION DEL BARRIO LOS NARANJOS**

TESTIGOS

CAICEDO SANCHEZ C. C. # 66.993.604 CALI	CLAUDIA CRISTINA COLOMBIANA HOGAR 22 años
VALVERDE TORRES C. C. # 94.430.623 CALI	MANUEL COLOMBIANO OBRERO 22 años

C. C. # 94.430.623 CALI  
 Cra 26 F # 78-16 LOS NARANJOS

C. C. # 31.279.751 CALI  
 Cra 26 F # 78-16 LOS NARANJOS

C. C. # 16.504.594 BUENAVENTURA  
 Cra 26 F # 78-16 LOS NARANJOS

24 MARZO 1999

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 ROTARIA ONCE DE CALI

Folia Auténtica tomada de la carpeta que representa  
 la historia y su contenido según el presente  
 documento.

Colaborador: *[Firma]*  
 Fecha: 24 MARZO 1999

*[Firma]*  
 JOSE ANTONIO SOLIS-SANCIA

AUTORIZACION DE CONSULTA A CENTRALES DE INFORMACION

CIUDAD: Cali Valle FECHA: 27 - 09 - 2013

Autorizo a COLMENA Vida y riesgos profesionales S.A, para consultar, procesar, conservar, suministrar y actualizar cualquier tipo de información de carácter financiero, comercial, persona y económico relacionada con el suscrito, a la Central de Información del sector financiero CIFIN administrada por la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, o a cualquier otra entidad que maneje sistemas de bases de datos debidamente constituida en los términos de las normas legales.

NOMBRE: Lidia Gossainci Páez

FIRMA: [Firma manuscrita]

C.C: 29 176 844 DE Cali



131  
Archivo 1

AT 2373105

Bogotá D.C. Agosto 26 de 2013

Doctora  
**MARITZA VEGA**  
Abogada Secretaria General  
**COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES**  
Ciudad

10044293

REFERENCIA


REMISIÓN CERTIFICACIÓN DE FISCALÍA  
INVESTIGACIÓN DE ORIGEN DE ACCIDENTE  
MANUEL VALVERDE TORRES

Respetada Doctora

Comendidamente nos permitimos remitir a su despacho, la certificación expedida por la Fiscalía 62 delegada ante los jueces penales del circuito de Cali que adelanta la investigación por fallecimiento del el afiliado citado en la referencia, para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente

  
**PEDRO VICENTE LOPEZ LOPEZ**  
Gerente

 <b>FISCALIA</b>	<b>PROCESO PENAL</b>	Código: FGN-50000-F-21
	<b>CONSTANCIA DE INDAGACIÓN PENAL</b>	Versión: 01
		Página 1 de 1

Departamento VALLE DEL CAUCA Municipio CALI Fecha 23/08/2013 Hora: 0.8.37

1. Código único de la investigación:

7	6	0	0	1	6	0	0	0	1	9	3	2	0	1	3	2	1	6	9	2
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo															

2. Descripción del asunto: indique brevemente los motivos de la constancia:

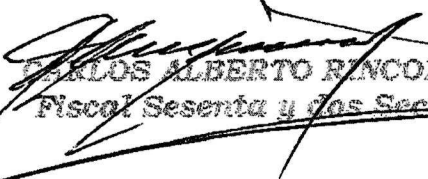
EL SUSCRITO FISCAL SESENTA Y DOS SECCIONAL DE SANTIAGO DE CALI, V. A PETICIÓN DEL SEÑOR PEDRO VICENTE LOPEZ LOPEZ, EN CALIDAD DE GERENTE DE LA COMPAÑIA COINSETEC LTDA. ASESORIAS TECNICAS GENERALES EN SEGUROS.

**HACE CONSTAR:**


Que en este Despacho Fiscal, bajo Radicación No. 760016000193201321692, se adelanta proceso en etapa de INDAGACION por el delito de HOMICIDIO, cometido en la humanidad de quien en vida se llamó MANUEL VALVERDE TORRES-, quien se identificara con la Cedula de Ciudadanía No. 94.430.623 de Cali - Valle, en hechos acaecidos el día 23 de Julio de 2013, en la Calle 73B No. 26A-76 B/Alejo Mora Beltrán, quien se desempeñaba como electricista para la red de oriente, quién prestaba los servicios en los Hospitales y Centros de salud, se tiene conocimiento que la víctima presto una escalera para realizar un arreglo y al parecer toco una cuerda y se electrocutó. Lesiones que desenlazaron en la muerte. Según lo constató la autoridad de policía Judicial DIJIN, que a su vez realizó la diligencia de inspección técnica al cadáver, las circunstancias y móviles del injusto son objeto de investigación por parte de éste despacho.

Para constancia de lo anterior, se firma en Santiago de Cali, Valle, a los Veintitrés (23) días del mes de Agosto del año dos mil Trece (2013).

F440

  
**CARLOS ALBERTO RINCON LARA**  
Fiscal Sesenta y dos Seccional



 <b>FISCALIA</b> DEPARTAMENTO DE JUSTICIA	<b>PROCESO PENAL</b>	Código: FGN-50000-F-21
	<b>CONSTANCIA DE INDAGACIÓN PENAL</b>	Versión: 01
		Página 1 de 1

Departamento VALLE DEL CAUCA Municipio CALI Fecha 23/08/2013 Hora: 

0	8	3	7
---	---	---	---

**1. Código único de la investigación:**

7	6	0	0	1	6	0	0	0	1	9	3	2	0	1	3	2	1	6	9	2
Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Receptora					Año			Consecutivo						


**2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):**

EL SUSCRITO FISCAL SESENTA Y DOS SECCIONAL DE SANTIAGO DE CALI, V., A PETICIÓN DEL SEÑOR PEDRO VICENTE LOPEZ LOPEZ, EN CALIDAD DE GERENTE DE LA COMPAÑIA COINSETEC LTDA, ASESORIAS TECNICAS GENERALES EN SEGUROS.

**HACE CONSTAR:**

Que en este Despacho Fiscal, bajo Radicación No. 760016000193201321692, se adelanta proceso en etapa de INDAGACION por el delito de HOMICIDIO, cometido en la humanidad de quien en vida se llamó MANUEL VALVERDE TORRES-, quien se identificara con la Cedula de Ciudadanía No. 94.430.623 de Cali - Valle, en hechos acaecidos el día 23 de Julio de 2013, en la Calle 73B No. 26A-76 B/Alirio Mora Beltrán, quien se desempeñaba como electricista para la red de oriente, quién prestaba los servicios en los Hospitales y Centros de salud, se tiene conocimiento que la víctima presto una escalera para realizar un arreglo y al parecer toco una cuerda y se electrocutó. Lesiones que desenlazaron en la muerte. Según lo constató la autoridad de policía Judicial DIJIN, que a su vez realizó la diligencia de inspección técnica al cadáver, las circunstancias y móviles del injusto son objeto de investigación por parte de éste despacho.

Para constancia de lo anterior, se firma en Santiago de Cali, Valle, a los Veintitrés (23) días del mes de Agosto del año dos mil Trece (2013).

  
**CARLOS ALBERTO RINCON LARA**  
 Fiscal Sesenta y dos Seccional

PAAQ



Bogotá D.C. Agosto 8 de de 2013

**Doctora**  
**MARITZA VEGA**  
**Abogada Secretaría General**  
**COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES**  
**Ciudad**

**REFERENCIA**                      **INFORME FINAL**  
**INVESTIGACIÓN DE ORIGEN DE ACCIDENTE**  
**MANUEL VALVERDE TORRES**

**INFORMACIÓN DEL AFILIADO**

<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>MANUEL VALVERDE TORRES</b>
<b>CEDULA DE CIUDADANIA</b>	<b>94.430.623</b>
<b>EDAD</b>	<b>38 AÑOS</b>
<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>UNION LIBRE</b>
<b>CARGO DESEMPEÑADO</b>	<b>AUXILIAR DE LOGISTICA</b>
<b>DOMICILIO</b>	<b>CALLE 125 No 28D1-16 B/ potrero grande, CALI.</b>

**INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR**

<b>RAZÓN SOCIAL</b>	<b>ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN</b>
	<b>SALUD DEL OCCIDENTE – (AGESOC)</b>
<b>NIT</b>	<b>900.522.923</b>
<b>DIRECCION</b>	<b>AV 6 A BIS No 35N-100 OF 704 CALI</b>

*Respetada Doctora:*

*Comedidamente nos permitimos presentar informe final de la investigación adelantada, con el fin de establecer el origen del accidente en el que resultó muerto el afiliado citado en la referencia.*

**HECHOS**

*El afiliado MANUIEL VALVERDE TORRES, falleció el 23-07-2013 a las 10:50 horas aproximadamente; al ser alcanzado por una descarga eléctrica; en momentos en que hacía una revisión a las instalaciones eléctricas en el puesto de salud Alirio Mora Beltrán, adscrito al hospital Carlos Holmes Trujillo en el distrito de Agua blanca de Cali. El afiliado falleció electrocutado.*

---

Carrera 79D No. 7A-59 Int. 513 • Tel.: 292 44 03 • Celular: 321 426 73 41 • Bogotá, D.C.  
E-mail: coinsetec@hotmail.com

## DILIGENCIAS ADELANTADAS

I

### ORIGEN DEL ACCIDENTE

La información suministrada por parte del subgerente de la asociación gremial especializada en salud de occidente AGESOC (empleador), es que el fallecido MANUEL VALVERDE TORRES, quien estaba vinculado esa asociación gremial, desempeñaba sus funciones de auxiliar de logística, dentro de los contratos que AGESOC tiene con la red pública de salud de Cali, entre esos el contrato con el Hospital Carlos Holmes Trujillo en el distrito de Agua blanca de la ciudad de Cali.

Que para el día del accidente, el 23-07-2013, el asociado MANUEL VALVERDE TORRES, estaba en compañía del coordinador de mantenimiento DIEGO HERNAN CASTAÑO, en las instalaciones del puesto de salud Alirio Mora Beltrán, haciendo unas mediciones para la instalación de una caja de controles de el sistema de energía de ese centro asistencial, dentro del contrato que AGESOC tiene con la ESE del oriente de Cali, en cabeza del hospital Carlos Holmes Trujillo. Que estando allí los dos trabajadores; se presentó una falla en la energía dentro del puesto de salud; por lo cual el coordinador DIEGO HERNAN CASTAÑO, decidió atender la emergencia, para lo cual se dirigió a las oficinas de AGESOC frente al Hospital Carlos Holmes Trujillo, para traer la herramienta e implementos necesarios para hacer la reparación y le dio las instrucciones al auxiliar MANUEL VALVERDE TORRES, para que se quedara en el lugar y esperara a que él regresara con los implementos necesario para hacer la reparación.

Que la información que se tiene, es que ante la presión de gran cantidad de usuarios que protestaban porque no los estaban atendiendo en las secciones de facturación y toma de muestras de laboratorio que se habían quedado sin energía, una señora miembro de la asociación de usuarios consiguió una escalera y herramienta, con la que el afiliado MANUEL VALVERDE se dispuso a revisar el cableado que va por encima del cielorraso de las instalaciones del puesto de salud, sufriendo una descarga eléctrica que le produjo la muerte. Que el coordinador DIEGO HERNAN CASTAÑO, recibió la llamada de parte de la higienista oral del puesto de salud, informándole que el compañero MANUEL VALVERDE había sufrido un accidente, por lo que de inmediato dispuso el traslado de una ambulancia para llevar al accidentado al hospital; pero que éste fue trasladado en taxi al hospital Isaías Duarte Cansino, a donde llegó sin signos vitales.

Entrevistamos al coordinador de mantenimiento DIEGO HERNAN CASTAÑO, identificado con cédula de ciudadanía No 16.493.437, quien en versión escrita manifestó que es afiliado partícipe de AGESOC; que desempeña el cargo de coordinador de mantenimiento que se efectúa para la red de salud del oriente y sus 25 IPS en cabeza del hospital Carlos Holmes Trujillo como cabeza administrativa. Que para el día del accidente ocurrido al señor MANUEL VALVERDE, se encontraban en

la IPS Alirio Mora Beltrán el día 23 de Julio, realizando la valoración de la caja del medidor de energía de la IPS. Que estando en el lugar, se presentó un corto circuito en las instalaciones, lo cual afectó los servicios de caja y facturación y toma de muestras; que ante eso, se dirigieron con el señor MANUEL VALVERDE al lugar donde se presentó el daño; le da las instrucciones de que lo espere en el lugar y regresa hacia el hospital Carlos Holmes Trujillo; camino al hospital deja a uno de los trabajadores en la IPS intervenida. Que al llegar al hospital se envió al otro técnico electricista con los materiales y herramientas para atender el daño presentado. Que al cabo de unos minutos recibió una llamada de la higienista oral del Alirio mora B, quien le indica que el señor MANUEL VALVERDE sufrió un accidente y que la Doctora del puesto de salud dice que no tiene signos vitales. Que procede a enviar una ambulancia; que recibe otra llamada que le indica que llevan al compañero en un taxi hacia el servicio de urgencia del hospital Isafas Duarte Cansino; que toma la decisión de dirigirse hacia allá y constata que aún no había llegado; que al cabo de unos minutos llegó Manuel en el taxi y lo recibe el jefe de urgencias quien al cabo de unos minutos le indica que el compañero había muerto. El entrevistado había dado su versión por escrito de los hechos, en la investigación interna de AGESOC, la cual coincide con la que nos suministró.

Se inspeccionó el lugar donde ocurrió el accidente en el que falleció el afiliado MANUEL VALVERDE TORRES; en la oficina de facturación y caja; donde según la información obtenida, inicialmente se presentó un corto en un tomacorriente, de donde salió humo; por lo que la encargada de esa sección DEIFA BERMUDEZ dio aviso y se inició la intervención de los operarios de AGESOC que se encontraban en el centro de salud, el coordinador DIEGO HERNAN CASTAÑO y el afiliado MANUEL VALVERDE TORRES

En el puesto de salud Alirio Mora Beltrán, ubicado en el barrio del mismo nombre y adscrito al hospital Carlos Holmes Trujillo, que atiende la población del sector de Agua Blanca en el oriente de Cali, entrevistamos a varios funcionarios del centro asistencial, quienes nos confirmaron la ocurrencia del accidente en el que falleció el afiliado MANUEL VALVERDE TORRES, el día 23-07-2013, hacia las 11:00 horas según la información de los entrevistados, entre los que se cuenta:

DORA ALICIA RIAÑO, enfermera jefe, directora del centro de salud; manifestó que para el día del accidente del trabajador MAUEL VALVERDE, ella estaba en sus labores cotidianas; que le informaron de la falla eléctrica que se presentó por un corto circuito, que dejó sin energía dos secciones del centro de salud, situación que fue atendida por los operarios del contratista AGESOC que se encontraban en el lugar; que ella no vio el momento del accidente por que se encontraba en su lugar de trabajo; que cuando le avisaron y salió, ya estaba la medico de turno, haciéndole reanimación y quien finalmente dijo que el paciente no tenía signos vitales; pero que fue conducido en taxi al hospital Isafas Duarte Cansino, a donde llegó sin signos vitales.

DEIFA BERMUDEZ: funcionaria encargada de la sección de caja y facturación (lugar del accidente); manifestó que para el día del accidente; ella vio desde temprano a los dos operarios de AGESOC que estaban realizando labores de mantenimiento. Que

hacia las 10:00, se presentó un corto circuito en un tomacorriente en la sección donde ella labora de la que empezó a salir humo, por lo que ella dio aviso de inmediato. Que los dos operarios de AGESOC, que se encontraban en el centro de salud, atendieron la emergencia, retirando cajas y material que había cerca del tomacorriente donde se presentó el corto circuito; que retiraron la tapa del toma corriente y aislaron los cables pero que la sección de ella y la de enseguida que es de toma de muestras de laboratorio quedo sin energía; que el coordinador DIEGO CASTAÑO, se fue a traer la herramienta para solucionar el daño y el otro operario MANUEL VALVERDE, se quedó en el lugar. Que para esa hora había gran cantidad de usuarios, a los cuales no se podía atender por la falta de energía eléctrica, los que empezaron a protestar, que ante eso una señora de nombre Daniela que vive en el sector miembro de la asociación de usuarios, fue hasta su casa y trajo una escalera y herramienta, con lo que el operario MANUEL VALVERDE se subió y quitó la lámpara del techo y empezó a revisar los cables. Que ella en ese momento se salió de la oficina para que el operario pudiera hacer su trabajo; que de pronto se oyó un ruido; los usuarios que estaban afuera gritaron "se cayó" y cuando ella llegó el operario estaba inconsciente en el piso; que de inmediato llamaron a la doctora Fernanda, medico de turno, quien le practico maniobras de reanimación pero que el paciente no respondió; que sin embargo fue trasladado en un taxi al hospital Isaías Duarte Cansino, a donde llegó sin vida.

OLGA LUCIA VICTORIA SIERRA, higienista oral del consultorio de odontología; manifestó, que para ese día a las 10:00, el operario de AGESOC, MANUEL VALVERDE, entro al consultorio donde ella se encontraba con el odontólogo; para decirle que iban a quitar la energía en todo el puesto de salud, por que se había presentado un corto circuito y que había que reparar la falla; que ella y el odontólogo le dijeron que no podía suspender la energía, porque había pacientes por entender y acordaron que se suspendería la energía a partir de les tres de la tarde. Que ella siguió trabajando en el consultorio. Que de pronto oyeron gritos de los pacientes que estaban en el pacillo que decían que se había caído el señor; que el odontólogo y ella salieron y sacaron al accidentado del lugar y la medico de turno le realizo maniobras de reanimación, quien finalmente dijo que el paciente no tenía signos vitales; que de inmediato ella llamó por celular al coordinador DIEGO CASTAÑO, para avisarle de lo ocurrido. Dice la entrevistada que lo que se sabe con relación al accidente, es que ante la presión de los usuarios por lo que no los estaban atendiendo en las secciones de caja y muestras de laboratorio; una señora miembro de la asociación de usuarios de nombre Daniela, fue a su casa en el sector y trajo una escalera y herramienta y se las dio al operario, quien se subió y empezó a revisar los cables que van por encima del cielorraso y que no se sabe de qué manera recibió una descarga eléctrica, que le produjo la muerte. La entrevistada había dado su versión escrita en la investigación interna de AGESOC, de la que se obtuvo copia y coincide con la que nos suministró

Las personas entrevistadas, debido a sus labores en el puesto de salud, solo accedieron a dar su versión verbalmente; sin embargo se conoció que dieron versión escrita dentro de la investigación de parte del empleador AGESOC, de la cual se conoció que coincide con la que nos suministraron con relación al accidente.



La persona que suministro la escalera y herramienta al trabajador fallecido antes del accidente y que se conoce con el nombre de DANIELA ROEMRO GONZALEZ, miembro de la asociación de usuarios de la ESE de oriente, no fue posible localizarla para entrevistarla. Se obtuvo copia de la versión escrita de la citada señora, la cual dio en la investigación interna de AGESOC.

## II

### INVESTIGACIÓN DE AUTORIDADES COMPETENTES

Al hospital Isaías Duarte Cansino, acudió la policía de la estación de los mangos, la más cercana al lugar del accidente quienes tomaron nota del accidente, pero no dejaron anotación en el libro de población que se lleva en esa unidad policial.

La inspección técnica del cadáver del afiliado fallecido, estuvo a cargo de la SIJIN de la policía metropolitana de Cali, quienes remitieron las diligencias a la URI de la dirección seccional de fiscalías de Cali, donde se inició la investigación preliminar bajo el radicado SPOA 760016000193201321692. Según la información suministrada en la URI, las diligencias fueron remitidas con fecha 05-07-2013, a la oficina de asignaciones de la dirección seccional de Fiscalías, para que se asigne un fiscal de conocimiento, que se continúe con la investigación.

La investigación preliminar la adelantó el Fiscal 99 seccional, quien nos expidió una certificación con fecha 06-08-2013, en la que hace constar que en esa unidad se adelantó hasta el 05-07-2013, investigación por el delito de homicidio; causa de muerte por establecer, donde figura como víctima el señor MANIEL VALVERDE TORRES identificado con la cédula de ciudadanía No 94.430.623, en hechos ocurridos en día 23 de julio de 2013, en la calle 73 con carrera 26 del barrio Alirio mora Beltrán de esa ciudad.

Extraoficialmente en la URI nos informaron que el, protocolo de necropsia con el que se puede determinar la causa real de la muerte del occiso, no había llegado hasta la fecha en que salieron las diligencias para asignaciones; que en el acta de inspección de cadáver practicada al occiso en la morgue del hospital Isaías Duarte Cansino, no se especifica con claridad cuál fue la causa real de la muerte; acta en la que se deja constancia que por información suministrada por compañeros de trabajo, el occiso habría muerto por descarga eléctrica; lo que está por confirmar con el protocolo de necropsia. También nos informaron que en la investigación no hay personas vinculadas o indiciadas como presuntos responsables; que el fiscal de conocimiento podrá certificar la causa de la muerte y de ser accidental solicitará el archivo de las diligencias.



### III

#### VINCULACIÓN LABORAL DEL AFILIADO FALLECIDO

El afiliado fallecido estaba vinculado como afiliado a la Asociación Gremial Especializada en Salud del Occidente, mediante convenio de asociación previa solicitud, con fecha 30-01-2013 y convenio de cooperación para la ejecución del contrato sindical No 205-0136, con fecha de inicio de contrato el 01-02-2013, en el que se especifican las obligaciones de las partes y las cláusulas del convenio, en el contrato a ejecutar. Para el desarrollo del contrato sindical, el afiliado cumplía las funciones de auxiliar de logística, dependiendo del coordinador de la agremiación. En el manual específico de actividades y competencias, están consignadas las actividades y los conocimientos básicos del afiliado como auxiliar de logística. AGESOC nos hizo entrega de la solicitud de afiliación, del convenio de afiliación a la asociación gremial y del convenio de cooperación para la ejecución del contrato sindical No 205-0136.

Se verificó que AGESOC, era quien le pagaba las compensaciones mensuales al afiliado fallecido; quien a la vez estaba afiliado por parte de AGESOC, al sistema general de seguridad social en calidad de asociado dependiente; a la EPS Comfenalco Valle, con fecha de radicado el 05-02-2013, al fondo de pensiones porvenir y a la ARL colmena. AGESOC nos hizo entrega de los soportes de pago de compensaciones al afiliado fallecido de los dos últimos dos meses antes del accidente y de afiliación del trabajador fallecido al sistema general de seguridad social; de las planillas de pago de aportes a seguridad social de los últimos tres meses

La Asociación Gremial Especializada en Salud de Occidente AGESOC, tiene un contrato vigente para la fecha del accidente, con la red de salud del oriente con el número 311.2013, en cabeza del hospital Carlos Holmes Trujillo localizado en el sector de agua blanca al oriente de Cali, para el apoyo en la atención en salud y mantenimiento de las instalaciones del mismo hospital y las 25 IPS (puestos de salud) que están ubicados en el distrito de agua blanca de Cali. El objeto del contrato suscrito entre las partes, es que el contratista AGESOC realizará para el contratante RED DE SALUD DEL ORIENTE ESE, actividades de apoyo administrativo, en los procesos y subproceso de mantenimiento, con 3.162 horas mensuales para desarrollar de manera autónoma los servicios mencionados durante el periodo comprendido entre el 2 de Julio y el 31 de Agosto del presente año, por un valor de \$51.915.736,00. Según la información suministrada por AGESOC y confirmados por la subgerencia del hospital Carlos Holmes Trujillo, estos contratos son renovados cada dos meses de acuerdo con las necesidades de la red de salud de oriente. AGESOC (empleador) nos hizo entrega de copia del contrato No 311.2013 suscrito entre esa entidad y la red de salud de oriente ESE.

Como soporte para poder ejercer las actividades mediante contrato gremial, con las entidades de salud de Cali entre otras, entre ellas con la ESE de oriente en cabeza del hospital Carlos Holmes Trujillo, AGESOC, nos aportó copia de los depósitos hechos ante el ministerio de trabajo, con fecha 02-05-2012, que son: registro de inscripción del acta de constitución de una organización sindical; constancia de depósito estatutos de

fundación de una organización sindical; constancia de depósito de junta directiva (fundación); certificación de inscripción expedida por el ministerio de trabajo; constancia de inscripción de la junta directiva y copia del RUT de AGESOC; esta entidad se encuentra inscrita en el ministerio de trabajo, mas no en cámara de comercio. AGESOC también nos hizo entrega de copia de los estatutos que rigen esa entidad, en los que están inscritos el nombre y domicilio, objetivos, las condiciones de admisión; obligaciones, deberes, sanciones y derechos de los afiliados; causales de expulsión de los afiliados y organismos directivos de la asociación sindical.

En la subdirección administrativa del hospital Carlos Holmes Trujillo, nos confirmaron que la autenticidad del contrato por esa entidad con AGESOC, para el apoyo de los procesos de mantenimiento de las instalaciones del hospital y de los 25 puestos de salud adscritos al mismo hospital; el cual según lo informado cumple con todos los requisitos legales.

Se estableció que AGESOC tiene contratos con otras redes de salud de Cali, para el apoyo en varios procesos como prestación servicios de salud, administración y mantenimiento. Tiene contratos con las la ESE centro, ESE hospital universitario, ESE norte; ESE suroriente y ESE hospital Santa margarita. Para la prestación de los servicios contratados cuenta con una nómina de más de 400 asociados, entre los que se cuanta profesionales de la salud, auxiliares de enfermería, laboratorio, higiene oral, terapia respiratoria y técnicos en mantenimiento.

En cuanto a póliza de responsabilidad civil, según la información del hospital Carlos Holmes Trujillo y de AGESOC no existe; hay una póliza contractual para el cumplimiento del contrato con la compañía confianza, que se renueva cada año

#### IV

#### ENTORNO FAMILIAR Y LABORAL DEL FALLECIDO

**ENTORNO LABORAL:** El entorno laboral del afiliado fallecido era en la asociación gremial especializada en salud AGESOC donde se desempeñaba como afiliado y desarrollaba las funciones de auxiliar de logística, en las labores de mantenimiento que AGESOC cumplía con el destinatario la red de salud de oriente ESE

**ENTORNO PERSONAL Y FAMILIAR:** el afiliado fallecido vivía en unión libre con GLORIA YESENIA GIL SALAZAR identificada con cédula de ciudadanía No 29.126.804, durante trece años según lo afirma la compañera permanente de cuya unión tuvieron dos hijos: NARJHI CAROLINA VALVERDE GIL de diez años de edad y JUAN MANUEL VALVERDE GIL de seis años de edad.

Según la información suministrada por la compañera permanente, afiliado fallecido tuvo otros hijos por fuera de la unión marital de hecho que sostuvo con GLORIA YESENIA y son: INGRID MAYERLI VALVERDE RUIZ, de 24 años de edad, vive en Chile; CARLOS ANDRES VALVERDE MURILLO, de 23 años de edad, soltero, no estudia;

141

NELSY GUINETH VALVERDE CAICEDO, 20 años de edad, soltera, tiene un hijo y no estudia; JENNY FAISURY VALVERDE RIVAS, 18 años de edad y no estudia, vive con Gloria Yesenia; LUS MARINA VALVERDE CAICEDO 15 años, estudiante, hija del afiliado y Claudia Cristina Caicedo, viven en potrero grande. Hay un hijo fallecido de nombre JOSE MANUEL


## V

### CONCLUSIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1. *Circunstancias de modo, tiempo y lugar: El afiliado MAUEL VELVERDE TORRES, falleció el 23-07-2013 a las 10:50 horas, como consecuencia de una descarga eléctrica que recibió en momentos en que realizaba una revisión del cableado eléctrico en el puesto de salud Alirio Mora Beltrán, dependiente del hospital Carlos Holmes Trujillo.*
2. *No hay evidencia que en el accidente en el que falleció el, afiliado MANUEL VALVERDE TORRES, hayan existido circunstancias de tipo personal o familiar.*
3. *Las labores que realizaba el afiliado fallecido para la Asociación Gremial Especializada en Salud del Occidente AGESOC, era la de auxiliar de logística; labores de mantenimiento dentro de los contratos suscritos por AGESOC, con la red pública de salud de Cali. El horario de trabajo según AGESOC era el normal y de acuerdo a las necesidades del servicio.*
4. *En el momento de ocurrir el accidente, el afiliado se encontraba realizando una revisión al cableado de la red eléctrica del puesto de salud Alirio Mora Beltrán, adscrito al hospital Carlos Holmes Trujillo; donde recibo una descarga eléctrica.*
5. *Para el día del accidente, el afiliado estaba prestando una labor a nombre de AGESOC, en el puesto de salud Alirio Mora Beltrán, con base en el contrato suscrito entre AGESOC y la red de salud de oriente.*
6. *Se confirmó la información en el sentido que el afiliado se encontraba en el puesto de salud Alirio Mora Beltrán, revisando la red eléctrica cuando ocurrió el accidente.*
7. *Lo que se conoce hasta la fecha es que el afiliado falleció por una descarga eléctrica; pero el documento que confirma la causa real del fallecimiento es el protocolo de necropsia, que aún no ha llegado a la fiscalía.*
8. *Todo indica que el afiliado si estaba realizando una labor para AGESOC, con base en el contrato que ésta entidad tiene con la red de salud de oriente (hospital Carlos Holmes Trujillo).*
9. *El accidente ocurrió en el momento en que el afiliado manipulaba un cableado eléctrico en el puesto de salud Alirio Mora Beltrán.*

10. Solo existe una póliza contractual entre que ampara cumplimiento del contrato suscrito entre AGESOC y la red de salud de oriente, con la compañía confianza que se renueva cada año.
11. La URI de la Fiscalía seccional de Cali, donde se inicio la investigación por la muerte del afiliado, expidió una certificación provisional, la cual se anexa al presente informe.
12. Se tomo versión verbal a funcionarios del puesto de salud donde ocurrió el accidente.
13. Se verificó que el afiliado si tenía una vinculación con AGESOC, mediante convenio de asociación y convenio de cooperación.
14. Se verificó mediante soportes que AGESOC, le pagaba las compensaciones al afiliado fallecido, con pagos mensuales.
15. El afiliado realizaba labor para AGESOC, en mantenimiento de las instalaciones de le red de salud de oriente.
16. Entre la red de salud de oriente en cabeza del hospital Carlos Holmes Trujillo y AGESOC, existe contrato de prestación de servicios que se renueva cada dos meses: Para el día del accidente estaba vigente el contrato No 311-2013.
17. Se verificó la labor realizada por el afiliado y soporte son las versiones de los funcionarios del puesto de salud.
18. El trabajador fallecido, estaba afiliado al sistema general de seguridad social, como cotizante dependiente por parte del empleador AGESOC.
19. Los beneficiarios del afiliado fallecido serían, la compañera permanente GLORIA YESENIA GIL SALAZAR, quien dice haber convivido con el afiliado durante trece años continuos, con quien tuvo dos hijos NARJHI CAROLINA y JUAN MANUEL, de 10 y 6 años de edad y otra hija menor de edad LUZ MARINA VALVERDE CAICEDO, de 15 años de edad, hija de CALUDIA CRISTINA CAICEDO. Los demás hijos son mayores de edad y no estudian

De esta manera presentamos el informe de la investigación de origen de accidente del afiliado citado en referencia, con los anexos para su conocimiento y fines pertinentes.

  
**PEDRO VICENTE LÓPEZ LÓPEZ**  
 Gerente

**Anexos:**

- *Certificación del fiscal 99 de la URI de la Fiscalía seccional de Cali.*
- *Fotocopia de la cédula de ciudadanía del afiliado fallecido.*
- *Copia de la orden de entrega de cadáver, de la Fiscalía de la URI*
- *Copia de la solicitud de la Fiscalía para la inscripción del registro civil de defunción del fallecido y copia del certificado de defunción.*
- *Original de la versión escrita del coordinador de mantenimiento DIEGO EHNAN CASTAÑO y copia de versión del mismo dada a AGESOC.*
- *Copia de dos versiones recogidas en la investigación de AGESOC*
- *Copia de la solicitud de afiliación del fallecido a AGESOC.*
- *Copia del convenio de afiliación a la asociación gremial y del convenio de cooperación para ejecución de contrato, suscrito entre el afiliado fallecido y AGESOC.*
- *Copia de los soportes de afiliación al sistema general de seguridad social y copia de la relación de beneficiarios inscritos.*
- *Copia de las palillas de pago de aporte a la seguridad social.*
- *Copia del contrato de prestación de servicios No 311-2013 suscrito entre AGESOC y la red de salud de oriente (hospital Calos Holmes Trujillo).*
- *Copia de los documentos de inscripción de AGESOC, ante el ministerio de trabajo.*
- *Copia de los estatutos de la Asociación Gremial Especializada en Salud del Occidente.*

REPUBLICA DE COLOMBIA  
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD  
FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y NOVEDADES A LA EPS  
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formato)  
Distribución gratuita. Prohibida su venta



Radicado No.

I. Tipo de Trámite

A. Afiliación

B. Novedad

A. Afiliación

B. Novedad

0. Fecha de radicación

1. Tipo de Afiliación

2. Clase de Afiliación

3. Tipo de cotizante

Adición

Código de Novedad

Individual

Colectiva

Nuevo

Reingreso

Reintegro

Traslado

II. Datos Cotizante

4. Apellidos y nombres completos

5. TD

6. No. de identificación

7. Fecha de nacimiento

8. Sexo

9. Estado civil

10. Tipo de discapacidad

11. Nombre IPS

12. Código IPS

13. Dirección de residencia

14. Barrio

15. Zona

16. Ciudad/Municipio

17. Cód. Ciudad/Municipio

18. Departamento

19. Teléfono

20. Celular

21. Correo electrónico

22. EPS anterior

23. Código EPS anterior

24. Mes de aporte

III. Información de Beneficiarios

25. TD

26. No. de identificación

27. Apellidos y nombres completos

28. Sexo

29. Pertenencia

30. Fecha de nacimiento

32. EPS anterior

33. Cód. EPS anterior

34. UPC

35. Tipo discapacidad

36. Cód. Novedad Beneficiario

B2

B3

B4

B1

R

B3

B4

36. Dirección de residencia

37. Barrio

38. Zona

39. Teléfono

40. Ciudad/Municipio

41. Departamento

42. Nombre IPS

43. Cód. IPS

Nuevo

Reingreso

Reintegro

Traslado

44. Clase de afiliación Beneficiarios

IV. Información para Beneficiarios UPC adicional

45. UPC adicional

Beneficiario B1 B2 B3 B4

Fecha inicio UPC

Valor mensual de la UPC

Beneficiario B1 B2 B3 B4

Fecha inicio UPC

Valor mensual de la UPC

V. Información del Empleador y/o Entidad Pensionadora

46. TD

47. No. de identificación

48. DV

49. Nombre o razón social

50. Dependencia

51. Centro de costo

52. ARP

53. AFP

54. Dirección empresa

55. Ciudad empresa

56. Teléfono empresa

57. Correo electrónico empresa

Fecha ingreso a la empresa

59. Tipo salario

60. Cargo

61. Cód. cargo

62. Ingreso base cotización o mesada

63. Número afiliación al ISS (Diligencie sólo para pensionados ISS)

VI. Información exclusiva Trabajador independiente o Contratista

64. Vivienda

65. Nivel educativo

66. Posición ocupacional

67. Productor agropecuario

68. Actividad económica

Importante: en el momento que decida no continuar con los servicios de salud debe reportar la novedad de retiro en la última planilla de pago, y el no hacerlo le genera carterización morosa, la cual tendrá vigencia hasta el momento en el que reporte la novedad de retiro al sistema, según el Art. 57 del decreto 806 de 1998 y Art. 59 del decreto 1406 de 1999.

69. AFP

70. ARP

71. Ingreso base de cotización

72. Cotización

73. Información exclusiva contratista

Inicio contrato

VII. Declaraciones juramentadas (diligencie sólo para hijos mayores de 18 años, padres, cónyuge o compañero(a) permanente)

Dependencia económica: Bajo la gravedad de juramento declaro que el (los) beneficiario(s) reportado(s) dependen(n) económicamente de mí. Decreto 1703/2002. Art. 3

Convivencia: Bajo la gravedad de juramento, como cotizante declaro que convivo hace

meses con el (la) Sr (a)

Identificado(a) con número

expedida en

(Cotizante firma en el numeral 76)

Firma del compañero(a) permanente

No. Documento

VIII. Observaciones y Anexos

74. Observaciones

75. Documentación

AG CA CC CE CN CP DJ DP EC FP HC ML MP PA RC RM RP RD SD TI CD

CT

B1

B2

B3

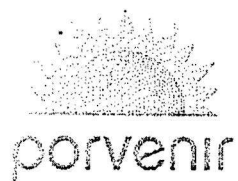
B4

IX. Indicaciones (Antes de firmar lea con atención y escriba en el cuadro S (si) o N (no), estos campos son de diligenciamiento obligatorio).

\* Autorizo a esta EPS el envío de información por correo electrónico y al celular por mensaje de texto.

\* Declaro que la EPS me entregó la carta de derechos del afiliado y del paciente y me informó que cualquier actualización la puedo consultar en la página web de la EPS o en la central telefónica.





SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS

PORVENIR S.A.

NIT 800.144.331

INFORMA QUE:

El (la) Señor (a) MANUEL VALVERDE TORRES identificado (a) con la CC 94430623, se encuentra afiliado (a) en el FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS a partir del 01/09/1999.

Se expide a solicitud del interesado el 15/02/2013.

Córdialmente,

Gerencia de Clientes



REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO		
CONTRATO:	98730	
RAZON SOCIAL	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DE ACCIDENTE	
IDENTIFICACION:	NI 900522923	

INGRESO DE TRABAJADOR		
Radicado	Inicio de Vigencia	Identificación
39800440	2013-2-1	CC 94430623
Apellidos	Nombres	Sede
VALVERDE TORRES	MANUEL	PRINCIPAL
Cargo	Salario	Eps
ELECTRICISTA	1142063.00	Comfenalco Valle E.P.S.
AFP	Fecha Nacimiento	Sexo
Porvenir	1975-5-29	Masculino
Fecha efectiva de la novedad		
2013-2-1		

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de COLMENA vida y riesgos profesionales, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

eh

Consultas de afiliados

Consulta de afiliados  
Fecha de consulta (dd/mm/aaaa): 05/08/2013  
Usuario: EPS016SIAM

EPS012	<u>NO</u>	CC	94430623	VALVERDE TORRES MANUEL	29/05/1975	ACTIVO	PAGOS AL DÍA Y URGENCIAS	09/07/2012	
EPS012	<u>NO</u>	CC	29126804	GIL SALAZAR GLORIA YESSSENIA	24/12/1978	ACTIVO	PAGOS AL DÍA Y URGENCIAS	11/07/2012	E
EPS012	<u>NO</u>	TI	1010106316	MARIN GIL POOLL ALEJANDRO	08/09/1997	ACTIVO	PAGOS AL DÍA Y URGENCIAS	11/07/2012	E
EPS012	<u>NO</u>	TI	95121623669	VALVERDE RIVAS JOSE MANUEL	16/12/1995	ACTIVO	PAGOS AL DÍA Y URGENCIAS	09/07/2012	E
EPS012	<u>NO</u>	TI	1106512203	VALVERDE GIL NARJHI CAROLINA	26/11/2003	ACTIVO	PAGOS AL DÍA Y URGENCIAS	11/07/2012	E
EPS012	<u>NO</u>	TI	92060318827	VALVERDE CAICEDO JETSI JINETH	03/06/1992	DESAFILIADO	DEPURACIÓN O AFILIADOS RETIRADOS POR AUTORIZACIÓN DEL COTIZANTE	02/12/2008 29/11/2012	E
EPS012	<u>NO</u>	RC	1106515983	VALVERDE GIL JUAN MANUEL	15/04/2007	ACTIVO	PAGOS AL DÍA Y URGENCIAS	09/07/2012	E

Rojo Corresponde a afiliados que se encuentran en proceso de movilidad

La información registrada en esta pagina es copia fiel de lo reportado por las entidades para la conformación de la base de datos de afiliados al SIAM. Esta información es válida solo como consulta

871

Supp. 2.7. Consultas de afiliados

Consulta de afiliados  
 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa): 05/08/2013  
 Usuario: EPS016SIAM

GF	Código de EPS	Estado de Movilidad	Código de Afiliado	Código de Afiliado	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Termino	Fecha de Nacimiento	Estado	Fecha de Pago	Fecha de Pago	Fecha de Pago
<input checked="" type="checkbox"/>	EPS012	<u>NO</u>	CC	94430623	VALVERDE	TORRES	MANUEL		29/05/1975	ACTIVO	PAGOS AL DÍA Y URGENCIAS	09/07/2012	
	EPS012	<u>NO</u>	CC	94430623	VALVERDE	TORRES	MANUEL		29/05/1975	ACTIVO	PAGOS AL DÍA Y URGENCIAS	09/07/2012	
	EPS012	<u>NO</u>	CC	29126804	GIL	SALAZAR	GLORIA YESSSENIA		24/12/1978	ACTIVO	PAGOS AL DÍA Y URGENCIAS	11/07/2012	E
	EPS012	<u>NO</u>	TI	1010106316	MARIN	GIL	POOLL ALEJANDRO		08/09/1997	ACTIVO	PAGOS AL DÍA Y URGENCIAS	11/07/2012	E
	EPS012	<u>NO</u>	TI	95121623669	VALVERDE	RIVAS	JOSE MANUEL		16/12/1995	ACTIVO	PAGOS AL DÍA Y URGENCIAS	09/07/2012	E
	EPS012	<u>NO</u>	TI	1106512203	VALVERDE	GIL	NARJHI CAROLINA		26/11/2003	ACTIVO	PAGOS AL DÍA Y URGENCIAS	11/07/2012	E
DEPURACIÓN O AFILIADOS													

Rojo Corresponde a afiliados que se encuentran en proceso de movilidad

La información registrada en esta pagina es copia fiel de lo reportado por las entidades para la conformación de la base de datos de afiliados al SIAM. Esta información es válida solo como consulta

# Planilla por Administradora

COLMENA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900522923	8	AGESOC	A - 200 O MAS COTIZANTES	ZONA 205	Av66b 35n100ofc704	CALI-VALLE	6594002	Ito

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2013-06	2013-07	86277100	8424572136	E	2013/07/03	2013/06/25	BANCO DE BOGOTA	0	\$55,265,734

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																												
EMPLEADO							NOVEDADES														SALARIO		ARP					
Tipo id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Extra njero	Resid . Ext.	Ind	ret	tdc	Lae	tdp	lap	vsd	cor	vet	sin	lme	vac	avp	vct	tip	vfp	Valor	Integral	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotizacion
CC	1130680675	SUAREZ VASQUEZ JULIETH ANDREA	Dependiente		No	No																	\$638,522	No	30	\$639,000	2.436%	\$15,600
CC	67038706	TAMAYO OSORIO ANGELICA	Dependiente		No	No																	\$1,282,451	No	30	\$1,282,000	2.436%	\$31,200
CC	67028925	TASAMA PINTO LADY JOHANNA	Dependiente		No	No																	\$712,873	No	30	\$713,000	2.436%	\$17,400
CC	94410712	TORO VILLACI FRANKY	Dependiente		No	No																	\$589,500	No	30	\$589,500	2.436%	\$14,400
CC	29362578	TRUJILLO LOPEZ CLAUDIA ISABEL	Dependiente		No	No																	\$1,972,533	No	30	\$1,973,000	2.436%	\$48,100
CC	16683156	TRUJILLO LOPEZ JOSE GILBERTO	Dependiente		No	No																	\$1,282,451	No	30	\$1,282,000	2.436%	\$31,200
CC	29178493	VALENCIA MIHA LORENA	Dependiente		No	No																	\$653,392	No	30	\$653,000	2.436%	\$15,900
CC	94430623	VALVERDE TORRES MANUEL	Dependiente		No	No																	\$1,142,063	No	30	\$1,142,000	2.436%	\$27,800
CC	38611833	VARGAS ALVAREZ LEIDY JOHANNA	Dependiente		No	No																	\$861,575	No	30	\$862,000	2.436%	\$21,000
CC	4719691	VELASCO OTERO JOSE MANUEL	Dependiente		No	No																	\$631,326	No	30	\$631,000	2.436%	\$15,400
CC	38614830	VELEZ CABEZAS DIANA MILENA	Dependiente		No	No																	\$589,500	No	30	\$589,500	2.436%	\$14,400
CC	66970488	VELEZ MEJIA ANA MILENA	Dependiente		No	No																	\$1,732,842	No	30	\$1,733,000	2.436%	\$42,200
CC	66992585	VICTORIA PEREA BLANCA MERCEDES	Dependiente		No	No																	\$1,732,842	No	30	\$1,733,000	2.436%	\$42,200
CC	66655397	VICTORIA SIERRA OLGA LUCIA	Dependiente		No	No																	\$693,702	No	30	\$694,000	2.436%	\$16,900
CC	29115199	VILLA PERDOMO JUDITH	Dependiente		No	No																	\$646,038	No	30	\$646,000	2.436%	\$15,700
CC	77092451	VILLEGAS DOMINGUEZ RICARDO ANDRES	Dependiente		No	No																	\$2,630,044	No	30	\$2,630,000	2.436%	\$64,100
CC	1110475482	ZULUAGA SANTACRUZ WILSON	Dependiente		No	No																	\$683,133	No	30	\$683,000	2.436%	\$16,600
Total		Afiliados( 142)																									\$3,776,623.0	

AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO			
Renglón	Concepto	IBC	Cotización Obligatoria
31	Total Aportes	\$155,081,950	\$3,776,623
32	Menos Incapacidades	\$0	\$0
34	Menos Cot. otros riesgos	\$0	\$0
35	Vr. Aportes Netos	\$0	\$3,776,623
36	Vr. Intereses Mora	\$0	\$0
37	Vr. Aportes + Intereses	\$0	\$3,776,623

# Planilla por Administradora

COLMENA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1117 900522923	8	AGESOC	A - 200 O MAS COTIZANTES	RED SALUD DE ORIENTE	Av6bis 35n100afc704	CALI-VALLE	6594002	Ita

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Llmito	Pago	Banco	Valor
2013-05	2013-06	84722527	8423923227	E	2013/06/05	2013/06/04	BAICO DE BOGOTA	\$54,507,160

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																														
EMPLEADO							NOVEDADES														SALARIO		ARP							
Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Extra njero	Resid Ext.	Inr	ret	tdc	tae	tdo	lab	vsd	cor	vet	sin	lee	lma	vac	avc	vro	vip	Valor	Integral	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotizacion		
CC	16683156	TRUJILLO LOPEZ JOSE GILBERTO	Dependiente		No	No																	\$1,282,451	No	30	\$1,282,000	2.436%	\$31,200		
CC	29178493	VALENCIA MINA LORENA	Dependiente		No	No																	\$653,392	No	30	\$653,000	2.436%	\$15,900		
CC	94430623	VALVERDE TORRES MANUEL	Dependiente		No	No																	\$1,142,063	No	30	\$1,142,000	2.436%	\$27,800		
CC	38611833	VARGAS ALVAREZ LEIDY JOHANNA	Dependiente		No	No																	\$861,575	No	30	\$862,000	2.436%	\$21,000		
CC	4719691	VELASCO OTERO JOSE MANUEL	Dependiente		No	No																	\$631,326	No	30	\$631,000	2.436%	\$15,400		
CC	38614830	VELEZ CABEZAS DIANA MILENA	Dependiente		No	No																	\$589,500	No	30	\$589,500	2.436%	\$14,400		
CC	66970488	VELEZ MEJIA ANA MILENA	Dependiente		No	No																	\$1,732,842	No	30	\$1,733,000	2.436%	\$42,200		
CC	66992585	VICTORIA PEREA BLANCA MERCEDES	Dependiente		No	No																	\$1,732,842	No	30	\$1,733,000	2.436%	\$42,200		
CC	66655397	VICTORIA SIERRA OLGA LUCIA	Dependiente		No	No																	\$693,702	No	30	\$694,000	2.436%	\$16,900		
CC	29115199	VILLA PERDOMO JUDITH	Dependiente		No	No																	\$646,038	No	30	\$646,000	2.436%	\$15,700		
CC	77092451	VILLEGAS DOMINGUEZ RICARDO ANDRES	Dependiente		No	No																	\$2,630,044	No	30	\$2,630,000	2.436%	\$64,100		
CC	38602419	YANGUAS GONZALES YIVIANA	Dependiente		No	No											X						\$1,732,842	No	10	\$578,000	2.436%	\$14,100		
CC	1110475482	ZULUAGA SANTACRUZ WILSON	Dependiente		No	No																	\$683,133	No	30	\$683,000	2.436%	\$16,600		
Total		Afiliados( 139)																												\$3,722,300.00

AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO			
Renglón	Concepto	IBC	Cotización Obligatoria
31	Total Aportes	\$152,852,500	\$3,722,300
32	Menos Incapacidades	\$0	\$0
34	Menos Cot. otros riesgos	\$0	\$0
35	Vr. Aportes Netos	\$0	\$3,722,300
36	Vr. Intereses Mora	\$0	\$0
37	Vr. Aportes + Intereses	\$0	\$3,722,300
38	Menos Saldo a Favor	\$0	\$0
39	Total a Pagar	\$0	\$3,722,300



# Planilla por Administradora

COLMENA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	
NIT 900522923	8	AGESOC	A - 200 O MAS COTIZANTES	RED SALUD DE ORIENTE	Avébis 35n100ofc704	CALI-VALLE	6594002	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2013-04	2013-05	82662577	8423197681	E	2013/05/03	2013/05/03	BANCO AV VILLAS	\$53,859,130

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																										
EMPLEADO							NOVEDADES														SALARIO		ARP			
Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Extra njero	Resid Ext.	Ing	Ret	Idc	Ida	Idp	Idr	Idv	Idw	Idx	Idy	Idz	Ida	Idb	Idc	Idd	Ida	Idb	Idc	Idd	Ida
CC	16934234	QUIÑONES QUIÑONES VICENTE AVENEL	Dependiente		No	No																				
CC	67031759	RAMOS SANABRIA TATIANA	Dependiente		No	No																				
CC	31578214	RENDON MONTOYA CAROLINA	Dependiente		No	No																				
CC	1130682539	RESTREPO LOZADA ORLANDO	Dependiente		No	No																				
CC	1143962114	RESTREPO NIETO MARLY ANDREA	Dependiente		No	No																				
CC	31565715	RIASCOS MONTAÑO DORA ALICIA	Dependiente		No	No																				
CC	1130594612	RIASCOS VALENCIA LEADY JOANA	Dependiente		No	No																				
CC	1130593677	ROJAS CABRERA INGRID KATHERINE	Dependiente		No	No																				
CC	29127580	ROJAS DELGADO VICTORIA EUGENIA	Dependiente		No	No																				
CC	1144131941	RUIZ VICTOR HUGO	Dependiente		No	No																				
CC	31324057	RUIZ BOTERO GINA ALEXANDRA	Dependiente		No	No																				
CC	1144041162	RUIZ CERON NEIVY YULIETH	Dependiente		No	No																				
CC	36347403	SANCHEZ MAZABEL CLAUDIA VANESSA	Dependiente		No	No																				
CC	16798722	SANCHEZ SEVILLANO JULIO CESAR	Dependiente		No	No																				
CC	31922260	SOLANO VALENCIA FANNY MIRTA	Dependiente		No	No																				
CC	31642472	SOTO GARCIA SANDRA PATRICIA	Dependiente		No	No																				
CC	1130680675	SUAREZ VASQUEZ JULIETH ANDREA	Dependiente		No	No																				
CC	67038706	TAMAYO OSORIO ANGELICA	Dependiente		No	No																				
CC	67028925	TASAMA PINTO LADY JOHANNA	Dependiente		No	No																				
CC	94410712	TORO VILLACI FRANKY	Dependiente		No	No																				
CC	29362578	TRUJILLO LOPEZ CLAUDIA ISABEL	Dependiente		No	No																				
CC	16683156	TRUJILLO LOPEZ JOSE GILBERTO	Dependiente		No	No																				
CC	29178493	VALENCIA MINA LORENA	Dependiente		No	No																				
CC	94430623	VALVERDE TORRES MANUEL	Dependiente		No	No																				
CC	38611833	VARGAS ALVAREZ LEIDY JOHANNA	Dependiente		No	No	X																			

# Planilla por Administradora

COMFENALCO VALLE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900522923	8	AGESOC	A - 200 O MAS COTIZANTES	ZONA 205	Av6bn 35n100c704	CALI-VALLE	6594002	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2013-06	2013-07	86277100	8424572136	E	2013/07/03	2013/06/25	BANCO DE BOGOTA	0	555,265,734

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO							NOVEDADES														SALARIO		EPS						
Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Extra nro	Resid . Ext.	Inc	Dec	Inc	Dec	Inc	Dec	Inc	Dec	Inc	Dec	Inc	Dec	Inc	Dec	Valor	Integral	Días	IBC	Tarif a	Valor Cotizacion	Valor UPC	Total	Nuev EPS
CC	31629612	SIBISTERRA YELA LEONOR ELENA	Dependiente		No	No	X														\$861,575	No	20	\$574,000	12.5%	\$71,700	\$0	\$71,700	
CC	31642472	SOTO GARCIA SANDRA PATRICIA	Dependiente		No	No															\$1,732,842	No	30	\$1,733,000	12.5%	\$216,600	\$0	\$216,600	
CC	1130680675	SUAREZ VASQUEZ JULIETH ANDREA	Dependiente		No	No															\$638,522	No	30	\$639,000	12.5%	\$79,900	\$0	\$79,900	
CC	67028925	TASAMA PIITO LADY JOHANNA	Dependiente		No	No															\$712,873	No	30	\$713,000	12.5%	\$89,100	\$0	\$89,100	
CC	29178493	VALENCIA MIHA LORENA	Dependiente		No	No															\$653,392	No	30	\$653,000	12.5%	\$81,600	\$0	\$81,600	
CC	94430623	VALVERDE TORRES MANUEL	Dependiente		No	No															\$1,142,053	No	30	\$1,142,000	12.5%	\$142,700	\$0	\$142,700	
CC	66992585	VICTORIA PEREA BLANCA MERCEDES	Dependiente		No	No															\$1,732,842	No	30	\$1,733,000	12.5%	\$216,600	\$0	\$216,600	
CC	66655397	VICTORIA SIERRA OLGA LUCIA	Dependiente		No	No															\$693,702	No	30	\$694,000	12.5%	\$86,700	\$0	\$86,700	
CC	29115199	VILLA PERDOMO JUDITH	Dependiente		No	No															\$646,038	No	30	\$646,000	12.5%	\$80,700	\$0	\$80,700	
Total		Afilados( 31)																										\$3,865,400	

AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO						
Renglón	Concepto	IBC	Cotización Obligatoria	Valor Incapacidad EG	Valor Licencia de Maternidad	UPC adicional
31	Total Aportes	\$30,928,500	\$3,865,400	\$0	\$0	\$0
32	Menos Incapacidades	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
33	Menos Lic. Maternidad	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
35	Vr. Aportes Netos	\$0	\$3,865,400	\$0	\$0	\$0
36	Vr. Intereses Mora	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
37	Vr. Aportes + Intereses	\$0	\$3,865,400	\$0	\$0	\$0
38	Menos Saldo a Favor	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
39	Total a Pagar	\$0	\$3,865,400	\$0	\$0	\$0

# Planilla por Administradora

COMFENALCO VALLE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA e ICBF
HIT 900522923	8	AGESOC	A - 200 O MAS COTIZANTES	RED SALUD DE ORIENTE	Avébis 35m100ofc704	CALI-VALLE	6594001	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora
2013-05	2013-06	84722527	8423923227	E	2013/06/05	2013/06/04	BAICO DE BOGOTA	0
								\$54,507,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO						NOVEDADES													
Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Extra njero	Resid Ext.	Intr	Ret	Ede	Ede	Ede	Ede	Ede	Ede	Ede	Ede	Ede	Ede	Ede
CC	1130680675	SUAREZ VASQUEZ JULIETH ANDREA	Dependiente		No	No													
CC	67028925	TASAMA PINTO LADY JOHANNA	Dependiente		No	No													
CC	29178493	VALENCIA MINA LORENA	Dependiente		No	No													
CC	94430623	VALVERDE TORRES MANUEL	Dependiente		No	No													
CC	66992585	VICTORIA PEREA BLANCA MERCEDES	Dependiente		No	No													
CC	66655397	VICTORIA SIERRA OLGA LUCIA	Dependiente		No	No													
CC	29115199	VILLA PERDOMO JUDITH	Dependiente		No	No													
CC	38602419	YANGUAS GONZALES VIVIANA	Dependiente		No	No		X											
Total Afiliados ( 30)																			\$3,835,700

AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO						
Renglón	Concepto	IBC	Cotización Obligatoria	Valor Incapacidad EG	Valor Licencia de Maternidad	UPC adicional
31	Total Aportes	\$30,690,500	\$3,835,700	\$0	\$0	\$0
32	Menos Incapacidades	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
33	Menos Lic. Maternidad	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
35	Vr. Aportes Netos	\$0	\$3,835,700	\$0	\$0	\$0
36	Vr. Intereses Mora	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
37	Vr. Aportes + Intereses	\$0	\$3,835,700	\$0	\$0	\$0
38	Menos Saldo a Favor	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
39	Total a Pagar	\$0	\$3,835,700	\$0	\$0	\$0

Planilla por Administradora

COMFENALCO VALLE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Dirección		Ciudad-Departamento		Teléfono		
NIT 900522923	8	AGESOC		A - 200 O MAS COTIZANTES		RED SALUD DE ORIENTE		Avenida 35n100ofc704		CALI-VALLE		6594002		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago						
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla	Límite	Pago	Banco			Días Mora		Valor
2013-04	2013-05	82662577		8423197681		E	2013/05/03	2013/05/03	BANCO AV VILLAS			0		\$53,859,110

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
EMPLEADO							NOVEDADES														SALARIO		EPS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Extra njero	Resid . Ext.	ina	ret	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo	edo

AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES DEL PERIODO						
Renglón	Concepto	IBC	Cotización Obligatoria	Valor Incapacidad EG	Valor Licencia de Maternidad	UPC adicional
31	Total Aportes	\$29,884,500	\$3,735,000	\$0	\$0	\$0
32	Menos Incapacidades	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
33	Menos Lic. Maternidad	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
35	Yr. Aportes Netos	\$0	\$3,735,000	\$0	\$0	\$0
36	Yr. Intereses Mora	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
37	Yr. Aportes + Intereses	\$0	\$3,735,000	\$0	\$0	\$0
38	Menos Saldo a Favor	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
39	Total a Pagar	\$0	\$3,735,000	\$0	\$0	\$0

# Planilla por Administradora

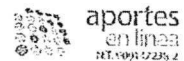
PORVENIR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
900522923	8	AGESOC	A - 200 O AAS COTIZANTES	ZONA 205	Av66b1c35n100cfc704	CALI-VALLE	6594002	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Período	Clave	Tipo	Fecha	Pago				
nsión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
06	2013-07	86277100	8424572136	E	2013/07/03	2013/06/25	BANCO DE BOGOTA	\$55,265,734

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					NOVEDADES																SALARIO		PENSION									
No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Extran- jero	Resid. Ext.	Sub	Sub	Sub	Sub	Sub	Sub	Sub	Sub	Sub	Sub	Sub	Sub	Sub	Sub	Valor	Int- est- al	Día s	JBC	Tarifi a	Valor Cotización	Voluntari a Empleado r	Voluntari a Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No Retenido	Total	Nueva AFP
29676531	LOAIZA RIVEROS DIANA CECILIA	Dependiente		No	No															\$3,174,690	No	30	\$1,175,000	16%	\$508,600	\$0	\$0	\$15,100	\$15,100	\$0	\$539,800	
66658607	LOPEZ ESPARZA OLGA BEATRIZ	Dependiente		No	No															\$1,732,842	No	30	\$1,733,000	16%	\$277,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$277,300	
67042198	MARQUEZ VALENCIA LEIDY JOHANNA	Dependiente		No	No															\$646,038	No	30	\$646,000	16%	\$103,400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$103,400	
1130661830	MARROQUIN ROVERO ANA MERCEDES	Dependiente		No	No															\$1,732,842	No	30	\$1,733,000	16%	\$277,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$277,300	
38643283	MONTAÑO CARDONA STEFANNY	Dependiente		No	No															\$1,315,021	No	30	\$1,315,000	16%	\$210,400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$210,400	
1130634166	MORENO SARRIA LORENA	Dependiente		No	No	X														\$1,732,842	No	13	\$751,000	16%	\$120,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$120,200	
66747643	MOSQUERA COPETE AMPARO	Dependiente		No	No															\$1,315,021	No	30	\$1,315,000	16%	\$210,400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$210,400	
66976971	MOSQUERA MOSQUERA YARLY	Dependiente		No	No	X														\$646,038	No	1	\$12,000	16%	\$3,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$3,500	
66919231	NIÑO CONTRERAS MONICA LUCIA	Dependiente		No	No															\$1,282,451	No	30	\$1,282,000	16%	\$205,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$205,100	
1130675086	HOQUERA HERRERA MARIA FERNANDA	Dependiente		No	No															\$1,282,451	No	30	\$1,282,000	16%	\$205,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$205,100	
27365551	ORTIZ REINA LUZ ANGELICA	Dependiente		No	No															\$748,883	No	30	\$749,000	16%	\$119,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$119,800	
72171735	OSORIO OSORIO JOSE GREGORIO	Dependiente		No	No															\$1,972,533	No	30	\$1,973,000	16%	\$315,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$315,700	
1143933432	PAREDES PRECIADO PABLO JEFFERSON	Dependiente		No	No															\$653,392	No	30	\$653,000	16%	\$104,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$104,500	
67031759	RAMOS SANABRIA TATIANA	Dependiente		No	No															\$1,282,451	No	30	\$1,282,000	16%	\$205,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$205,100	
1143762114	RESTREPO NIETO HARLY ANDREA	Dependiente		No	No															\$646,039	No	30	\$646,000	16%	\$103,400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$103,400	
31565715	BIASCOS MONTAÑO DORA ALICIA	Dependiente		No	No															\$1,732,842	No	30	\$1,733,000	16%	\$277,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$277,300	
38461441	RODRIGUEZ ARBOLEDA PAOLA ANDREA	Dependiente		No	No	X														\$1,732,842	No	13	\$751,000	16%	\$120,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$120,200	
29127560	ROJAS DELGADO VICTORIA EUGENIA	Dependiente		No	No															\$1,282,451	No	30	\$1,282,000	16%	\$205,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$205,100	
31324057	RUIZ BOTERO GINA ALEXANDRA	Dependiente		No	No															\$1,282,451	No	30	\$1,282,000	16%	\$205,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$205,100	
31627612	SINISTERRA YELA LEONOR ELENA	Dependiente		No	No	X														\$861,575	No	20	\$74,000	16%	\$91,600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$91,600	
67028925	TASAMA PIÑTO LADY JOHANNA	Dependiente		No	No															\$712,873	No	30	\$713,000	16%	\$114,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$114,100	
16683156	TRUJILLO LOPEZ JOSE GILBERTO	Dependiente		No	No															\$1,282,451	No	30	\$1,282,000	16%	\$205,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$205,100	
97430621	VALVERDE TORRES MANUEL	Dependiente		No	No															\$1,142,063	No	30	\$1,142,000	16%	\$182,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$182,700	
36611633	VARGAS ALVAREZ LEIDY JOHANNA	Dependiente		No	No															\$861,575	No	30	\$862,000	16%	\$137,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$137,900	





aportes  
en línea  
NT 1091 2235, 2

## Planilla por Administradora

PORVENIR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA e ICBF
NT 90052923	8	ACESOC	A - 200 O MAS COTIZANTES	RED SALUD DE ORIENTE	Av 68th 35n100ofc704	CAJ-YALLE	6594002	No

### DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2013-05	2013-06	8472527	8423921227	E	2013/06/05	2013/06/04	BANCO DE BOGOTA	\$54,507,100

### LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						NOVEDADES														SALARIO		PENSION										
Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Extranjero	Resid. Ext.	Jul	Ag	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Valor	Int. HST	Días	IBC	Tarif. A	Valor Cotización	Voluntari a Empleador	Voluntari a Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No Retenido	Total	Nueva AFP
CC	23676531	LOPEZ RIVEROS DIANA CECILIA	Dependiente		No	No														\$3,174,690	No	20	\$3,175,000	16%	\$508,000	\$0	\$0	\$15,360	\$15,360	\$0	\$331,000	
CC	66653107	LOPEZ ESPAÑA OLGA BEATRIZ	Dependiente		No	No	X													\$1,732,842	No	23	\$1,732,000	16%	\$272,400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$272,400	
CC	1130653763	LOPEZ TRIANA PAOLA ANDREA	Dependiente		No	No		X												\$1,732,842	No	30	\$1,733,000	16%	\$277,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$277,300	
CC	62042198	MARQUEZ VALENCIA LIDY JOHANNA	Dependiente		No	No														\$645,033	No	30	\$645,000	16%	\$103,400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$103,400	
CC	1130651830	MARQUEZ ROMERO ANA MERCEDES	Dependiente		No	No														\$1,732,842	No	30	\$1,733,000	16%	\$277,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$277,300	
CC	38543283	MONTAÑO CARDONA STEFANNY	Dependiente		No	No														\$1,315,021	No	30	\$1,315,000	16%	\$210,400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$210,400	
CC	66747643	MOSQUERA CORPETE ANIBAR	Dependiente		No	No														\$1,315,021	No	30	\$1,315,000	16%	\$210,400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$210,400	
CC	66976371	MOSQUERA MOSQUERA YABLY	Dependiente		No	No														\$545,030	No	30	\$545,000	16%	\$103,400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$103,400	
CC	66919231	NIRIO CONTRERAS MONICA LUCIA	Dependiente		No	No														\$1,282,451	No	30	\$1,282,000	16%	\$205,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$205,100	
CC	1130675076	NOGUERA HERRERA MARIA FERNANDA	Dependiente		No	No														\$1,281,451	No	30	\$1,282,000	16%	\$205,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$205,100	
CC	27365551	ORTIZ REINA LUZ ANGELICA	Dependiente		No	No														\$748,813	No	30	\$749,000	16%	\$119,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$119,800	
CC	22173735	OSORIO OSORIO JOSE GREGORIO	Dependiente		No	No														\$1,972,533	No	30	\$1,973,000	16%	\$315,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$315,700	
CC	1143933432	PAREDES PÉREZ PABLO JEFFERSON	Dependiente		No	No														\$553,382	No	30	\$553,000	16%	\$104,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$104,500	
CC	67031759	RAMOS SAMARIA TATIANA	Dependiente		No	No														\$1,282,451	No	30	\$1,282,000	16%	\$205,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$205,100	
CC	1143962114	RESTREPO UETO MARLY ANDREA	Dependiente		No	No														\$545,030	No	30	\$545,000	16%	\$103,400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$103,400	
CC	31565715	RINCONES MONTAÑO DOÑA ALECIA	Dependiente		No	No														\$1,732,842	No	30	\$1,733,000	16%	\$277,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$277,300	
CC	29127500	ROMAS DELGADO VICTORIA EUGENIA	Dependiente		No	No														\$1,282,451	No	30	\$1,282,000	16%	\$205,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$205,100	
CC	31324057	RUIZ BOTERO GIHA ALEXANDRA	Dependiente		No	No														\$1,282,451	No	30	\$1,282,000	16%	\$205,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$205,100	
CC	67029125	SASAMA PINTO LADY JOHANNA	Dependiente		No	No														\$712,813	No	30	\$713,000	16%	\$116,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$116,500	
CC	16583136	TRUJILLO LOPEZ JOSE GILBERTO	Dependiente		No	No														\$1,282,451	No	30	\$1,282,000	16%	\$205,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$205,100	
CC	94430623	VALVERDE TORRES ARMANDO	Dependiente		No	No														\$1,142,063	No	30	\$1,142,000	16%	\$182,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$182,700	
CC	36511833	VARGAS ALVAREZ LIDY JOHANNA	Dependiente		No	No														\$645,573	No	30	\$646,000	16%	\$103,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$103,900	
CC	4719681	VELASCO OTERO JOSE MANUEL	Dependiente		No	No														\$631,326	No	30	\$631,000	16%	\$101,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$101,000	
CC	1110475482	ZULUAGA SANTACRUZ WILLSCIE	Dependiente		No	No														\$683,133	No	30	\$683,000	16%	\$109,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$109,300	
Total		Afiliados( 45)																												\$9,245,420		



Planilla por Administradora

PORVENIR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono		
900521923	8	AGESOC	A - 200 O MAS COTIZANTES	RED SALUD DE ORIENTE	Av6bis 35n100of704	CALL-VALLE	6594002		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Clave	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
1-04	2013-05	82662577	8423197681	E	2013/05/03	2013/05/03	BANCO AV VILLAS	0	\$51,859,130

EMPLEADO					NOVEDADES																	SALARIO		PENSION									
No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Extranjero	Resid. Ext.	Ing	Ret	Ido	Bo	Ldp	Ldp	Vdp	Cor	Vet	sin	lpo	lra	vac	vac	vac	vac	vac	vac	vac	vac	vac	vac	vac	vac	vac	vac		
29676531	LOAZA RIVEROS DIANA CECILIA	Dependiente		No	No																												
66658407	LOPEZ ESPAÑA OLGA BEATRIZ	Dependiente		No	No	X																											
1130657963	LOPEZ TUNANA PAOLA ANDREA	Dependiente		No	No																												
67012198	MARQUEZ VALENIA LEIDY JOHANNA	Dependiente		No	No																												
1130661830	MARROQUIN ROMERO ANA HERCEDES	Dependiente		No	No																												
36643283	MONTAÑO CARDONA STEFANNY	Dependiente		No	No																												
66747643	MOSQUERA COPETE ANPARD	Dependiente		No	No	X																											
66919231	NIÑO CONTRERAS MONICA LUCIA	Dependiente		No	No																												
1130675096	NOQUEPA HERRERA MARIA FERNANDA	Dependiente		No	No																												
27365551	ORTIZ REINA LUZ ANGELICA	Dependiente		No	No																												
72173735	OSORIO OSORIO JOSE GREGORIO	Dependiente		No	No																												
1143933432	PEREDES PRECIADO PABLO JEFFERSON	Dependiente		No	No																												
67031759	RAMOS SARRABIA TATIANA	Dependiente		No	No																												
1143962114	RESTREPO NIETO MARLY ANDREA	Dependiente		No	No																												
31555215	RIASCOS MONTAÑO DORA ALICIA	Dependiente		No	No																												
29127580	ROJAS DELGADO VICTORIA EUGENIA	Dependiente		No	No																												
31324057	RUIZ BOTERO GIHA ALEXANDRA	Dependiente		No	No																												
67028925	TASAVA PINTO LADY JOHANNA	Dependiente		No	No																												
16683156	TRUJILLO LOPEZ JOSE GILBERTO	Dependiente		No	No																												
74430623	VALVERDE TORRES MANUEL	Dependiente		No	No																												
38611833	VARGAS ALVAREZ LEIDY JOHANNA	Dependiente		No	No	X																											
4719691	VELASCO OTERO JOSE MANUEL	Dependiente		No	No																												
1110175182	ZULUAGA SANTACRUZ VILSON	Dependiente		No	No																												
ARHS: dos( 48)																													\$9,226,720				

251

SPM-F-03 1.1 02/2010

COLMENA VIDA Y RIESGOS  
PROFESIONALES



89486  
23/3105

[Recibido]

COLMEN

vida y riesgos profesionales

INFORME DE INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTE O INCIDENTE  
PRESENTADO POR LA EMPRESA

Municipio de realización de la investigación Dirección: CALLE CALI	Departamento: VALLE	FECHA	Hora: 2:00	Día: 25	Mes: 07	Año: 2013
Contrato No. 98730	CLASIFICACIÓN	INCIDENTE	ACCIDENTE No. 2373105			
		Lava	Grave		Mortal	

IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

Tipo de Vinculador Laboral	Empleador: X - Acreditación Sindical	Contratante	CTA:
Nombre del Representante Legal o Delegado	ALBA RUTH LIBREROS	Firma:	
Actividad Económica	Empresas dedicadas a actividades de las instituciones prestadoras de servicios de salud, con o sin internación incluye hospitales generales, centros de atención médica con ayudas diagnósticas		
Código de la actividad Económica	3851101		
Nombre o Razón Social	ASOCIACIÓN GRÉMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE		
Tipo de identificación del Aportante	Nat X	CC	CE
Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CALI
Dirección	AV 6A BIS 35N 100 OF 704		
Teléfono	3154377251	Fax	E-MAIL: asosoc@asosoc.org

El trabajador ejerce sus funciones en el centro de trabajo principal de la Empresa?		SI	X	NO	Si su respuesta es No, favor diligenciar los siguientes datos:
Actividad Económica					
Código de la actividad Económica					
Dirección					
Teléfono	Fax	E-MAIL			
Departamento	Municipio	Zone	Urbana	X	Rural

DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR ACCIDENTADO

EPS: Confenso Valle E.P.S	Código EPS012	AFP: Perten	Código AFP: 200301
Tipo de Vinculación	Planta	Misión	Cooperado Asociado
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	
VALVERDE	TORRES	MANUEL	
Tipo de identificación del Trabajador	CC X	CE	UN
Fecha de nacimiento	Día 29	Mes 05	Año 1975
Dirección	CALLE 125 # 2801 - 16 BARRIO POTRERO GRANDE		
Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CALI
Teléfono	3216223516	Fax	3157967983
Cargo	Auxiliar de Logística (Electrónica)		
Tiempo de vinculación habitual al momento del accidente	5 Meses 22 Días		
Fecha de ingreso a la empresa	Día 01	Mes 02	Año 2013
Formación específica para la realización del trabajo (regulador) y Certificado para el Fundamentos de Electricidad Magnética y reparación del sistema de arrastre técnico eléctrico	REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE REDES ELÉCTRICAS		

DATOS DEL ACCIDENTE O INCIDENTE

Numero del Reporte del AT	2373105	Día de la semana en que ocurrió el AT	Lun	Mar	Mi	Ju	Vi	Sa	Do
Fecha del Accidente	Día 23	Mes 07	Año 2013	Hora (de 0 a 23 h) del Accidente: 11:10					
Fecha de la Muerte	Día 23	Mes 07	Año 2013	Hora (de 0 a 23 h) 11:10					
Cuando se muestra el trabajador	SI	NO	En caso de marcar "NO" informar cual labor no habitual desarrollaba.						
Código de labor no habitual	Jornada en que sucede el AT								
Lugar donde ocurren los hechos:	Dentro de la empresa	X	Fuera de la empresa	Tipo de Accidente					
			Violencia						
			Tránsito						
			Deportivo						
			Recreativo o Cultural						
			Propios del Trabajo						

SITIO DEL ACCIDENTE O INCIDENTE

1. Almacenes o depósitos	5. Escaleras
2. Áreas de producción	6. Parqueaderos o áreas de circulación vehicular
3. Áreas recreativas o deportivas	7. Oficinas
4. Corredores y pasillos	8. Otras áreas comunes
	9. Otras específicas

TIPO DE LESIÓN

Lesiones superficiales y heridas abiertas	Lesiones y sublesiones	Quemaduras de origen químico (corrosiones)	Efectos del calor y la luz	Efectos del rayo (estado de choque provocado por el rayo, efectos del rayo no especificados en otra parte)
1.01 Lesiones superficiales (abrasiones, ampollas (no provocadas por el calor), contusiones, heridas punzantes (con abertura de pequeñas dimensiones), mordeduras o picaduras de insectos (no venenosos), etc.)	25. Esguinces y distensiones	Escaladuras	Hipotermia	Ahogamiento e inmersión no mortal
Heridas abiertas (cortaduras, laceraciones, heridas punzantes (con penetración de cuerpos extraños), mordeduras de animales)	30. Contusiones y lesiones internas	Quemaduras térmicas (provocadas por calentamiento eléctrico, conductores de electricidad, flamas, fricción, aire y gases calientes, objetos calientes, rayos, radiaciones, etc.)	80. Efectos del tiempo del clima u otro relacionado con el ambiente	Otras lesiones específicas
10. Fracturas	40. Amputaciones traumáticas	Congelación	81. Asfixia	Efectos del ruido y las vibraciones (incluida la pérdida grave de capacidad auditiva)
Fracturas cerradas	41. Heridas	70. Envenenamientos, intoxicaciones e infecciones agudas	82. Efectos de la radiación	Diversas lesiones no especificadas
Fracturas abiertas	50. Trauma Superficial (incluye rasguños, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)	Envenenamientos e intoxicaciones agudas (efectos agudos de la inyección, ingestión, absorción o inhalación de sustancias tóxicas, corrosivos o causticos; incluye los efectos tóxicos del contacto con animales venenosos)	Efectos de la presión del aire y la presión del agua	90. Lesiones múltiples
Otras fracturas (con luxación, con desplazamiento, etc.)	55. Golpe o contusión o Aplastamiento	Infecciones (enfermedades infecciosas, zoonosis específicas, protozoos, enfermedades víricas, micosis, etc.)	82. Efectos de la electricidad (electrocución, choque eléctrico, etc.)	99. Otros Específicos
20. Luxaciones, esguinces y distensiones	60. Quemaduras, corrosiones, escaldaduras y congelación	Otras clases de lesiones específicas	Efectos de metralla (tanto físico como psicológico)	

PARTE DEL CUERPO AFECTADA					
1 Cabeza	2 Cuello (con inclusión de garganta y de las vértebras cervicales)	4. Miembros Superiores	Miembro superior, ubicación no precisada	Dedos, de los pies	7 Lesiones generales
Región Craneana (cráneo, cerebro, cuero cabelludo)	3 Tronco	Hombro (con inclusión de la clavícula y del hombro)	Ubicaciones múltiples	Miembro inferior, ubicaciones múltiples	Aparato circulatorio en general
1.12 Ojo (con inclusión de la órbita y del nervio óptico)	Espele (columna vertebral y músculos adyacentes, médula espinal)	Brazo	5. Miembro inferior	Miembro inferior, ubicación no precisada	Aparato respiratorio en general
Oreja	3.32 Tórax (costillas, esternón, órganos internos del tórax)	Codo	Cadera	6 Ubicaciones múltiples	Aparato digestivo en general
Boca (con inclusión de labios, dientes y lengua)	3.33 Abdomen (con inclusión de órganos internos)	Antebrazo	Muño	Cabeza, tronco, cabeza y uno o varios miembros	Sistema nervioso en general
Nariz	Pelvis	Muñeca	Rodilla	Tronco y uno o varios miembros	Otras lesiones generales
Cara, ubicaciones no clasificadas bajo otros epígrafes	Tronco, ubicaciones múltiples	4.46 Manos	Pierna	Un miembro superior y un miembro inferior o más de dos miembros	Lesiones generales no precisadas
Cabeza, ubicaciones múltiples	Tronco, ubicación no precisada	Dedos	Tobillo	Otras ubicaciones múltiples	
Cabeza, no precisada		Miembro superior, ubicaciones múltiples	5.56 Pie (a excepción de los dedos solos)	Ubicaciones múltiples no precisadas	

AGENTE DEL ACCIDENTE						
1. Máquinas y/o Equipos	Otras sierras	Grúas	Medios de transporte por agua con motor	Fogones	Líquidos no clasificados bajo otros puntos	Factores que crean el ambiente (atmósfera, ventilación, temperatura, ruidos, etc.)
Máquinas de Vapor	Máquinas de molinaria	Ascensores, montacargas	Medios de transporte por agua sin motor	Máquinas giratorias	Productos químicos no clasificados bajo otros puntos	Otros ambientes interiores
Máquinas de Combustión	Capiladores	Cabrestantes	Transporte aéreo por cable	Conductores y cables eléctricos	X Otros materiales, sustancias y radiaciones	Tejidos y revestimientos de galerías, de túneles, etc.
Máquinas de Combustión interna	Otras máquinas para trabajar madera	Poleas	Transportes mecánicos (excepción de aéreos)	Transformadores	Fragmentos volantes	Pisos de galerías, de túneles, etc.
Arboles de transmisión	Segadores	Otros aparatos de izaje	Otros medios de transporte	Aparatos de mando y de control	4.44 Radiaciones ionizantes	Frentes de minas, túneles, etc.
Cornetas, cables, poleas, cadenas, engranajes	Triladores	Ferrocarriles interurbanos	3. Aparatos	Otros instalaciones eléctricas, excluyendo las manuales	Radiaciones de otro tipo	Pozo de minas
Otros sistemas de transmisión	Otras máquinas agrícolas	Equipos de transporte por vía férrea utilizados en las minas, galerías, carreteras, establecimientos industriales, muelles, etc.	Calderas	Herramientas eléctricas manuales	5. Ambiente del trabajo	Fuego
Presas mecánicas	Máquinas de roza	Otros medios de transporte por vía férrea	Recipientes de presión sin fogón	1.36 Herramientas manuales accionadas mecánicamente a excepción de las eléctricas manuales	Condiciones climáticas	Agua
Troncos	Otras máquinas para el trabajo en minas	Tractores	Cadenas y accesorios de presión	Herramientas manuales no accionadas mecánicamente	Superficies de tránsito y de trabajo	Otros subterráneos
Fresadoras	Máquinas para desmontar, excavaciones, etc.	Camiones	Cilindros de gas	Otros herramientas, implementos y utensilios	Agua	8 Otros agentes no clasificados en otros puntos
Rectificadoras y muelas	Máquinas para hilar, tejer y otras de industria textil	Carrocerías motorizadas	Cajones de aire comprimido, equipo de buzo	Escaleras, rampas móviles	Otros ambientes en el exterior	8.5 Animales vivos
Cutallas	Máquinas para la manufactura de productos alimenticios y bebidas	Vehículos motorizados no clasificados en otros epígrafes	Otros recipientes de presión	Andamios	Pisos	Productos de animales
Forjadoras	Máquinas para la fabricación de papel	Vehículos de tracción animal	Años homas	Otros aparatos no clasificados bajo otro punto	Espacios angostos	Otros agentes no clasificados bajo otros puntos
Laminadoras	Máquinas de imprenta	Vehículos accionados por la fuerza del hombre	Homos de refinería	4. Materiales, sustancias y radiaciones	Escaleras	7 Agentes no clasificados por falta de datos suficientes
Otras máquinas para trabajo del metal	Otras máquinas	Otros medios de transporte rodantes	Otros homas	Pólvos	Otras superficies de tránsito y de trabajo	
Siemas circulares	2. Medios de transporte y de mantenimiento	Medios de transporte por aire	Estúlas	Gases, vapores, humos		

MECANISMOS O FORMA DEL ACCIDENTE O INCIDENTE				
1. Caída de Persona	3. Pisada, Choques o Golpes	Atrapada entre dos objetos móviles (a excepción de objetos volantes o que caen)	Exposición a la frío (de atmósfera o del ambiente de trabajo)	9. Otras formas de accidente no clasificadas
Caída de personas con desorientación (desde alturas (árboles, edificios, andamios, escaleras, máquinas) y profundidades (pozos, fosos, excavaciones))	Pisadas sobre objetos	5. Esfuerzos excesivos o falsos movimientos	Contacto con sustancias u objetos ardientes	Otras formas de accidente, no clasificadas bajo otros epígrafes
Caída de personas que ocurren al mismo nivel	Choques contra objetos inmóviles (excepción de una caída anterior)	Esfuerzos físicos excesivos al levantar objetos	Contacto con sustancias u objetos fríos	Accidentes no clasificados por falta de datos suficientes
2. Caída de Objeto	Choques contra objetos móviles	Esfuerzos físicos excesivos al empujar objetos o tirar de ellos	7. Exposición a, o contacto con, la corriente eléctrica	X
Derrumbe (caída de masas de tierra, rocas, piedras, nieve)	Golpes por objetos móviles (excepción objetos que caen)	Esfuerzos físicos excesivos al manejar o lanzar objetos	8. Exposición a, o contacto con, sustancias nocivas o radiaciones	
Despente de edificios, muros, andamios, escaleras, pías de mercancías	4. Atrapamientos	Falsos movimientos	Contacto por inhalación, por ingestión o por absorción con sustancias nocivas	
Caída de objetos en curso de mantenimiento manual	Atrapada por un objeto	6. Exposición a, o contacto con temperaturas extremas	Exposición a radiaciones ionizantes	
Otras caídas de objetos	Atrapada entre un objeto inmóvil y un móvil	Exposición al calor (de atmósfera o del ambiente de trabajo)	Exposición a otras radiaciones	

DATOS DE LA ENTREVISTA A TESTIGOS (iniciar con el involucrado)	
Presenció el accidente?	SI
NO	X
Nombre del entrevistado (completos)	DIEGO HERNAN CASTANO GARCIA
CC	X
CE	NU
PA	No
No	943.437
Cargo	COORDINADOR DE MANTENIMIENTO
Labor que desempeña el trabajador en el momento de accidente	Revisión de instalación eléctrica
Relato del Trabajador Accidentado	"Me dirijo directamente desde las instalaciones del hospital Carlos Holmes Trujillo de la IPS intervinientes y luego procedo a dirigirme a la IPS Alno Mora Beltrán para revisar y realizar una inspección visual de la caja del medidor de energía de la IPS. Se procede a su inspección para constatar los materiales y la manera en que se iba a abordar el trabajo de energía a futuro, estando ya revisado el tema se presenta un corte en 2 tornillos en las áreas de toma de muestras y caja de facturación de la IPS. Al percatarnos del mismo me dirijo con el electricista Manuel Valverde y miramos el daño presentado, ante ello le doy la indicación al técnico que me espere y ya regresaba con el otro técnico para poder abordar la situación presentada con materiales y herramientas necesarias."

Me dirijo con el vehículo de la empresa hacia el hospital Carlos Holmes Trujillo, camino al hospital dejo a uno de los funcionarios que me acompaña en la IPS intervinientes se envía al otro electricista para la IPS Alirio Mora y al cabo de 10 minutos recibo una llamada de la higienista oral que me indica que Manuel ha sufrido un accidente en la caja de facturación y que la doctora del puesto dice que no tiene signos vitales, al percatarme del hecho le informo al conductor de la ambulancia que se dirija hacia la IPS Alirio Mora, la ambulancia sale y al cabo de 10 minutos recibo llamada de que el señor Manuel Valverde es llevado hacia el hospital Isaias Duarte Candino, tomo la decisión de dirigirme hacia las instalaciones y en el lugar no había llegado aún el compañero, este llega en un taxi al cabo de unos 5 minutos allí es recibido y posteriormente el jefe de urgencias me informa que es dado por muerto		
Presenció el accidente?	NO	
Tipo de identificación	31.958.815 Nombre del entrevistado: DANIELA ROMERO GONZALES	NO
Cargo	PRESIDENTA ASOCIACION DE USUARIOS	
Relato del Testigo II	"Me encontraba el día 23 de Julio en el puesto de salud Alirio Mora como a las 7:45 me fui a traer una papetería a mi casa para hacer las inscripciones de la asociación volví al rato y apenas había ocurrido el corto, ellos ya estaban aquí había ocurrido entonces que ellos dejaron al señor Manuel en el puesto yo le pregunté que había pasado y él dijo que iba a revisar esos cables me pidió el favor si podía conseguir una escalera yo se la conseguí y él la colocó en el archivo para revisar la parte de arriba en una lámpara. Yo lo vi sudando mucho y le pregunté si estaba grave el problema y él me dijo que se habían los cables en la parte de arriba y que tenían que cambiar los cables yo me quite de la puerta y en ese momento se escuchó un ruido muy fuerte yo miré hacia atrás y lo vi caído en la escalera"	
Presenció el accidente?	NO	
Tipo de identificación	66.655.397 Nombre del entrevistado: OLGA LUCIA VICTORIA	
Cargo	HIGIENISTA ORAL	
Relato del Testigo III	"El día 23 de Julio estaba en el consultorio de odontología haciendo la actividad de auxiliar. Cuando siendo más o menos las 10:20 de la mañana se quiso ir la energía, cuando en la sala de espera la gente gritaba que se había caído ese señor cuando yo salí a ver que paso, vi que el señor tirado en el suelo"	
Persona que da la orden de realizar la labor	Ninguna	
ENTREVISTA	Para ampliación de la información se adjunta relato suministrado por el Sr. Carlos Alberto Echeverry identificado con la C.C 16.585.855 de la ciudad de Cali con cargo Auxiliar de Logística (Electricista) quien fue la persona que reparo la falla eléctrica ocurrida el día del evento y así poder describir un poco mas el escenario encontrado después de accidente. "Sucesos del día 23/07/13, en este día me dirigí al puesto AMB para prestar ayuda al señor Manuel Valverde y encontré: 2 cables energizados tocando el piso, una escalera recostada a la pared, la luminaria en forma volteada para iluminación en el trabajo y seguidamente procedí a bajar los breakers y cortar los cables energizados". Como parte de la conversación sostenida con el Sr Echeverry el manifiesta que encontró que gran parte de los cables estaban desnudos (sin recubrimiento) y energizados	
Firma de Testigos	SE ANEXAN RELATOS FIRMADOS POR LOS TESTIGOS NO PRESENCIALES DEL EVENTO	

**DESCRIPCION DEL ACCIDENTE O INCIDENTE**

Según información del personal entrevistado que estuvieron antes y después del evento, comentan que el señor Manuel debía de esperar que llegara otro electricista, quien traería las herramientas necesarias para revisar una falla eléctrica en el toma corriente ubicado en área toma de muestras del puesto de salud Alirio Mora Beltrán, manifiesta la señora Daniela Romero presidenta de la asociación de usuarios del puesto de salud, que ella le trajo al señor Manuel una escalera de madera desde el colegio de inseguridad para que el subiera y revisara las instalaciones eléctricas, el subió y ubicarse sobre la escalera a una altura no mayor de un metro del piso levanto la lámpara que estaba ubicada en el ceto raso del archivo del puesto de salud y observo las instalaciones eléctricas. Al preguntar la señora como estaba el daño, el Sr Manuel comento que estaba largo el arreglo, además acusa la señora que Manuel se encontraba sudando mucho, al ella salir del archivo escucho un estruendo y al volver a ingresar al cuento de archivo encontró a Manuel caído e inconsciente sobre la escalera

ANÁLISIS DE CAUSAS BÁSICAS O MEDIATAS	
Actos subestándar o inseguros. <u>Procedimiento Riesgoso</u> Revisión de partes o conexiones eléctricas sin des-energizar	
Condiciones sub estándar o inseguras <u>Evaluación deficiente de las medidas de control</u> No identificación del riesgo	
INMEDIATAS	
Actos sub estándar o inseguros. <u>No cumplimiento de reglas de oro (normas de seguridad básicas para el trabajo con energía eléctrica)</u> De acuerdo a entrevistas con el personal, después de presentarse presencia de humo en toma corriente no se bajaron los circuitos eléctricos para revisión de condiciones, además no se utilizaron los Elementos de protección personal necesarios para realizar la actividad de forma segura.	
Condiciones sub estándar o inseguras. <u>Condiciones eléctricas inseguras</u> Se evidencian en el embovedado tendido eléctrico con tubería PVC con cables eléctricos parcialmente en contacto con cercha metálica, caja metálica para conexión eléctrica de lámpara para iluminación del área, se evidencian en el puesto de salud condiciones eléctricas con deficiente sistemas de seguridad	

**CONCLUSIONES**

En el puesto de salud lugar de ocurrencia del evento al momento de la investigación se evidencian condiciones eléctricas inseguras

En el evento presentado se puede evidenciar falta de cumplimiento de los protocolos de seguridad básicos para trabajos con energía eléctrica

Se requiere mayor compromiso de todas las partes para exigir el cumplimiento de las normas de seguridad por parte de todos colaboradores

COMPROMISO DE ADOPCIÓN DE MEDIDAS DE INTERVENCIÓN									
MEDIDAS DE INTERVENCIÓN	FUENTE	MEDIO	TRABAJADOR	RESPONSABLE	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN	CUMPLE SI=1 NO=2	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	FECHA DE VERIFICACIÓN	ACCIÓN EFECTIVAS SI=1 NO=2
Revisar y / o actualizar protocolos de seguridad para trabajos con energía eléctrica		X							
Dotar de sistemas para bloqueo y etiquetado de energías eléctricas, según Diagnóstico de necesidades y equipos disponibles		X							



MEDIDAS DE INTERVENCIÓN	FUENTE	MEDIO	TRABAJADOR	RESPONSABLE	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN	CUMPLE SI=1 NO=2	RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	FECHA DE VERIFICACIÓN	ACCIÓN EFECTIVAS SI=1 NO=2
Realizar diagnóstico e intervención de elementos y herramientas disponibles para realizar trabajo seguro con energía eléctrica Ej. Disponibilidad de escalera en material aislante de energía eléctrica, herramientas con material aislante		X							
Socializar y reforzar en forma periódica protocolo para trabajo seguro con energía eléctrica			X						
Implementar inspecciones de seguridad para verificar cumplimiento del procedimiento seguro de trabajo		X							
Revisar y actualizar Matriz EPP para Auxiliar de mantenimiento eléctrico		X							
Suministrar la dotación de EPP para las tareas de mantenimiento eléctrico según necesidades identificadas			X						
Realizar capacitación periódica en uso y cuidado de los EPP			X						
Realizar diagnóstico técnico por personal competente de las condiciones eléctricas de cada IPS donde realiza actividades de mantenimiento el personal de AGESOC Teniendo en cuenta Reglamento técnico de instalaciones eléctricas RETIE		X							
Realizar Aplicación de las recomendaciones técnicas	X								
Garantizar la competencia del personal y actualización técnica por entidades y/o personal competente (teniendo en cuenta que debe ser específica de montajes de sistema eléctrico)		X							
Realizar divulgación del evento a todo el personal de la empresa bajo la metodología lección aprendida con los componentes de que pasó, causas básicas e inmediatas y métodos de intervención, con el objetivo de sensibilizar frente a la prevención de accidentes de trabajo.			X						

Fecha de Elaboración del Informe31 de Julio del 2012

Fecha de envío a ARP

Fecha de Envío de Recomendaciones a Empresa

Fecha de envío de documentos a Dirección Territorial MPS.

INVESTIGADORES					
	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO ID.	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Jefe Inmediato o Supervisor				
2	Representante de Salud Ocupacional				
3	Representante COPASO				
4	Profesional En Salud Ocupacional (Con Licencia SO)				
5	Encargado de Salud Ocupacional				
6	OTROS				

## Anexo 2

### Observaciones – Análisis Causal - Recomendaciones

#### Investigación Accidente del Señor Manuel Valverde Torres

Fecha realización de la investigación: 26 de Julio de 2013

Nombre del Investigador: Angela Patricia Trujillo Diaz

#### DATOS GENERALES DE LA EMPRESA.

Razón Social: ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE.

Nit 900522923

AV 6A BIS 35N 100 OF 704

Tel. 3154377251

Santiago de Cali ~ Valle del Cauca

#### DATOS GENERALES DEL ACCIDENTADO

Nombre: Manuel Valverde Torres

Cédula 94.430.623

Ocupación Auxiliar de Logística (electricista)

Antigüedad en la empresa 5 Meses 22 días

Área de trabajo donde ocurrió el evento: Puesto de Salud Alirio Mora Beltrán

Horario de trabajo el día del Accidente:

De 7:00AM a 4:00 PM

#### Funciones asignadas:

Revisión y Mantenimiento de instalaciones eléctricas

#### DATOS DEL ACCIDENTE

Número de reporte 2373105

Fecha de Ocurrencia 23 Julio de 2013

Hora 11:10 A.M.

Lugar: Puesto de Salud Alirio Mora Beltrán

#### DESCRIPCION DE LOS HECHOS

Según información del personal entrevistado que estuvieron antes y después del evento, comentan que el señor Manuel debía de esperar que llegara otro electricista, quien traería las herramientas necesarias para revisar una falla eléctrica en el toma corriente ubicado en área toma de muestras del puesto de salud Alirio Mora Beltrán, manifiesta la señora Daniela Romero presidenta de la asociación de usuarios del puesto de salud, que ella le trajo al señor Manuel una escalera de madera desde el colegio de enseguida para que el subiera y revisara las instalaciones eléctricas, al subir y ubicarse sobre la escalera



a una altura no mayor de un metro del piso levanto la lámpara que estaba ubicada en el cielo raso del archivo del puesto de salud y observo las instalaciones eléctricas. Al preguntar la señora como estaba el daño, el Sr Manuel comento que estaba largo el arreglo, además aclara la señora que Manuel se encontraba sudando mucho, al ella salir del archivo escucho un estruendo y al volver a ingresar al cuarto de archivo encontró a Manuel caído e inconsciente sobre la escalera.

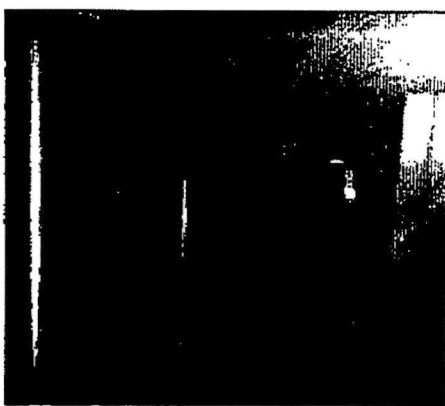
Se anexan copia del testimonio de los entrevistados  
 Diego Hernán Castaño - Coordinador de mantenimiento.  
 Olga Lucia Victoria - Higienista Oral del Puesto de Salud  
 Daniela Romero - Presidenta de la Asociación de Usuarios del Puesto de Salud  
 Carlos Alberto Echeverry - Auxiliar de Logística (electricista)

(Anexo No 1)

#### Lugar de los Hechos:

Puesto de Salud Alirio Mora Beltrán  
 Ubicado en la Calle 73A # 26 - 00 esquina  
 Tel 4229351

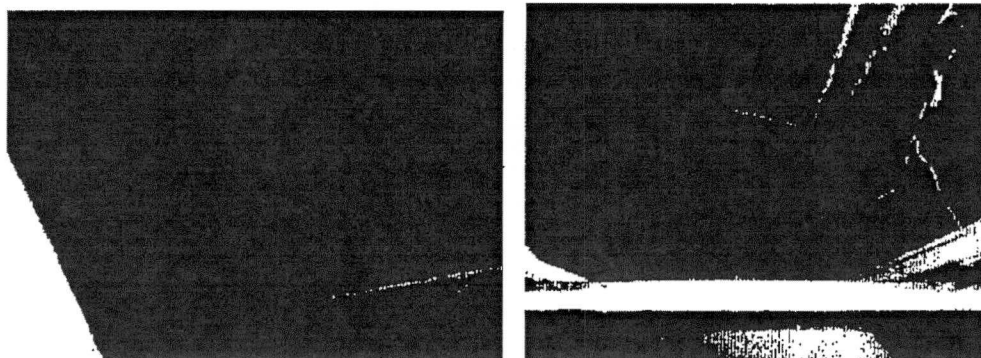
#### Hallazgos en la entrevista con personal y revisión del sitio del accidente.



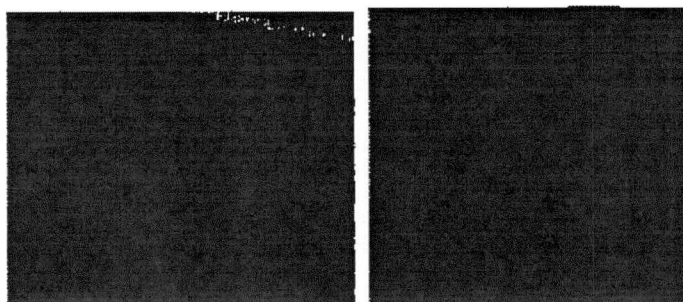
Sitio donde el señor Manuel recostó la escalera en madera para acceder al embovedado y revisar instalaciones eléctricas.

Inclinada hacia la pared, sobre la estantería. (esta escalera no se pudo revisar, debido a que no era de propiedad de la institución si no que la presto el colegio ubicado enseguida del puesto de salud y no permitió verla después de ocurrido el evento).

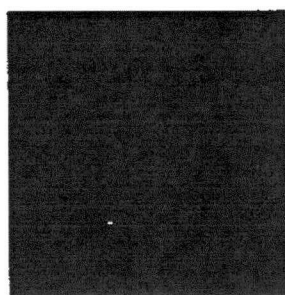
## OBSERVACIONES



En el área de archivo, donde ocurrió el evento se evidencia dentro del embovedado líneas de Instalación eléctrica (cableado) en tubería de PVC y otro descubierto sujetado a la cercha metálica por medio de cables. Así mismo se encuentra disponible un accesorio metálico (portalámpara) para su uso.



Otras instalaciones electricas evidenciadas en el puesto de salud,



Tablero de control eléctrico sin una clara identificación de cada circuito eléctrico



Condiciones de la caja de medidor de energia en el puesto de salud Alirio Beltran.

Segun testimonio del señor Diego Hernan, coordinador de mantenimiento, él y Sr. Manuel se dirigieron al puesto de salud para revisar y realizar una inspeccion visual de la caja del medidor de energia del puesto de salud Alirio Mora Beltran, para constatar los materiales y la manera en que se iba abordar el trabajo a realizar en esta caja en un futuro.

#### **PERDIDAS**

Humanas: Muerte

Pérdidas económicas: Ninguna

#### **ANTECEDENTES Y OBSERVACIONES**

- Para obtener toda la información necesaria para la investigación del accidente del señor Manuel Valverde Torres, se realiza visita al lugar de los hechos en el puesto de Salud Alirio Mora Beltrán, del distrito de Agua Blanca de la ciudad Santiago de Cali
- Entrevista con personal que no presencio el evento, este personal estuvo antes y después del evento del señor Manuel Valverde.
- Análisis de la notificación inicial: Se revisa reporte de accidente de trabajo No 2373105
- Se revisan documentos que la empresa aporta como antecedentes, Documento programa de Salud Ocupacional Junio del 2012, Actas conformación del COPASO Junio del 2012, documento entrega EPP al trabajador Manuel Valverde (fecha 8 de Febrero), registro asistencia capacitación prevención y precaución cero quemados fecha mayo 20 del 2013 (en este registro no se evidencia la firma del señor Manuel

Valverde), Reglamento técnico de instalaciones eléctricas firmado por el señor Manuel Valverde sin fecha.

- La empresa entrega copias de certificados de estudio del señor Manuel Valverde: Fundamentos de Electricidad magnetismo y reparación del sistema de arranque técnico electricista con fecha 21 - 07 - 2002 duración 30 meses y certificado Fundamentos de electricidad magnetismo y reparación del sistema de arranque con fecha 26 - 06 -1990 duración 50 horas.

### RECOMENDACIONES

Según información recibida y análisis causal se recomienda:

- Revisar y / o actualizar protocolos de seguridad para trabajos con energía eléctrica
- Dotar de sistemas para bloqueo y etiquetado de energías eléctrica, según Diagnostico de necesidades y equipos disponibles
- Realizar diagnostico e intervención de elementos y herramientas disponibles para realizar trabajo seguro con energía eléctrica. Ej. Disponibilidad de escalera en material aislante de energía eléctrica, herramientas con material aislante
- Socializar en forma periódica protocolo para trabajo seguro con energía eléctrica
- Implementar Inspecciones de seguridad para verificar cumplimiento del procedimiento seguro de trabajo
- Revisar y actualizar Matriz EPP para Auxiliar de mantenimiento eléctrico
- Suministrar la dotación de EPP para las tareas de mantenimiento eléctrico según necesidades identificadas
- Realizar capacitación periódica en uso y cuidado de los EPP
- Realizar diagnóstico técnico por personal competente de las condiciones eléctricas de cada IPS donde realiza actividades de mantenimiento el personal de AGESOC, Teniendo en cuenta Reglamento técnico de instalaciones eléctricas RETIE
- Realizar Aplicación de las recomendaciones técnicas
- Garantizar la competencia del personal y actualización técnica por entidades y/o personal competente (teniendo en cuenta que debe ser específica de montajes de sistema eléctrico)
- Realizar divulgación del evento a todo el personal de la empresa bajo la metodología lección aprendida con los componentes de que paso, causas básicas e inmediatas y métodos de intervención, con el objetivo de sensibilizar frente a la prevención de accidentes de trabajo.

Me dirijo directamente desde las instalaciones del hospital Carlos Holmes Trujillo dep a 3 trabajadores en la I.P.S Intervencidos y luego procedo a dirigirme a la I.P.S Alirio Mora Bettrán para revisar y realizar una inspección visual de la caja del medidor de energía de la I.P.S. Se procede a su inspección para constatar los materiales y la manera en que se iba a abordar el trabajo a realizar a futuro estando ya revisado el tema se presenta un corte en (2) tomacorrientes en las áreas de toma de muestras y caja de facturación de la I.P.S al percatarnos del mismo me dirijo con el electricista Manuel Valverde y miramos el claro presentado ante ello le doy la indicación al técnico que me espere y ya regresaba con el otro técnico para poder abordar la situación presentada con materiales y herramientas necesarias. me dirijo con el vehículo de la empresa hacia el hospital Carlos Holmes Trujillo como al hospital dep a uno de los funcionarios que me acompaña en la IPS Intervencidos se envía al otro electricista para la IPS como Mora y al cabo de 10 minutos recibo una llamada de la higienista Oral que me indica que Manuel ha sufrido un accidente en la caja de facturación y que la doctora del puesto dice que no tiene signos vitales al percatarme del hecho le informo al conductor de la ambulancia que se dirija hacia la IPS Alirio Mora, la ambulancia sale y al cabo de 10 minutos recibo llamada de que el Señor Manuel Valverde es llevado hacia el hospital Israel Duarte Caceres, tomo la decisión de dirigirme hacia las instalaciones y en el lugar no había llegado con el compañero, este llega en un taxi al cabo de unos 5 minutos este es recibido y posteriormente el jefe de Urgencias me informe que es dado por muerto.

Diego Carr

Julio 26/2013

Cali julio 26 del 2013

yo Daniela Romero Gonzales identificada con cedula # 31958915 decali me encontraba el dia 23 de julio en el puesto de salud Alvirio Mora como alas 7:45 me fui a traer una papeleria a mi casa para hacer las inscripciones de la asociacion volvi al rato y apenas habia ocurrido el corto ellos ya estaban aqui habia ocurrido entonces que ellos dejaron al señor manuel en el puesto yo le pregunte que habia pasado y el dijo que iba a revisar esos cables me pidio el favor si podia conseguir una escalera yo se la conseguí y el la coloco en el archivo para revisar la parte de arriba en una lampara yo lo vi sudando mucho y le pregunte si estaba grave el problema y el me dijo que se habían los cables en la parte de arriba y que tenían que cambiar los cables yo me quite de la puerta y en ese momento se escucho un ruido muy fuerte yo mire hacia atras y lo vi caido en la escalera.

Daniela Romero G  
31958915



Julio 26-2013.

El día 26 de julio estaba en el Consultorio de Odontología haciendo la actividad de Auxiliar. cuando siendo  $\pm$  las 10:20 de la mañana. se quiso como por la Energía, cuando en la Sala de Espera la Gente gritaba que se habían caído ese Señor. Cuando yo salí a ver que Paso... ve que el Señor tirado en el suelo.

Olya Lina Victoria  
Mujerita Ojalá.

260713.

Succesos del día 23 07 13.

En este día me dirigí al puesto

DMB para pedir ayuda al Señor  
Manuel Valverde y encontré:

2 cables energizados tocando el piso,  
1 escalera recostada a la pared, la  
luminaria en forma volteada para  
iluminación en el trabajo y ceguidamente  
procedo a bajar los breakers y cortar  
los cables energizados.

Carla Echeverri<sup>s</sup>  
16 585 555. Col.



18/09/2014 11:45:17  
ASISTENTE  
DEPARTAMENTO  
DE PERSONAL  
CLASE 10000  
NOMBRE  
APREMIO  
SOLICITUD DE PENSION SOBREVIVIENTES  
DIANA A. S. KANDRA L. S. R. O.  
COORDINADOR DE RIESGOS Y SEGURIDAD  
DOC. INAFITE PENSION SOBREVIVIENTES  
ASOCIACION GRESAL ESP. CA. CALI  
MANUEL TORRES VALVERDE

CELESTIO  
F. CO-341  
18/09/2014  
143810  
CALI  
2373105  
08730

PARQUEET S.A.S.

Santiago de Cali, 06 de septiembre de 2014.

Señores

COLMENA - ARL

E. S. M.

REF: SOLICITUD PENSION DE SOBREVIVIENTES

JANER COLLAZOS VIAFARA, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Santiago de Cali, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 16.843.192 de Jamundí-Valle; abogado titulado e inscrito con Tarjeta Profesional No 184381 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en nombre y representación de las personas que se sienten con derecho a que se les reconozca y pague pensión de sobrevivencia causada por el señor **MANUEL VALVERDE TORRES**, quien en vida se identificaba con cedula de ciudadanía No. 94.430.623 de Cali, la señora **CLAUDIA CRISTINA CAICEDO SANCHEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 66.993.604 de Cali, en calidad de compañera permanente y ella en representación de su hija menor de edad **LUZ MARINA VALVERDE CAICEDO**, quien se identifica con tarjeta de identidad No. 97090419157, procreada con el causante; además de otras hijas mayores de edad **JETSY JINETH VALVERDE CAICEDO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.143.949.265 de Cali, **DANNA MICHELL VALVERDE CAICEDO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.143.973.420 de Cali; por medio del presente escrito, me dirijo a ustedes con el objetivo de solicitarles se sirvan ordenar a quien corresponda, lo siguiente

#### HECHOS

1. El señor **MANUEL VALVERDE TORRES**, quien en se identificaba con cedula de ciudadanía No. 94.430.623 de Cali, el día 23 de julio de 2013, falleció a consecuencia de un accidente de trabajo debidamente probado
2. Mi representada la señora **CLAUDIA CRISTINA CAICEDO SANCHEZ**, convivio con el señor **VALVERDE** por 24 años de forma ininterrumpida y de dicha unión concibieron a tres hijas **LUZ MARINA VALVERDE CAICEDO**, **JETSY JINETH VALVERDE CAICEDO** y **DANNA MICHELL VALVERDE CAICEDO**, las cuales dependida de forma total y exclusiva del causante.



COPIA

CONTRATO

AFILIADO

S.C.

FOLIOS

2373105

93730

Valle de los rios Manuel

9403063

19

Manuel Torres



3. El causante cotizo más de las 138 semanas durante los 3 años anteriores a su fallecimiento de conformidad con la Ley 100 de 1993 y el Decreto 778 de 2003, generado de esta forma el derecho a la pensión de sobrevivencia a favor de mis prohijadas.
4. La pensión de sobrevivencia debe ser pagada a mis representadas a partir del 23 de julio de 2013, fecha en la cual falleció el afiliado, además del retroactivo pensional e intereses moratorios.

#### PRETENSIONES

**PRIMERA:** Que se reconozca y pague pensión de sobrevivencia del señor **MANUEL VALVERDE TORRES**, a favor de compañera permanente la señora **CLAUDIA CRISTINA CAICEDO SANCHEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. **66.993.604** de Cali, a partir de la 23 de julio de 2013, fecha en la cual falleció el afiliado, en porcentaje del 50%.

**SEGUNDO:** Que se reconozca y pague pensión de sobrevivencia del señor **MANUEL VALVERDE TORRES**, a sus hijas **JETSY JINETH VALVERDE CAICEDO**, identificada con cedula de ciudadanía No. **1.143.949.265** de Cali, y **DANNA MICHELL VALVERDE CAICEDO**, identificada con cedula de ciudadanía No. **1.143.973.420** de Cali, y **LUZ MARINA VALVERDE CAICEDO**, quien se identifica con tarjeta de identidad No. **97090419157**, representada por su madre la señora **CLAUDIA CRISTINA CAICEDO SANCHEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. **66.993.604** de Cali, en porcentaje del 50% el cual deberá ser dividido entre las tres en partes iguales.

**TERCERO:** Que se reconozca y pague mesadas retroactivas desde su causación indexadas a mis defendidas.

**CUARTO:** Que se reconozca y pague interés moratorio sobre los valores dejados de pagar, en la forma que lo establece el artículo 141 de la Ley 100 de 1993, a mis representadas.

#### PRUEBAS

1. Copia cedula de ciudadanía del señor **MANUEL VALVERDE TORRES**
2. Copia del registro de defunción del señor **MANUEL VALVERDE TORRES**
3. Copia cedula de ciudadanía de la señora **CLAUDIA CRISTINA CAICEDO SANCHEZ** y registro civil de nacimiento.
4. Copia cedula de ciudadanía de **JETSY JINETH VALVERDE CAICEDO** y registro civil de nacimiento.
5. Copia cedula de ciudadanía de **DANNA MICHELL VALVERDE CAICEDO** y registro civil de nacimiento.
6. Copia cedula de ciudadanía de **LUZ MARINA VALVERDE CAICEDO** y registro civil de nacimiento.
7. Poder a mi otorgado.



172

### NOTIFICACIONES

El apoderado las recibirá en la secretaria de su despacho o en las instalaciones de SOCIEDAD JURIDICA DE COLLOZOS, ubicada en la Carrera 5 No. 10 -63 oficina 421 del Edificio Col seguros Plaza de Caicedo Cali, teléfonos 888 07 54 y 315 658 30 82.

Atentamente,

**JANER COLLAZOS VIAFARA**

C.C. 16.843.192 de Jamundi - Valle

T.P. No. 184.381 del C.S.J.

RECIBIDO  
1991 JUL 10

1991 JUL 10

RECIBIDO  
1991 JUL 10



**Colmena**  
Seguros

NIT: 800226175-3  
Línea Efectiva: 018000-9-39667

173

Bogotá D.C. 25 de septiembre de 2015  
RLCE0815000011

Sede 162642

Señor (a)  
**Caicedo Sánchez Claudia Cristina**  
Calle 124B No. 28D - 144 Barrio Potrero Grande  
Mail: claudiaaicedo74@hotmail.com  
Teléfono 3173906412  
Cali - Valle

**Ref: Solicitud de documentación hijos mayores de 18 años - Valverde Caicedo Luz María**

Respetado (a) señor (a) Claudia Cristina:

En **Colmena Seguros**, el cumplimiento de las obligaciones legales con altos estándares de calidad y servicio son un principio corporativo que se evidencia en la oportuna información a los beneficiarios de nuestros servicios.

En esta ocasión, nos dirigimos con el ánimo de informarle lo siguiente:

En la actualidad su hijo **Valverde Caicedo Luz María** se encuentra percibiendo pensión de sobrevivientes, en calidad de hijo menor de edad del causante **Valverde Torres Manuel**. Las mesadas pensionales se han venido pagando a través suyo, en su condición de representante legal.

Ahora bien, de conformidad con lo previsto en la legislación vigente, para que los menores de edad, una vez cumplidos los 18 años, puedan continuar disfrutando de esta prestación económica, es necesario que el beneficiario acredite estar imposibilitado para laborar en razón de sus estudios. Para ello, deberá acreditar su condición de estudiante a partir del **04 de septiembre de 2015**, fecha en que cumple la mayoría de edad, remitiendo certificación original expedida por el establecimiento de educación, aprobado por el Ministerio de Educación, en el cual se encuentra cursando sus estudios, con una intensidad de por lo menos 20 horas semanales, discriminada por materia, y diligenciando los formatos adjuntos a esta comunicación.

Dado lo anterior, le recomendamos que informe a esta Compañía, antes del **15 de octubre de 2015** si su representado está estudiando actualmente o está próxima a iniciar sus estudios y reúne las condiciones antes mencionadas, con el fin de evitar que esta Compañía proceda a la suspensión de la mesada pensional del mes de septiembre y siguientes, así como el retiro de la EPS en la cual se encuentra afiliado.

Es importante tener en cuenta que la acreditación del segundo semestre de 2015 va hasta el día 31 de diciembre de 2015 en caso de no recibir los soportes antes de esta última fecha procederemos a distribuir la mesada pensional entre los demás beneficiarios y/o extinción de la prestación actual, no obstante es deber de esta compañía recordar que el derecho a la pensión es imprescriptible, por lo tanto una vez acredite su condición de estudiante en los siguientes semestres será reconocido nuevamente.

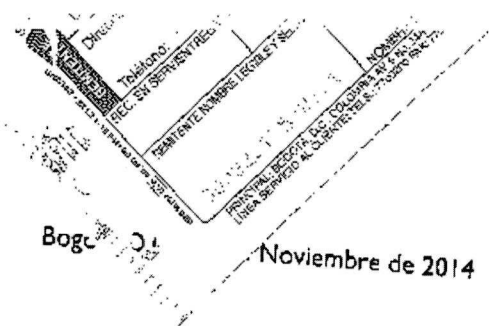
Agradecemos, en su calidad de representante legal del menor **Valverde Caicedo Luz María**, darle a conocer el contenido de esta comunicación.

Cordial Saludo,

Gerencia de Operaciones  
**Colmena Seguros**  
Elaboró: Dal

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





h41

No. 010567

Doctor  
**JANER COLLAZOS VIAFARA**  
Carrera 5 N° 10 - 63. Oficina 421  
Teléfono: 888 0754 / 315 658 3082  
Santiago de Cali - Valle del Cauca

**Referencia: Solicitud de Pensión de Sobrevivientes**

Respetada doctor Collazos:

En atención al asunto de la referencia, de la manera más atenta nos permitimos informarle que según nuestros sistemas de información, COLMENA vida y riesgos laborales, aprobó como de origen profesional el evento ocurrido al señor MANUEL VALVERDE TORRES (q.e.p.d.), el 23 de octubre de 2014, donde lamentablemente perdió la vida.

De la misma manera se indica que el 11 de diciembre de 2013 se realizó una validación de pensión de beneficiarios del señor MANUEL VALVERDE TORRES (Q.E.P.D.), en la cual resultaban con el derecho a percibir dicha prestación económica las siguientes personas: GLORIA YESENIA GIL SALAZAR (PRESUNTA COMPAÑERA); NARJHI CAROLINA VALVERDE GIL (10 AÑOS); JUAN MANUEL VALVERDE GIL (6 AÑOS); LUZ MARIA VALVERDE CAICEDO (16 AÑOS); JETSY JINETH VALVERDE CAICEDO (21 AÑOS); y DANNA MICHEL VALVERDE CAICEDO (18 AÑOS). Es de aclarar, que a la fecha de la primera validación no se había presentado alguna otra persona, reclamando algún derecho sobre la pensión de sobrevivientes.

Posteriormente, el 29 de enero de 2014, la señora CLAUDIA C. CAICEDO SANCHEZ entregó el formato de la Compañía de Pensión de Invalidez y Sobrevivientes, mediante la cual, se presenta como beneficiaria del pago de prestación económica de pensión de sobrevivientes, pero no presentó reclamación directa. Así mismo, el 03 de abril de 2014, la señora CLAUDIA C. CAICEDO SANCHEZ, mediante apoderada, radica reclamación directa y documentación mediante la cual solicita el pago de la pensión de sobrevivientes, en calidad de compañera permanente del causante. Se indica nuevamente, que esta documentación llegó a nuestras oficinas después de haberse realizado una primera validación.

Con lo cual, como posibles beneficiarios de la pensión de sobrevivientes derivada del fallecimiento del señor MANUEL VALVERDE TORRES (q.e.p.d.), se presentaron las siguientes personas: GLORIA YESENIA GIL SALAZAR y CLAUDIA C. CAICEDO SANCHEZ, las dos se presentan a reclamar en calidad de compañeras permanentes del Causante. Estas dos personas

**Certifica**

1. Que el día **23 de julio de 2013** falleció como consecuencia de un accidente el señor **Manuel Valverde Torres**, identificado con C.C. No. 94.430.623, de Cali.
2. Que el día 14 de agosto de 2013 COLMENA vida y riesgos laborales, luego de realizar los trámites correspondientes, aprobó como de origen profesional el accidente sufrido por el señor **Manuel Valverde Torres**.
3. Que COLMENA vida y riesgos laborales ha reconocido como beneficiarios de la Pensión de Sobrevivientes derivada del fallecimiento del señor **Manuel Valverde Torres**, y hasta tanto no se extingan sus derechos, a la señora **Gloria Yesenia Gil Salazar**, identificada con C.C. No. 29.126.804 y a los menores **Juan Manuel Valverde Gil, Narjhi Carolina Valverde Gil, Luz Maria Valverde Caicedo**.
4. Que COLMENA vida y riesgos laborales se encuentra adelantando el trámite para la liquidación y pago de las mesadas pensionales correspondientes, con retroactividad al **23 de julio de 2013**, fecha de fallecimiento del causante.
5. Que el valor de la mesada aprobada para el año 2014 asciende a la suma de **\$873.116** equivalente al 100% del valor de la pensión, del cual le corresponde el 50% a la señora **Gloria Yesenia Gil Salazar**, en su calidad de compañera permanente del causante y el 50% a los menores **Juan Manuel Valverde Gil, Narjhi Carolina Valverde Gil, Luz Maria Valverde Caicedo**, en su calidad de hijos del causante.

La presente certificación se expide a los 03 días del mes de enero de 2014, para los trámites de afiliación de los beneficiarios de Pensión de Sobrevivientes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, en calidad de pensionados cotizantes de COLMENA vida y riesgos laborales – Nit 800.226.175 – 3.

Gerencia de Operaciones  
**COLMENA** vida y riesgos laborales.

Elabora Da:    Revisó Ctem

**REPÚBLICA DE COLOMBIA - RAMA JUDICIAL**



**JUZGADO DÉCIMO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI**

REF: ORDINARIO DE PRIMERA INSTANCIA  
RAD: 76001310501020150072700  
DTE: GLORIA YESENIA GIL SALAZAR  
DDO: COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A Y  
OTRO

**DILIGENCIA DE NOTIFICACION PERSONAL**

Hoy, OCHO (08) DE FEBRERO DE DOS MIL DIECIOCHO (2018), se notificó personalmente la señora **GLORIA YESENIA GIL SALAZAR** mayor de edad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 29.126.804 como representante legal de los menores **NARJHI CAROLINA VALVERDE GIL Y JUAN MANUEL VALVERDE GIL**, a quien se le notifica del auto N. 2128 02 de noviembre de 2017, entregándole para tal efecto, copia de la demanda, y corriéndole traslado por el término legal de diez (10) días para que le de contestación a la misma.

El notificado,

**GLORIA YESENIA GIL SALAZAR**

C.C N 29.126.804 de Cali

Quien notifica,

**JULIA ITIANI MORENO VELANCIA**  
Citadora

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO



JUZGADO DÉCIMO LABORAL DEL CIRCUITO

REF: ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA  
DTE: GLORIA YESENIA GIL SALAZAR  
DDO: COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A.  
RAD: 76001-31-05-010-2015-00727-00

**AUTO INTERLOCUTORIO No. 573**

Santiago de Cali, 02 ABR 2019

Revisado el expediente se encuentra que mediante auto No. 485 del 31 de marzo de 2016 (fl. 89), se admitió la demanda, ordenándose su notificación a Compañía De Seguros De Vida Colmena S.A., vinculando como litisconsortes a Luz María Valverde Caicedo (o a quien haga sus veces en caso de ser menor de edad), a Jetsy Jineth Valverde Caicedo y Danna Michel Valverde Caicedo.

Mediante auto No. 2128 del 02 de noviembre de 2017 (fl. 71) se tuvo por notificada a la demandada y se mencionó como vinculados a la Litis a Narjhi Carolina Valverde Gil y a Juan Manuel Valverde Gil, quienes fungen como hijos de la demandante (fls. 17 y 18); no obstante, en dicha providencia no se dispuso su vinculación, por lo que requiriéndose su comparecencia al trámite, habrán de vincularse al mismo en calidad de litisconsortes necesarios por la parte actora.

Se observa además a folio 176 que el día 08 de febrero de 2018 Narjhi Carolina Valverde Gil y a Juan Manuel Valverde Gil se notificaron personalmente de la demanda por conducto de su madre como representante legal al ser menores de edad, empero al no haber estado vinculados al trámite en dicha calenda según se expuso previamente, habrán de tenerse por notificados por conducta concluyente de acuerdo con el artículo 301 del C.G.P., y en consecuencia, gozarán del término de traslado del diez (10) días para los efectos de ley, a partir de la notificación de la presente providencia.

Por otro lado, como quiera que de folios 74 a 175 la accionada allegó la carpeta laboral del causante e informó como dirección de notificaciones de Claudia Cristina Caicedo Sánchez la "calle 124 No. 28 D 144 Barrio Potrero Grande de Cali", se librarán los citatorios que trata el art. 291 del C.G.P..

Una vez notificados todos los litisconsortes se señalará fecha para la audiencia que trata el art. 77 del C.P.T. y de la S.S..

En consecuencia de lo anterior el Juzgado,

**RESUELVE:**

**PRIMERO: VINCULAR** al trámite como litisconsortes necesarios por la parte actora a Narjhi Carolina Valverde Gil y a Juan Manuel Valverde Gil.

**SEGUNDO: TENER** por notificados por conducta concluyente a Narjhi Carolina Valverde Gil y a Juan Manuel Valverde Gil, confiriéndoles el término de traslado de diez (10) días para los efectos de ley, a partir de la notificación de la presente providencia.

**TERCERO: LIBRAR** el citatorio que señala el artículo 291 del C.G.P. con destino a la dirección de notificaciones de Claudia Cristina Caicedo Sánchez, aportada por la demandada.

La providencia anterior se ordena notificar por anotación en ESTADOS.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

JUAN CARLOS CHAVARRIAGA AGUIRRE

CHARC

Juzgado 10° Laboral del Circuito de Cali  
Cali, 03 ABR 2019

En Estado No. 50, se notifica a las partes el auto anterior.

Mariana Sertuche Varela  
Secretaria



JUZGADO DÉCIMO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI

**CITACIÓN PARA DILIGENCIA  
DE NOTIFICACIÓN PERSONAL (Art. 291 C. G. P.)**

Santiago de Cali, 04 de abril de 2019

Señor(a):  
**CLAUDIA CRISTINA CAICEDO SÁNCHEZ**  
Calle 124 B No. 28 D 144 Barrio Potrero Grande  
Cali

Nº RADICACIÓN DEL PROCESO	NATURALEZA DEL PROCESO	FECHA y Nº DE PROVIDENCIA DD/MM/AA
76001-31-05-010-2015-00727-00	ORDINARIO PRIMERA INSTANCIA	02/04/2019 No. 573

DEMANDANTE	DEMANDADOS
GLORIA YESENIA GIL SALAZAR	COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Sírvase comparecer a este Despacho de inmediato o dentro de los cinco(05) días hábiles siguientes a la entrega de esta comunicación, con el fin de notificarle personalmente la providencia proferida en el indicado proceso.

Empleado Responsable

**MARIANA SERTUCHE VARELA**  
Secretaria

CHARC